

ООО «Клиника эстетической медицины «РИМ» уведомляет Заказчика / Пациента о том, что сокрытие информации о состоянии здоровья, несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

ООО «Клиника эстетической медицины «РИМ» уведомляет Заказчика / Пациента о том, что не участвует в реализации программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Санкт-Петербург « _____ » _____ 20 ____ г

Исполнитель: «Клиника эстетической медицины «РИМ», в лице Генерального директора Кочурина Дениса Николаевича, действующего на основании Устава, ОГРН 1177847241010, ИНН 7813283365, лицензия № ЛО-78-01-008168, серия ЛО-1, (<https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>) выдана Санкт-Петербургским Комитетом по здравоохранению (г. СПб, Малая Садовая ул, д. 1/25, тел. +7 812 635-55-64), с одной стороны, и _____

дата рождения: _____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, (в случае, если Заказчик заключает настоящий Договор в своих интересах, то он является Пациентом, если Заказчик действует в интересах другого лица, либо несовершеннолетнего(ей), _____

дата рождения: _____ документ: _____, то Пациентом является другое лицо, либо несовершеннолетний), совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Заказчик / Пациент поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и вознаграждение, уплачиваемое Заказчиком / Пациентом, оказание платных медицинских услуг, согласно Лицензии, Прейскуранту и номенклатурой медицинских услуг, с которыми Заказчик / Пациент ознакомлен до подписания настоящего договора. Заказчик / Пациент получает медицинскую услугу непосредственно у выбранного им медицинского работника.

Лицензия, Прейскурант, номенклатура медицинских услуг и информация о медицинских работниках размещены в зоне ожидания Исполнителя и на сайте <https://myclinic-rome.ru/>

Медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, соответствуют стандартам и порядкам оказания медицинской помощи, разработанным Министерством Здравоохранения РФ <https://minzdrav.gov.ru>.

1.2. Медицинские услуги оказываются в помещении Исполнителя.

1.3. Вид и объём платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, определяются после консультации врача, и отображаются в Талоне на оплату, который заполняется и согласовывается с Заказчиком. Талон на оплату является неотъемлемым Приложением к договору, и подтверждает согласие Заказчика / Пациента с видами, объёмами и стоимостью платных медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем.

1.5. Медицинские услуги, оказываемые Пациенту, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Пациента ради устранения или приостановления имеющегося заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, а также включают вероятность проявления сопутствующих и побочных свойств медицинского воздействия (осложнений), оговоренных в соответствующей медицинской и юридической документации (информированные добровольные согласия Пациента).

2. Цена договора и порядок расчетов.

2.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, тарифицируется в соответствии с прейскурантом Исполнителя, исходя из видов и объёмов медицинских услуг, оказываемых Пациенту. Прейскурант находится в свободном для ознакомления Заказчиком / Пациентом доступе в помещениях Исполнителя и действует на момент оказания услуг. Подписание настоящего договора со стороны Заказчика / Пациента свидетельствует об ознакомлении им с Прейскурантом Исполнителя.

2.2. Окончательная стоимость услуг определяется после консультации с врачом, на основании Прейскуранта и согласовывается Сторонами, непосредственно до получения медицинской услуги.

2.3. По желанию Заказчика / Пациента вид и объём медицинских услуг может быть изменён как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения. В случае увеличения стоимости услуг Заказчик/ Пациент в этот же день осуществляет оплату фактически оказанных услуг.

2.4. Стоимость медицинских услуг отражается в выдаваемом Заказчику / Пациенту Талоне на оплату, оплата которого подтверждает согласие Заказчика / Пациента с видом и объёмом оказанных услуг и с их стоимостью.

Талон на оплату является неотъемлемым приложением к настоящему Договору.

2.5. В случае отказа Заказчика / Пациента от получения медицинской услуги в процессе врачебного приёма, Заказчик / Пациент оплачивает Исполнителю стоимость врачебного приёма, в соответствии с прейскурантом.

2.6. Оплата производится в рублях в наличном и безналичном порядке, в том числе и банковским переводом по реквизитам, указанным в договоре.

2.6.1. В случае стоимости медицинской услуги более 10 000 (Десяти тысяч) рублей, Заказчик оплачивает 100% от стоимости услуги по Талону на оплату до получения услуги.

2.7. Заказчик / Пациент имеет право приобрести абонемент на комплекс услуг со скидками, если такой комплекс предусмотрен Прейскурантом Исполнителя. В случае отказа Заказчика / Пациента от получения части услуг, предусмотренных Абонементом, денежные средства за неполученные услуги возвращаются Заказчику / Пациенту из расчета стоимости полученной услуги без скидки в соответствии с п. 5.5. настоящего договора.

2.7.1 При приобретении абонемента с Заказчиком / Пациентом оформляется лист посещений, в котором должны быть указаны: ФИО пациента, наименование услуги, дата получения услуги, каждое получение такой услуги, фиксируется подписью Заказчика / Пациента.

2.8. Медицинские услуги, требующие предварительного заказа или удержания на складе Исполнителя под данного Пациента медицинских препаратов или изделий медицинского назначения, и / или предусматривающие предварительную запись к специалистам Исполнителя – являются сугубо индивидуальной услугой и предоставляется только после внесения 100 % предоплаты. Заказчик / Пациент предупреждён, что денежные средства, внесённые за медицинские услуги, носящие сугубо индивидуальный характер, признаются фактически понесёнными затратами Исполнителя и возврату не подлежат.

2.8.1. При получении услуги в соответствии с п. 2.8. настоящего договора с Заказчиком / Пациентом оформляется лист посещений, в котором фиксируется дата и подписью Заказчика / Пациента подтверждается факт получения такой услуги. Неявка Пациента на получение услуги, носящей сугубо индивидуальный характер – является отказом Пациента от получения услуги и оформления дополнительного отказа не требует.

3. Обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Соблюдать врачебную тайну за исключением случаев, установленных законодательством РФ.

3.1.2. Предоставить Заказчику / Пациенту достоверную, полную информацию в доступной для понимания форме путем подписания с Пациентом **информированного добровольного согласия на медицинскую услугу** (медицинское вмешательство). Подписание со стороны Пациента информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя надлежащей и полной информации о медицинской услуге.

3.1.3. Перед оказанием услуг выяснить перенесённые и сопутствующие заболевания Пациента: при необходимости с целью диагностики провести обследование и консультации (при этом необходимость обследования или консультаций определяется специалистом Исполнителя); определить объём необходимой медицинской услуги; вести медицинскую документацию, в соответствии с требованиями законодательства РФ. Выдать Пациенту необходимые рекомендации.

3.1.4. Извещать Пациента об обстоятельствах, объективно препятствующих возможности оказания медицинских услуг.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Самостоятельно в лице медицинских работников осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, выбор лаборатории, проводящей лабораторное исследование, определять объём диагностических профилактических и лечебных мероприятий.

3.2.2. При возникновении угрозы жизни или здоровью Пациента и невозможности Пациента выразить свою волю, путем подписания информированного добровольного согласия, Исполнитель самостоятельно определяет необходимость медицинского вмешательства; при этом мнение родственников Пациента не является для Исполнителя обязательным.

3.2.3. Отказать Пациенту в оказании медицинской услуги полностью или частично при выявлении противопоказаний у Пациента.

3.2.3.1. Отказать Заказчику / Пациенту в оказании медицинских услуг и расторгнуть договор в соответствии с п. 5.1. настоящего договора.

3.2.4. Отступать от соблюдения требований врачебной тайны в частности стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Пациента в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Пациента, а именно: передавать информацию, определенную в настоящем пункте Заказчику по его требованию.

3.3. Заказчик/ Пациент обязуется:

3.3.1. Достоверно и полно сообщить данные имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания при устном опросе специалистом

Исполнителя. Строго выполнять назначения и рекомендации сотрудников Исполнителя.

3.3.2. Являться на приём без опозданий в назначенное время. При невозможности явки предупредить Исполнителя заранее в разумное время по телефону + 7 -812- 953-97-00, + 7-812- 960-30-97.

3.3.3. При возникновении связанных с лечением вопросов или осложнений, включая обращения или непредвиденную госпитализацию в другое медучреждение, незамедлительно сообщать об этом администратору Исполнителя по тел. **+7 (812) 953-97-00, + 7-812-960-30-97 пн-сб с 10.00 до 20.00. воскр с 11.00 до 18.00.**

3.3.4. Строго соблюдать Правила внутреннего распорядка, утвержденные Исполнителем и доступные для ознакомления. Подписание настоящего Договора со стороны Заказчика/ Пациента свидетельствует об ознакомлении им с Правилами внутреннего распорядка.

3.3.5. Удостоверять личной подписью в юридической и медицинской документации: согласие на выполнение медицинского вмешательства, манипуляции или отказ от их выполнения в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, ознакомления с врачебными назначениями и рекомендациями, сроками (при возможности их указания) и стоимостью оказания услуг, а также отсутствие претензий к промежуточным итогам лечения (при их отсутствии). После подписания Заказчиком/Пациентом указанные документы являются неотъемлемыми приложениями к настоящему договору.

3.3.6. Согласовать и оплатить медицинские услуги.

3.4. Заказчик/ Пациент имеет право:

3.4.1. На достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья способом определённым настоящим договором.

3.4.2. На получение надлежаще заверенных копий медицинской документации в течение 14- ти рабочих дней со дня обращения к Исполнителю с соответствующим письменным заявлением (за исключением случаев получения мед. услуг анонимно).

3.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, в соответствии с п. 5.2. настоящего договора.

4. Срок договора и срок оказания услуг.

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами и действует до момента полного исполнения сторонами взятых на себя обязательств.

4.2. Срок оказания услуг, являющихся предметом настоящего Договора, определяется специалистом Исполнителя. Если иное не согласовано Сторонами, медицинские услуги предоставляются в день обращения.

4.3. Срок исполнения лабораторных исследований устанавливается лабораторией и в любом случае не может превышать 40 (Сорок) рабочих дней.

5. Порядок расторжения договора.

5.1. Настоящий Договор может быть расторгнут в любой момент по инициативе Исполнителя, в следующих случаях:

- при отсутствии медицинских показаний или при наличии (обнаружении) противопоказаний к определённому методу диагностики или лечения;

- при невыполнении Пациентом и (или) Заказчиком обязательств по оплате услуг, в том числе нарушении сроков оплаты. Стоимость уже оплаченных и оказанных услуг не возвращается в том случае, когда она соответствует фактически оказанным услугам; при оказании услуг на сумму, большую оплаченной Заказчиком / Пациентом, Заказчик / Пациент обязан оплатить недостающую сумму за фактически оказанные услуги.

- при неявке по записи без предупреждения более 3-х раз;

- при нахождении Заказчика / Пациента в состоянии алкогольного и наркотического опьянения – в этом случае одностороннее расторжение настоящего Договора по инициативе Исполнителя возможно при субъективной оценке соответствующего состояния Пациента специалистом Исполнителя;

- при неуважительном и/ или оскорбительном поведении Заказчика / Пациента или его сопровождающих к сотрудникам Исполнителя.

Исполнитель вправе отказать в оказании медицинских услуг несовершеннолетним или недееспособным, в случае их неприемлемого поведения, которое приводит к нарушению покоя других Пациентов, и/ или может причинить ущерб имуществу Исполнителя или третьих лиц, находящихся на территории Исполнителя.

- при нарушении Пациентом условий настоящего Договора, связанных с получением услуг, в том числе: при невыполнении рекомендаций и назначений.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика, при полной оплате фактически полученных услуг и понесённых расходах Исполнителя.

5.3. Денежные средства за фактически оказанные услуги при расторжении договора не возвращаются.

5.4. Исполнитель не возвращает предоплату за неоказанные услуги, когда такая предплата была внесена на основании п.2.8. настоящего Договора.

5.5. В остальных случаях, при расторжении договора внесённая предплата, в том числе за абонементы возвращается Заказчику по его

письменному заявлению или заявлению лица, действующему на основании нотариально заверенной доверенности:

- при внесении предоплаты в наличном порядке – в течение 10-ти дней;
- при внесении предоплаты в безналичном порядке посредством банковской карты / банковского перевода на расчетный счет – в течение 10-ти, при этом Исполнитель на основании п.1 ст. 782 Гражданского Кодекса РФ удерживает от суммы подлежащей возврату 2% (Два процента) + 60 рублей 00 копеек в качестве фактически понесённых им расходов на проведение безналичных денежных операций.

6. Ответственность сторон.

6.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязанностей по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Заказчик / Пациент несёт ответственность за предоставление правдивой информации о состоянии своего здоровья, выполнение рекомендаций и назначений специалистов Исполнителя.

6.3. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение условий настоящего Договора возникших вследствие причин непреодолимой силы, которые ни одна из сторон не могла предвидеть и избежать до заключения настоящего Договора.

6.4. Исполнитель не несет ответственность за имущество Заказчика / Пациента, оставленное им без присмотра в зоне ожидания.

6.5. Исполнитель в рамках настоящего Договора не оказывает услуг по присмотру за детьми Заказчика / Пациента и не несёт за них ответственность в случае оставления их без присмотра в помещении Исполнителя.

7. Заключительные положения.

7.1. Заказчик / Пациент уведомлён, и согласен / не согласен, что фотофиксация, проводимая медицинскими работниками до, во время, после оказания медицинских услуг, и при повторных визитах является неотъемлемой частью медицинской документации и направлена на возможность объективной оценки объёма и качества оказанных медицинских услуг.

Заказчик / Пациент согласен / не согласен на использование обезличенных фотографий (без указания персональных данных Пациента), в учебных, научных и рекламных целях.

7.2. Подписание настоящего договора со стороны Заказчика / Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об Исполнителе услуг.

7.3. Исполнитель рассматривает обращения Заказчика / Потребителя направленные им по почтовому адресу нахождения Исполнителя, указанному в разделе договора «Реквизиты сторон».

7.4. При невозможности урегулировать споры и разногласия в досудебном порядке, стороны вправе передать спор на рассмотрение в суд, с соблюдением правил подведомственности и подсудности, при этом претензионный порядок является обязательным. Претензии направляются по почтовому адресу нахождения Исполнителя, указанному в разделе договора «Реквизиты сторон».

7.5. Неотъемлемыми Приложениями к настоящему Договору являются все медицинские и юридические документы, подписанные сторонами с момента их подписания.

Заказчик / Пациент также дает согласие на получение:

Напоминания о предстоящем визите в Клинику в следующей форме:

смс-сообщение на номер телефона _____

Результатов лабораторных исследований на адрес электронной почты:

9. Реквизиты сторон

Уважаемые Заказчики / Пациенты, доводим до Вашего сведения, что в соответствии с п. 11.1 Прил. №2 Приказа Минздрава России от 15.12.2014 N 834н, Медицинские карты заполняются на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность пациента(ки). Таким образом, для соблюдения требований законодательства и во избежание возможных сложностей с дальнейшей идентификацией Вашей личности просим заполнить графы с указанием паспортных данных.

<p>Исполнитель: ООО «Клиника эстетической медицины «РИМ» Адрес: 197198, г. Санкт-Петербург, ул. Зверинская, д. 13/5, литер А, пом. 2Н ИНН 7813283365 КПП 781301001 ОГРН 1177847241010 ПАО "БАНК "САНКТ-ПЕТЕРБУРГ" к/сч 30101 810 9 0000 0000790 р/сч 40702 810 4 9048 0002733 БИК 044030790 ОКПО 16478620 Генеральный директор _____ Кочурин Д.Н</p>	<p>Заказчик / Пациент: ФИО _____ _____ Адрес: _____ _____ конт. тел: _____ Паспорт _____ Выдан _____ _____ Подпись: _____ Дата « _____ » _____ 20__ г.</p>
---	--