

Общество с ограниченной ответственностью «ИНСТОМ» (ООО «ИНСТОМ»), осуществляющее медицинскую деятельность в соответствии с бессрочной лицензией № Л041-01148-78/00349147 от 26.11.2018 года, выданной Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга расположенным по адресу: 191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1, +7 (812) 635-55-63, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице администратора ФИО администратора, действующего на основании приказа от 27.12.2021 № 1 «О полномочиях администраторов клиники при заключении договоров платных медицинских услуг», с одной стороны, и гражданин(-ка) ФИО пациента, именуемый(-ая) в дальнейшем Пациент с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги (комплекс медицинских услуг) далее по тексту – услуги, конкретный перечень которых с определенными мероприятиями и их стоимостью, согласовывается врачами и иными специалистами Исполнителя с Пациентом в плане лечения, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора, а Пациент обязуется исполнять требования и обязательства, предусмотренные настоящим Договором, и своевременно оплачивать оказанные услуги на условиях настоящего Договора.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы Исполнителя. Информация о работе Исполнителя размещается на информационном стенде в Клиниках и (или) официальном сайте Исполнителя instom.clinic

2.2. Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием, за исключением оказания медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента (при внезапных ситуациях). Предварительная запись Пациента на прием осуществляется посредством телефонной, иной связи, через интернет и через контактный персонал клиники Исполнителя.

2.3. Сроки предоставления (оказания) услуги определяются датой и временем обращения Пациента к Исполнителю в соответствии с медицинскими показаниями, исходя из объективного состояния здоровья Пациента и соблюдения Пациентом рекомендованных Исполнителем сроков лечебных приемов. Сроки оказания услуг, количество необходимых приемов (период времени, в течение которого оказывается услуга, сдается работа) согласовываются с Пациентом и отражаются в медицинской карте, плане лечения или дополнительном соглашении, являющихся неотъемлемой частью настоящего договора. Сроки оказания услуг могут устанавливаться поэтапно. Согласование условий и сроков ожидания Услуг производится Сторонами при обращении Пациента путем внесения записи о назначении визита Пациента в Клинику.

3. Обязательства Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Провести обследование Пациента и, в случае необходимости, предложить ему пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора методик лечения.

3.1.2. По результатам обследований предоставить Пациенту полную и достоверную информацию о возможных видах медицинского вмешательства, сущности применяемых в его случае методик лечения, проводимых процедурах, связанных с ними рисках, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, информировать Пациента о стоимости услуг с учетом проведенного осмотра, составить для Пациента рекомендуемый план лечения.

3.1.3. Составить и согласовать с Пациентом план лечения с указанием перечня конкретных медицинских мероприятий и профилактических мер, стоимости услуг, определив порядок и сроки их исполнения.

3.1.4. Информировать Пациента о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе и после окончания лечения, в том числе и в связи с анатомо-физиологическими особенностями Пациента и общим состоянием здоровья Пациента.

3.1.5. Провести медицинские мероприятия (процедуры) в соответствии с согласованным с Пациентом планом лечения. Обеспечить Пациенту в процессе проведения процедур, соблюдение стерильности, выполнение работ квалифицированными специалистами, имеющими соответствующие сертификаты, тщательность соблюдения технологии проведения процедур, применение безопасных (сертифицированных) материалов и инструментов.

3.1.6. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

3.1.7. В случае если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в плане лечения, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента и в письменной форме согласовать с Пациентом дополнительный план лечения, с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости, являющийся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.1.8. Информировать Пациента о необходимости ознакомиться с «Правилами пребывания пациентов в клиниках», «Положением о средних гарантийных сроках и сроках службы на медицинские услуги».

3.1.9. В рамках «Положения о средних гарантийных сроках и сроках службы на медицинские услуги» определить для Пациента гарантийный срок и срок службы на оказываемые услуги, объяснив условия, при которых гарантийные обязательства Исполнителя сохраняются. В зависимости от индивидуальных особенностей Пациента, клинической картины болезни, наличия сопутствующих заболеваний гарантийный срок может быть не установлен или изменен по сравнению со сроками, указанными в «Положении о средних гарантийных сроках и сроках службы на медицинские услуги». Лечащий

врач информирует пациента об особых условиях гарантийного срока, заполняет отдельный бланк индивидуальной гарантии и подписывает его у Пациента.

3.1.10. Вести медицинскую документацию в установленном действующим законодательством РФ порядке.

3.1.11. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день назначенного лечения, Исполнитель вправе, с согласия Пациента, назначить другого лечащего врача для проведения лечения.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Оказывать медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи (при его наличии), утвержденного Министерством здравоохранения, либо, по просьбе Пациента, в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.2.2. Требовать от Пациента предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.

3.2.3. Требовать от Пациента бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил внутреннего распорядка Исполнителя.

3.2.4. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента.

3.2.5. При выявлении у Пациента противопоказаний к медицинскому вмешательству отказать в проведении лечебно-диагностических процедур.

3.2.6. В соответствии со ст. 36 Закона РФ "О защите прав потребителей" Исполнитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора, если Пациент не устранил зависящих от него обстоятельств, которые могут снизить качество выполняемой работы Исполнителем (оказываемой услуги), и потребовать полного возмещения убытков.

3.2.7. Приостановить оказание медицинских услуг Пациенту, нарушающему «Правила пребывания пациентов в клиниках», находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также совершающего действия, угрожающие жизни и здоровью персонала, Пациентов и посетителей клиники Исполнителя.

3.2.8. Приостановить оказание услуг по настоящему Договору (за исключением оказания медицинской помощи по жизненным показаниям / экстренной помощи/), в случаях нарушения Пациентом своих обязательств, установленных п. 3.3.1., п. 4.2. Договора, до устранения указанных нарушений.

3.2.9. Переназначать опоздавшего Пациента на другой день, при отсутствии у врача Исполнителя свободного времени, необходимого для полного и качественного оказания медицинской услуги;

3.2.10. Вносить изменения в действующий прейскурант;

3.2.11. Привлекать для исполнения обязательств по настоящему договору третьих лиц

3.3. Пациент обязуется:

3.3.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Исполнителем медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.3.2. До оказания медицинской помощи информировать врача о состоянии своего здоровья: перенесенных и имеющихся заболеваний, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях к лечению, иных сведениях, которые могут повлиять на ход лечения. Предоставить врачу данные исследований и консультаций специалистов, проведенных в других лечебных учреждениях (при их наличии).

3.3.3. Строго и точно выполнять (соблюдать) режим лечения, назначения и рекомендации Исполнителя по лечению, а также рекомендации, предписанные на период после оказания услуг, необходимые для сохранения результатов лечения.

3.3.4. Своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы (осмотры), а при невозможности явки по уважительной причине, незамедлительно предупредить об этом Исполнителя.

3.3.5. Ознакомиться с «Положением о средних гарантийных сроках и сроках службы на медицинские услуги».

3.3.6. Ознакомиться и строго соблюдать «Правила пребывания пациентов в клиниках», режим Исполнителя, требования и предписания медицинского персонала, как необходимые условия предоставления качественной медицинской помощи.

3.3.7. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента и/или лиц его сопровождающих, Пациент обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

3.3.8. Удостоверить личной подписью следующее:

- сообщенные в анкете сведения о своем здоровье;
- факт ознакомления и согласия с намеченным к выполнению планом лечения, его стоимостью;
- факт информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказа;
- факт ознакомления и согласия с установленными гарантийными сроками и сроками службы.
- согласие на обработку персональных данных Пациента;
- дополнительные соглашения к настоящему договору при необходимости.

3.3.9. В случае изменения у Пациента реквизитов и данных, указанных в настоящем договоре и приложениях к нему (адрес, паспортные данные, номера телефона или др.) Пациент обязан в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня возникновения таких изменений, известить об этом Исполнителя.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. На выбор врача - специалиста.

3.4.2. На профилактику, диагностику, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.4.3. На получение консультаций врачей-специалистов.

3.4.4. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.4.5. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3.4.6. На отказ от исполнения договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

- 3.4.7. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
- 3.4.8. На отказ от медицинского вмешательства.
- 3.4.9. На получение документов, подтверждающих фактические расходы на оказанные медицинские услуги.
- 3.4.10. На получение после исполнения Договора медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов), отражающих состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 4.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя на момент получения Пациентом платной медицинской услуги Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.
- 4.2. Оплата услуг производится Пациентом в рублях, в наличной или безналичной формах, сразу после оказания услуг или на условиях предоплаты. Перечень услуг, оказываемых на условиях предоплаты, определяется Исполнителем.
- 4.3. Обязательства Пациента по оплате услуг Исполнителя считаются исполненными с момента зачисления суммы оплаты в кассу, либо на расчетный счет Исполнителя.
- 4.4. Пациент ознакомлен с Прейскурантом Исполнителя до подписания настоящего Договора, понимает содержащуюся в нем информацию и согласен с действующими ценами на медицинские услуги.

5. Ответственность Сторон

- 5.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим договором и действующим законодательством РФ.
- 5.2. Пациент несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение возникло по вине Пациента, либо вследствие непреодолимой силы или форс-мажорных обстоятельств. При неисполнении Пациентом своих обязательств по настоящему договору Исполнитель не несет ответственности за качество предоставленных Услуг. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с индивидуальными биологическими особенностями организма Пациента, а также в случае, если Пациент не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, предоставлении Пациентом неполной и (или) искаженной информации о своем здоровье, а также по иным основаниям, установленным п. 3.3 Договора и предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.4. Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения у Пациента осложнений, вызванных невыполнением указаний (рекомендаций) и назначений Исполнителя, не соблюдением правил пользования результатами услуги, несвоевременным сообщением о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, несвоевременной явкой на лечебные и последующие профилактические приемы (осмотры), действиями третьих лиц.
- 5.5. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором (планом лечебных мероприятий), нарушении сроков оказания услуг в случаях нарушения Пациентом графика приема и рекомендаций, выданных медицинским персоналом Исполнителя.
- 5.6. Пациент несет ответственность за последствия, связанные с неправильным указанием своих реквизитов и данных по настоящему договору, а также с несвоевременным извещением Исполнителя об их изменениях.
- 5.7. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае недостижения согласия - в суде общей юрисдикции по правилам подведомственности и подсудности, установленным гражданским процессуальным законодательством.

6. Порядок изменения и расторжения договора

- 6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством.
- 6.2. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения либо иного приложения к договору, подписанного сторонами.
- 6.3. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. Об отказе от получения медицинских услуг Пациент уведомляет Исполнителя в письменной форме и в течение 2 (двух) календарных дней обязан оплатить стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору. Договор считается расторгнутым с момента оплаты Пациентом в полном объеме стоимости понесенных Исполнителем расходов.
- 6.4. В случае если Пациентом была внесена предоплата, а медицинские услуги не были оказаны в полном объеме, то при расторжении Договора Исполнитель производит возврат предоплаты Пациенту за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов.
- 6.5. При прекращении Договора в случае, установленном п. 3.2.6. настоящего Договора, Исполнитель обязан уведомить об этом Пациента в письменной форме.

7. Конфиденциальность

- 7.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.
- 7.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

8. Дополнительные условия

- 8.1. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.
- 8.2. Неотъемлемой частью настоящего Договора является медицинская карта Пациента, планы лечения, которые хранятся у Исполнителя.
- 8.3. Исполнителем после исполнения договора по запросу пациента (законного представителя пациента) выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения медицинских услуг без взимания дополнительной платы.
- 8.4. Исполнитель несёт ответственность за нарушение установленного законом порядка обработки персональных данных Пациента, предусмотренную законодательством РФ.
- 8.5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.
- 8.6. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. Уведомление Пациента.

- 9.1. Пациент обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в клиниках Исполнителя. 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.
- 9.2. Подписанием настоящего Договора Пациент подтверждает, что проинформирован Исполнителем о возможности получения вне клиник Исполнителя соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 9.3. Подписанием настоящего Договора Пациент подтверждает, что при заключении настоящего Договора ему была предоставлена возможность ознакомиться в доступной форме: с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, отраженных в лицензии на медицинскую деятельность Исполнителя, с информацией о медицинских работниках, предоставляющих соответствующую платную медицинскую услугу и графике их работы, с «Правилами пребывания пациентов в клиниках», с «Положением о средних гарантийных сроках и сроках службы на медицинские услуги», с действующим прейскурантом цен на медицинские услуги Исполнителя, с «Перечнем услуг, оказываемых на условиях предоплаты», с Порядком оказания медицинской помощи, стандартом медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии), применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг, а также с информацией о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, которые размещены на информационных стендах (стойках) в холле клиник Исполнителя и(или) на сайте Исполнителя instom.clinic в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Адреса, реквизиты и подписи сторон

Исполнитель: ООО «ИНСТОМ»

Адрес: 190000, Россия, Санкт-Петербург, Невский пр., 82, литер А, пом 35-Н, ком.3

ОГРН: 1217800193577 ИНН: 7841096952

Телефон: +7 (812) 321-62-00 Адрес электронной почты: institute@instom.ru

Банк: Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) г.Москва

Р/с: 40702810140260005743 К/с: 30101810145250000411 БИК: 04452541

_____, администратор ООО «ИНСТОМ» _____
м.п.

Пациент: _____

Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____ Адрес электронной почты: _____

подпись Пациента _____ / _____
подпись ФИО полностью