

Я, _____, до заключения настоящего договора, информирован(а) о необходимости соблюдения рекомендаций врача, в том числе о том, что несоблюдение рекомендаций врача, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья и эстетическом результате медицинских услуг _____ .
подпись пациента

ДОГОВОР № В/ _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

«__» _____ 202__ г.

ООО «С-топ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующий на основании лицензии № Л041-01137-77/00312054 от 13 марта 2017 года, выдана бессрочно Департаментом здравоохранения города Москвы (107023, г. Москва, пл. Журавлева, д. 12, тел. 84959621709) на осуществление медицинской деятельности.

Адрес места осуществления лицензируемой деятельности: 115191, г. Москва. ул. Большая Тульская, дом 2; 115304, г. Москва. ул. Кантемировская, дом 6, корпус 1. Выполняемые работы, оказываемые услуги: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии.

В лице директора Быстрова Сергея Анатольевича, с одной стороны, и гражданина _____, именуемого в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать платные медицинские услуги Пациенту в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией.

1.2. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «С-топ» в соответствии с ППРФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату.

2.2. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору Пациента, в соответствии с медицинской необходимостью и возможностями, желанием Пациента, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента, в том числе о необходимости соблюдения рекомендаций и лечебно-охранительного режима, получает его Информированное добровольное согласие (Приложение №1), вместе с Пациентом составляет План лечения (Приложение №2).

2.3. После предоставления Пациенту информации, указанной в п. 2.2. настоящего договора, стороны заключают настоящий Договор и после подписания Пациентом Информированного добровольного согласия(ий) и Плана лечения, Пациенту проводится комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Планом лечения.

2.4 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением сторонами обязательств по договору.

2.5. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Пациента и графика работы врача и указывается в Плане лечения.

2.6. Перечень и стоимость оказываемых медицинских услуг указываются в Плане лечения.

3. Права и обязанности сторон

3.1 Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать медицинские услуги в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями и желаниями Пациента.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. После информирования Пациента о возможности получения медицинской помощи в гарантированном объеме, оказываемом без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, предоставить подробную информацию о предоставляемых медицинских услугах в соответствии со ст. 19-23 Федерального закона N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", плане и стоимости лечения.

3.2 Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять назначения лечащего врача; сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать режимы гигиены,

питания и ухода после проведения процедуры, являться на прием в соответствии с врачебными назначениями, на контрольные и профилактические осмотры.

3.2.2. После предоставления ему информации, указанной в п. 3.1.3, ознакомиться и подписать Информированные согласия на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения и другие Приложения к настоящему договору, Медицинскую карту пациента, ознакомиться с Положением о гарантийных обязательствах и сроках службы при оказании платных медицинских услуг.

3.2.3. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени.

3.2.4. Во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений, без уведомления, лечащего врача Исполнителя.

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.2.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, заранее согласованного в Приложении №2 к настоящему договору, в том числе неявке на планируемый прием в течение одного месяца без уважительных причин, Пациент обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть договор, предварительно оплатив фактически понесенные затраты Исполнителя.

3.2.7. Оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в соответствии с разделом 4 настоящего договора.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять по медицинским показаниям план, объем и стоимость лечения с согласия пациента.

3.3.2. Направлять Пациента в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования.

3.4 Пациент имеет право:

3.4.1. Запрашивать информацию о своем состоянии здоровья, действиях лекарственных препаратов и аппаратных процедурах их предполагаемых эффектах и побочных проявлениях.

3.4.2. Получить копии своей медицинской документации.

3.4.3. Отказаться от услуг Исполнителя при условии полной оплаты выполненных последним услуг.

4. Порядок оплаты

4.1 Пациент производит предварительную и окончательную оплату медицинских услуг, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя на день оказания услуг, указанных в Плане лечения.

4.2. Стоимость медицинских услуг согласуется с Пациентом при составлении Плана лечения. С согласия Пациента производится 100% предоплата медицинских услуг в соответствии с Планом лечения, либо оплата после фактического оказания услуги в размере ее 100% стоимости, если иное не предусмотрено Планом лечения.

4.3. В процессе лечения могут выявляться непрогнозируемые скрытые патологии, обнаруживаемые после начала лечения и требующие обязательного изменения плана лечения, в результате чего, по согласованию с Пациентом, избирается новый План лечения, при этом общая стоимость лечения, с согласия Пациента, может изменяться. Окончательные взаиморасчеты проводятся по фактическому объему оказанных пациенту услуг.

4.4. При неоплате пациентом стоимости оказанных медицинских услуг, за каждый день просрочки с момента полного выполнения Исполнителем медицинских услуг, Пациент оплачивает пени в размере 0,5% стоимости неоплаченных медицинских услуг.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, неурегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны договорились о том, что медицинские услуги оказаны качественно, при соответствии оказанных медицинских услуг современным требованиям и их необходимом уровне и объеме при данном виде лечения, в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, инструментов и оборудования.

5.3. В случаях возникновения предполагаемых осложнений или наступлении нежелательных результатов, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг (Приложение №1 к настоящему договору) и в иных Приложениях к настоящему договору, Исполнитель перед Пациентом не несет ответственность. Ответственность наступает в случае возникновения иных особенностей, не оговоренных в настоящем договоре и его Приложениях, а также в случае вины Исполнителя.

5.4. Стороны договорились о том, что Исполнитель не несет ответственность за неблагоприятное влияние на результат оказания платных медицинских услуг в случаях нарушения пациентом п.п. 3.2.1, 3.2.4 настоящего договора.

5.5. В случае нарушения пациентом п. 3.2.5. настоящего договора, Исполнитель вправе применить ограничения Гарантийных обязательств, в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах, кроме случаев, когда пациент надлежаще известит Исполнителя о своем желании обратиться в другое лечебное учреждение с целью устранения недостатков оказанных исполнителем медицинских услуг и обеспечит присутствие врача исполнителя при первом приеме пациента в другом лечебном учреждении.

6. Порядок разрешения споров

6.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается Врачебной Комиссией Исполнителя. В случае не устранения разногласий, споры рассматриваются Врачебной Комиссией Исполнителя с привлечением сторонних специалистов.

6.2. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, стороны договорились проводить оценку результатов не ранее сроков, указанных в Информированном согласии на оказание платных медицинских услуг (Приложение № 1), путем оценки результатов на совместном заседании Пациента и Врачебной Комиссии исполнителя.

6.3. При не достижении согласия сторон, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

7. Прочие условия

7.1. Содержание, сроки и объем лечения согласовываются сторонами и отражаются в Платежном документе.

7.2. Подписывая настоящий договор, Пациент уполномочивает Исполнителя, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата, оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте. При этом Исполнитель обязуется предупредить последних о необходимости соблюдения врачебной тайны.

7.3. Подписывая настоящий договор, Пациент дает согласие на хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных на неопределенный срок (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152—ФЗ от 27.07.2006г.) в целях и объемах, необходимых для реализации настоящего договора, в том числе на открытую фото и видеосъемку в целях обеспечения прав пациентов при оказании медицинских услуг, путем установки фото и видеокамер, направленных на рабочие места медицинских работников с целью осуществления контроля качества медицинских услуг.

7.4. Все приложения, указанные в настоящем договоре, в том числе перечисленные в п. 3.2.2 настоящего договора, рассматриваются сторонами как неотъемлемые составные части настоящего договора.

7.5. Стороны пришли к соглашению о том, что собственноручная подпись и факсимильная подпись уполномоченного подписывать настоящий Договор лица имеют равную юридическую силу на настоящем Договоре и его Приложениях.

7.6. С согласия Пациента Исполнитель может произвести фотосъемку и/или видеосъемку Пациента до и/или после оказания услуги. На основании ч. 1 ст. 11 Федерального закона от 27.07.06г. «О персональных данных» №152-ФЗ Пациент выражает свое согласие/несогласие _____ с фактом размещения, обработки и дальнейшего использования Исполнителем фото и видеоматериалов с изображением Пациента, изготовленных Исполнителем до и/или после оказания услуги, а также в процессе оказания услуги на страницах социальных сетей интернета: www.vk.com и на официальных ресурсах компании.

7.7. Пациент соглашается на получение от Исполнителя информационных сообщений посредством SMS и E-mail-уведомлений. Пациент вправе отказаться от рассылки ему SMS и E-mail-уведомлений путем направления соответствующего заявления любым доступным способом (телефон, электронная почта и прочее).

8. Срок действия договора

8.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заканчивается по выполнению сторонами обязательств по договору.

8.2. Договор на оказание платных медицинских услуг составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

9. Реквизиты сторон

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

«ПАЦИЕНТ»

<p>ООО «С-ТОП» 109456 г. Москва 4-й Вешняковский пр. д. 5 к.4 кв.158 ОГРН 1097746161633, ИНН 7721658624, КПП 772101001, ОКПО 60505172, ОКАТО 45290586000, ОКВЭД 96.02 Название банка: ФИЛИАЛ № 7701 БАНКА ВТБ (ПАО) БИК Банка 044525745 К/с 30101810100000000716 Р/с 40702810819000000026 Телефон:84951342222</p> <p>Администратор, заключающий договор</p> <p>_____/_____ / подпись / ФИО</p> <p>М.П.</p>	<p>ФИО _____ Паспорт: серия _____ № _____ Кем и когда выдан: _____ _____ Адрес: _____ _____ Телефон: _____ Email: _____</p> <p>« _____ » _____ 202 ____ г.</p>
--	--

	<hr/> <p>подпись / ФИО</p>
--	----------------------------