



АО «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР РАМИ»

191014, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, УЛ. КИРОЧНАЯ, 13
ИНН/КПП 7825679308/784101001
RECEPTION@RAMI.SPB.RU +7 (812) 627-13-13
WWW.RAMI-SPB.RU

ДОГОВОР № _____
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ,
в том числе по организации и оказанию медицинской помощи
с применением телемедицинских технологий (онлайн консультация)

Санкт-Петербург

_____ 202__ года

АО «Медицинский центр РАМИ», лицензия № Л041-01148-78/00562701 от 21.10.2020 года, выдана Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга (Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д.1, тел. 314-04-03) в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице _____ действующего(ей) на основании Доверенности с одной стороны и _____, _____ года рождения, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент» и с другой стороны, вместе – «Стороны» заключили настоящий договор, далее - «Договор» о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом Договора является предоставление Исполнителем Пациенту платных медицинских услуг и, по желанию Пациента, сервисных и иных услуг, в том числе дистанционно (онлайн) и с применением телемедицинских технологий.

1.1.1. Пациенту до подписания настоящего Договора подробно разъяснены права и обязанности как Пациента, в частности право на информированное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства, включенные в текст настоящего Договора. Пациент ознакомлен, в том числе дистанционно, с документами, регламентирующими деятельность Исполнителя.

1.1.2. До оказания услуг Пациент в полном объеме проконсультирован(а) специалистами, с Пациентом детально согласован объем и стоимость предоставляемых платных медицинских услуг на всех этапах, в том числе в период восстановления для достижения желаемого результата.

1.1.3. С Пациентом согласован индивидуальный план лечения, в котором отражены виды медицинских вмешательств, примерные сроки проведения лечения, стоимость отдельных процедур (этапов).

1.1.4. Пациент поставлен(а) в известность о необходимости информировать врача обо всех вопросах, связанных со здоровьем Пациента и членов его семьи, в т.ч. аллергических проявлениях и/или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, перенесенных травмах, операциях, имеющихся или перенесенных заболеваниях, экологических и производственных факторах воздействующих на меня в течение жизни, принимаемых лекарственных средствах, о наследственности, употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств, наличии беременности и периода грудного вскармливания ребенка, о положительном (сомнительном) результате лабораторного исследования моего биологического материала на коронавирусную инфекцию COVID-19 и постановке мне диагноза: заболевание, вызванное коронавирусной инфекцией COVID-19 и/или наличии симптомов данного заболевания, перенесенном заболевании и его последствиях (осложнениях), контактах с лицами, нуждающимися в получении медицинской помощи по случаю заболевания, вызванного коронавирусной инфекцией COVID-19.

1.1.5. Пациент обязан сообщить точные данные о своем физическом и душевном здоровье, кроме того, обо всех перенесенных и имеющихся хронических заболеваниях. Пациент поставлен(а) в известность о необходимости информирования врача обо всех перенесенных заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и лекарственных средствах, принимаемых в настоящее время и ранее (в течение 12 месяцев до медицинского вмешательства).

1.2. Платные медицинские услуги предоставляются на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю в установленном порядке (при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; медицинскому массажу, операционному делу; организации сестринского дела; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; гематологии; дерматовенерологии; диабетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; косметологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; неврологии; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); пластической хирургии; психотерапии; рефлексотерапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; эндокринологии; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); пластической хирургии; сестринскому делу; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; при проведении медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности).

1.2.1 Пациенту до заключения настоящего Договора предоставлена возможность ознакомиться с действующими лицензиями и сертификатами специалистов Исполнителя, в том числе дистанционно.

1.3. При оказании медицинских услуг Исполнитель руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление медицинскими организациями платных медицинских услуг, порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения РФ, требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, принятыми на территории Российской Федерации.

1.4. План диагностических, лечебных и профилактических мероприятий, эстетических коррекций предлагается Исполнителем и согласуется с Пациентом дистанционно и корректируется при необходимости.

1.5. Медицинские услуги, медицинская помощь могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

1.6. Договор допускает возможность вмешательства в состояние здоровья Пациента ради устранения, приостановления имеющегося заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, а также включает вероятность проявления побочного воздействия (осложнений) связанного с индивидуальными особенностями организма Пациента, которое нельзя было предвидеть до осуществления медицинского вмешательства.

1.7. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении Договора по инициативе Пациента и уполномоченный орган (при оформлении приглашения), при этом Пациент оплачивает Исполнителю в полном объеме оказанные услуги, штраф и фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору, в том числе сервисных и иных услуг.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

2.1. Медицинские услуги, составляющие предмет договора, предоставляются Пациенту при оказании плановой и неотложной медицинской помощи в стационарных и/или амбулаторно-поликлинических условиях, включая дневной стационар, в помещениях Исполнителя, расположенных по адресу: Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.13, а также дистанционно и с применением телемедицинских технологий.

2.2. График оказания стационарных медицинских услуг – круглосуточный, амбулаторных услуг – в дни и часы работы, установленные администрацией Исполнителя и доведенные до сведения Пациента.

2.3. Амбулаторные медицинские услуги Пациенту предоставляются сотрудниками Исполнителя в порядке предварительной записи на прием к специалисту, которая осуществляется через регистратуру Исполнителя, в том числе по телефону или в соответствии с планом лечебных и диагностических мероприятий, составленным специалистом на предыдущем приеме.

2.4. Госпитализация Пациента в стационар осуществляется сотрудниками Исполнителя в соответствии с медицинскими показаниями и планом лечебных и диагностических мероприятий, которые были определены специалистом на амбулаторном приеме.

2.5. Договор допускает возможность привлечения для оказания медицинских услуг Пациенту иных медицинских учреждений и специалистов, с которыми Исполнитель имеет соответствующие договоры о сотрудничестве.

2.6. В соответствии с требованиями Федерального законодательства «о персональных данных» Пациент подтверждает свое согласие на обработку сотрудниками Исполнителя и привлеченными специалистами архива персональных данных Пациента, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания (регистрации), контактный телефон, электронный адрес, реквизиты полиса ОМС и/или ДМС, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, согласования вопросов оплаты в случае оказания услуг, в том числе по полису ДМС и/или с привлечением кредитных денежных средств, при условии, что их обработка осуществляется лицом, в целях оказания услуг Пациенту.

2.7. В процессе оказания Исполнителем услуг Пациент предоставляет право передавать персональные данные Пациента в объеме и способами, указанными в Федеральном законе «о персональных данных», в том числе, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, Исполнителю и/или иным организациям, в целях оказания услуг Пациенту.

2.8. Пациент бессрочно предоставляет право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) договорами, в том числе – договорами обязательного медицинского (ОМС) и/или добровольного медицинского страхования (ДМС).

2.9. Исполнитель имеет право во исполнение своих обязательств по договорам, в том числе по договору ОМС и/или ДМС на обмен (прием и передачу) персональными данными Пациента со страховой организацией _____ и иными организациями в соответствии с договором, с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

2.10. Передача персональных данных Пациента иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с письменного согласия Пациента. Настоящее согласие дано Пациентом после ознакомления с текстом настоящего Договора, при его (Договора) подписании. Исполнитель (Оператор) не несет ответственности за неполучение Субъектом отправленных результатов медицинских исследований и/или иных фото-, аудио-, видео- данных Пациента по незащищенным каналам связи вследствие ошибки, допущенной при сообщении данных и/или или невыполнении технических требований почтовых сервисов и мессенджеров.

2.11. Пациент оставляет за собой право отозвать свое согласие посредством соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес Исполнителя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен Исполнителю. В случае получения письменного заявления Пациента об отзыве согласия на обработку персональных данных Исполнитель обязуется прекратить обработку персональных данных в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной Пациенту до этого услуг.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Исполнитель обязуется оказать необходимую Пациенту по его желанию медицинскую помощь.

3.1.1. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, объем и как следствие стоимость необходимых медицинских и сервисных услуг могут быть изменены Исполнителем с учетом уточненного диагноза.

3.1.2. В случае предоставления Пациентом неполной, неточной и/или недостоверной информации о сроке действия и условиях оказания медицинской помощи по полису обязательного медицинского страхования и/или иных данных, а также в случае отказа страховой медицинской организации в оплате оказанных Пациенту услуг и/или медицинской помощи, Пациент обязуется оплатить оказанную медицинскую помощь и медицинские, сервисные услуги согласно действующему на момент оказания услуг Прейскуранту.

3.1.3. Стоимость медицинских и сервисных услуг, оказываемых Пациенту, оплачивается в соответствии с ценами, установленными в Прейскуранте Исполнителя, и определяется на основании согласованного Сторонами плана диагностических и лечебных мероприятий, сервисных услуг (реестра услуг), являющегося неотъемлемой частью медицинской карты Пациента. Объем, сроки оказания услуг Пациенту определяются планом лечения. Цены на услуги устанавливаются в рублях Российской Федерации. Исполнитель и Пациент могут изменить порядок оплаты услуг путем заключения дополнительного соглашения к Договору.

3.1.4. Оплата медицинских и сервисных услуг по Договору производится Пациентом в рублях Российской Федерации в полном объеме в день оказания услуг, за исключением случаев, предусмотренных в п.п. 3.5, 3.6 настоящего Договора, если иной порядок не предусмотрен соглашением сторон, наличными средствами с применением контрольно-кассового аппарата или пластиковыми картами.

3.1.5. Пациент добровольно и по соглашению сторон вносит денежные в качестве предоплаты в размере не менее 100% (сто процентов) от суммы лечения (консультативные услуги) по согласованному плану лечения, за хирургическое лечение, которое будет оказано Пациенту в дальнейшем в согласованные Сторонами сроки.

3.2. Оказание услуг Пациенту подтверждается подписанием обеими сторонами Акта об оказании услуг и/или Отчета об оказании услуг и/или Реестра услуг в день оказания услуги или другое согласованное время. При отказе Пациента от подписания Акта и/или Отчета об оказании услуг, Пациент должен не позднее 3-х (трех) дней изложить в письменной форме мотивированное несогласие с предъявленным Актом и/или Отчетом об оказании услуг. В случае отказа Пациента от подписания Акта и/или Отчета об оказании услуг и отказа предоставить мотивированное несогласие в письменной форме с предъявленным Актом и/или Отчетом об оказании услуг, Исполнитель подписывает указанные документы с соответствующей отметкой в одностороннем порядке. В этом случае Акт и/или Отчет об оказании услуг, подписанный в одностороннем порядке Исполнителем считается подтверждением надлежащего оказания услуг.

3.3. Оплата медицинских и сервисных услуг, оказываемых Пациенту в условиях стационара, производится в виде полной или, по соглашению сторон, частичной предоплаты. Подписание Акта об оказании услуг (реестра) Пациенту в условиях стационара и окончательный расчет осуществляется в день выписки из стационара.

3.4. Оплата комплексной медицинской услуги в виде «Пакета» или «Программы» осуществляется Пациентом на условиях 100% предварительной оплаты.

3.5. Оплата услуг может производиться как Пациентом лично, так и третьим лицом, что прописывается в дополнительном соглашении к Договору.

3.6. В случаях, когда по Договору плательщиком выступает третья сторона, Пациент оплачивает услуги лично, если третья сторона устно или письменно, полностью или частично отказывает в оплате услуг Исполнителю или если третья сторона по какой-либо из причин не оплачивает счета в течение 3-х (трех) месяцев с момента выставления счета.

3.7. В случае предъявления Пациентом страхового полиса, Исполнитель направляет счет страховой компании.

3.7.1. При этом Стороны договорились, что Пациент оплачивает услуги лично, если услуга, затребованная Пациентом, не входит в программу страхования Пациента в соответствие с полисом ОМС и/или ДМС, или если страховая компания полностью или частично, устно или письменно отказывает в оплате услуг Исполнителю, или если страховая компания по любой из причин не оплачивает счета в течение 30 календарных дней с момента выставления счета. Датой оплаты оказанных услуг является дата, перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо, день внесения Пациентом наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

Подпись / _____ /

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Права и обязанности Исполнителя.

4.1.1. Исполнитель имеет право:

4.1.1.1. Самостоятельно определять график работы специалистов, порядок осуществления консультаций, процедур, хирургических операций, анестезиологических пособий, необходимость и очередность диагностических, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также лиц их осуществляющих;

4.1.1.2. Назначать и по уважительной причине производить замену лечащего врача с предварительным уведомлением Пациента;

4.1.1.3. Требовать от Пациента выполнения условий Договора, плана лечения;

4.1.1.4. Информировать пациента о возможности неблагоприятного прогноза развития заболевания и возникновения осложнений в процессе лечения;

4.1.1.5. Информировать третье лицо, являющееся плательщиком по денежным обязательствам, вытекающим из Договора, о стоимости медицинских услуг, оказанных Пациенту;

4.1.1.6. Сообщать, с письменного согласия Пациента, сведения о факте обращения Пациента за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, в том числе фотографические изображения другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения Пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и иных целях;

4.1.1.7. Вносить изменение в Прейскурант на предоставляемые услуги;

4.1.1.8. Отказывать в предоставлении услуг Пациенту, пребывающему в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, нарушающему общественный порядок и представляющему угрозу жизни и здоровью персонала Исполнителя, а также в случае имеющейся задолженности за ранее оказанные услуги (за исключением случаев необходимости оказания экстренной медицинской помощи).

4.1.2. Исполнитель обязан:

- 4.1.2.1. Ознакомить Пациента с перечнем предоставляемых ему платных медицинских и сервисных услуг, их стоимостью в соответствии с действующим Прейскурантом, их потребительскими свойствами, сопутствующими или последующими эффектами;
- 4.1.2.2. сообщить сведения о специалисте, непосредственно оказывающем услугу;
- 4.1.2.3. предъявлять по требованию Пациента документы, подтверждающие качество и безопасность применяемых материалов и медикаментов, медицинских изделий, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;
- 4.1.2.4. произвести обследование с целью диагностики состояния здоровья Пациента (перечень диагностических мероприятий и интенсивность их проведения определяется специалистом Исполнителя самостоятельно);
- 4.1.2.5. составить план лечения и профилактических мероприятий, согласовать его с Пациентом, сообщив при этом информацию об альтернативных методах лечения, предполагаемом результате, возможности возникновения осложнений, стоимости лечения;
- 4.1.2.6. по требованию Пациента составить и согласовать смету на предоставление платных медицинских услуг (информированное добровольное согласие на предварительный план обследование и лечение), при этом подписанный сторонами документ содержится в медицинской документации Пациента и является неотъемлемой частью Договора;
- 4.1.2.7. оформлять медицинскую карту Пациента, являющуюся неотъемлемой частью Договора и вести медицинскую документацию, отражающие информацию, полученную о состоянии здоровья Пациента, характере выполненных медицинских вмешательств;
- 4.1.2.8. предоставлять Пациенту в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых и полученных результатах лечения;
- 4.1.2.9. Выдавать Пациенту на основании письменного заявления медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья;
- 4.1.2.10. Выдавать Пациенту документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланке строгой отчетности (документ установленного образца));
- 4.1.2.11. Соблюдать врачебную тайну и осуществлять защиту персональных данных Пациента;
- 4.1.2.12. Предоставлять информацию по Договору и состоянию здоровья Пациента следующим лицам:

_____ Подпись / _____ /

4.2. Права и обязанности Пациента.

4.2.1. Пациент имеет право:

- 4.2.1.1. На уважительное и гуманное отношение к себе со стороны медицинского и обслуживающего персонала Исполнителя;
- 4.2.1.2. На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- 4.2.1.3. На получение от Исполнителя сведений о наличии Лицензии на осуществление медицинской деятельности и документального подтверждения специальной правоспособности сотрудников Исполнителя;
- 4.2.1.4. На получение от Исполнителя документального подтверждения качества и безопасности рекомендуемых к применению материалов и медикаментов;
- 4.2.1.5. На добровольное согласие на предлагаемое медицинское вмешательство или добровольный отказ медицинского вмешательства;
- 4.2.1.6. На своевременное получение от Исполнителя достоверной информации о состоянии здоровья, результатах проведенных исследований и лечения;
- 4.2.1.7. На получение на основании письменного заявления медицинских документов, отражающих состояние здоровья, их копий и выписок из медицинских документов;
- 4.2.1.8. На замену Исполнителем лечащего врача или конкретного специалиста, оказывающего услугу при наличии обоснованных претензий к порядку, срокам и качеству оказания ими медицинских услуг;

4.2.2. Пациент обязан:

- 4.2.2.1. При оформлении настоящего договора предъявить документ, удостоверяющий личность, предоставить его копию, а также (при обслуживании по договору со страховой компанией) предъявить полис обязательного медицинского страхования (ОМС) или добровольного медицинского страхования (ДМС) до оказания услуг;
- 4.2.2.2. Информировать Исполнителя в период действия Договора об изменении паспортных данных, места проживания, номера контактного телефона;
- 4.2.2.3. Полно и откровенно информировать лечащего врача об истории своей жизни и заболевания;
- 4.2.2.4. Информировать Исполнителя о перенесенных или имеющихся заболеваниях (гепатит, СПИД, туберкулез, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, кожные и венерические заболевания и другие), а также о перенесенных хирургических операциях, переливаниях крови, об анатомо-физиологических особенностях организма, обо всех принимаемых лекарственных и химических препаратах, реакциях на обезболивающие препараты, аллергии и тому подобное), полученных травмах, контактах с инфекционными больными и членами их семьи, предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии);
- 4.2.2.5. Подписать добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства;
- 4.2.2.6. Ознакомиться с Прейскурантом, перечнем и стоимостью планируемых услуг; ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Договору;
- 4.2.2.7. Соблюдать режим лечения, вовремя являться на плановые диагностические и лечебные мероприятия, обеспечить точное выполнение назначений и рекомендаций врача; отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления запрещенных, наркотических и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих

напитков.

4.2.2.8. Своевременно оплатить предоставляемые медицинские услуги в сроки и порядке, которые определены Договором по ценам, указанным в действующем Прейскуранте Исполнителя;

4.2.2.9. Информировать в процессе лечения об изменениях в состоянии здоровья и принимаемых, в связи с этим лекарственных препаратах, а также предоставить иные сведения о здоровье, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг;

4.2.2.10. Немедленно извещать Исполнителя обо всех осложнениях проводимого лечения, информировать о непредвиденном обращении, госпитализации в другое медицинское учреждение;

4.2.2.11. В случае обращения в процессе лечения в другое медицинское учреждение предоставить выписку из этого медицинского учреждения, содержащую информацию о совершенных там лечебных мероприятиях;

4.2.2.12. Пациент-женщина в случае своей беременности и/или при грудном вскармливании ребенка обязана предупреждать об этом специалиста Исполнителя, оказывающего ей медицинскую услугу при каждом посещении;

4.2.2.13. При нахождении в помещениях Исполнителя соблюдать общественный порядок, утвержденные руководством Исполнителя правила внутреннего распорядка, указания персонала Исполнителя.

5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. Подписанием Договора Стороны свидетельствуют о следующем:

5.1.1. Договор соответствует требованиям действующего законодательства Российской Федерации, в частности, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от 21 октября 2011 года, Федерального закона от 29.11.2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Правил предоставления медицинскими организациями медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ №1006 от 04 октября 2012 года, Закона РФ №2300-1 от 07 февраля 1992 года «О защите прав потребителей», Приказа Министерства здравоохранения РФ от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», возможность ознакомиться с которыми была, в полной мере, предоставлена Пациенту перед подписанием настоящего Договора;

5.1.2. Пациент информирован в полном объеме, что, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, он имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором обязательного и/или добровольного медицинского страхования.

5.1.3. Пациент осознанно, без какого-либо внешнего давления, принял решение реализовать свои законные права в части получения платных медицинских услуг, в том числе медицинских услуг, предоставляемых при экстренных клинических ситуациях, возникших в процессе оказания ему медицинской помощи в рамках Договора;

5.1.4. Пациент ознакомлен с Прейскурантом Исполнителя;

5.1.5. Пациент получил от Исполнителя в доступной форме, достоверную и полную информации о медицинских услугах, определенных Договором, их содержании, объеме и возможном влиянии на состояние здоровья Пациента;

5.1.6. Пациент информирован о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при оказании медицинской помощи застрахованному лицу в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования и предоставлении платных услуг, а также о конкретных медицинских работниках, представляющих соответствующие платные медицинские услуги (их профессиональном образовании и квалификации); Факты ознакомления с планом лечения в целом и отдельными мероприятиями, врачебными назначениями и рекомендациями сроками оказания и стоимостью услуг и их одобрение подтверждается личной подписью Пациента в документах, сопутствующих отношениям сторон по Договору;

5.1.7. Пациент уведомлен Исполнителем, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента, увеличить стоимость оказываемых услуг;

5.2. Пациент согласен на фото-видео фиксацию всех этапов оказания медицинских и сервисных услуг, в том числе онлайн консультации - медицинской помощи на информационные носители и демонстрацию указанных записей в целях контроля качества услуг, медицинских, научных обучающих и/или рекламных целях.

5.3. Пациент поставлен(а) в известность о необходимости информирования Исполнителя обо всех проблемах, связанных со здоровьем Пациента, в т.ч. аллергических проявлениях и/или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, перенесенных травмах, операциях, имеющихся или перенесенных заболеваниях, экологических и производственных факторах воздействующих на меня в течение жизни, принимаемых лекарственных средствах, о наследственности, употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств, наличии беременности и периода грудного вскармливания ребенка.

5.4. Исполнитель не представляет интересы Пациента перед страховой компанией и не участвует в спорах между Пациентом и страховой компанией. Пациент должен всеми доступными средствами и в минимальные сроки информировать страховую компанию о факте получения услуг у Исполнителя. Исполнитель не представляет интересы Пациента перед третьей стороной – плательщиком и не участвует в спорах между Пациентом и третьей стороной;

5.5. Пациент при подписании настоящего Договора удостоверяет, что Пациенту было предоставлено необходимое и достаточное количество времени для ознакомления со всей приведенной в тексте настоящего Договора информацией, Пациент получил(а) ответы на все волновавшие его вопросы. Пациент подтверждаю, что Пациенту была предоставлена возможность обсудить с Исполнителем все интересующие и непонятные Пациенту вопросы. Подписание настоящего Договора со стороны Пациента свидетельствует о получении Пациентом необходимой и достаточной информации в доступной для него форме.

5.6. Порядок, количество и время оказания онлайн консультаций определяются настоящим Договором. Онлайн консультация оказывается с использованием видеосвязи, аудиосвязи, путем обмена сообщениями и файлами, а также по телефону (после запроса через Сайт либо звонок по номеру оператору).

5.7. Пациенту предоставляются онлайн консультации по всем вопросам, за исключением: вопросов, по которым Врач не может сформировать свое профессиональное мнение ввиду технической невозможности произвести осмотр и иные манипуляции с Пациентом дистанционным способом; вопросов, для которых необходимо получение дополнительной информации (результатов осмотров, анализов и пр.) - при ее отсутствии.

- 5.7.1. Пациент до получения онлайн консультации предоставляет полную и достоверную информацию об установленных Пациенту диагнозах, перенесенных им заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, пересылает скан-копии необходимых документов.
- 5.7.2. При оказании онлайн консультаций, в том числе при установлении необходимости проведения очных консультаций, диагностических обследований, Специалист информирует Пациента о смежных специалистах, к которым следует обратиться для постановки/подтверждения/уточнения диагноза, о рекомендуемых методах диагностики, лечения, связанных с ними рисках, их последствиях и ожидаемых результатах и предоставляет иную подобную информацию.
- 5.8. Онлайн консультации оказываются Специалистами Исполнителя по запросу (желанию) Пациента в онлайн формате с соблюдением норм действующего законодательства и учетом специфики оказания медицинских услуг дистанционным способом.
- 5.9. Онлайн консультации в форме консультации по записи оказываются Пациенту Специалистом в заранее указанное при записи время.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1. За нарушение условий Договора Пациент выплачивает согласованный сторонами в настоящем договоре штраф, возмещает другой стороне убытки в порядке и размере, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации;
- 6.2. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, принятых на территории Российской Федерации;
- 6.3. В случае отказа Пациента без уважительных причин от исполнения обязанностей по договору (в том числе отказа от исполнения согласованного плана лечения) Исполнитель имеет право взыскать (удержать) штраф в размере, согласованном в тексте настоящего Договора размере 50% от суммы внесенной Пациентом предоплаты. В случае просрочки оплаты оказанных в рамках Договора услуг Исполнитель вправе требовать, а Пациент обязан оплатить пени в размере 0,05% за каждый день просрочки от невыплаченной (не полностью выплаченной) Пациентом суммы.
- 6.3.1. Если пациент по уважительной причине не смог въехать в Российскую Федерацию, денежные средства могут быть возвращены Пациенту по письменному заявлению с приложением заверенных надлежащим образом документов, подтверждающих уважительность причины.
- 6.4. Исполнитель освобождается от ответственности если Пациент в одностороннем порядке отказался от исполнения договора и/или рекомендаций специалистов.
- 6.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение, либо за ненадлежащее исполнение условий Договора, если неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств, произошло вследствие непреодолимой силы, помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая, но, не ограничиваясь: пожар, наводнение, землетрясение, другие стихийные бедствия, запрещение властей, террористический акт, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.6. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случае:
- 6.6.1. Нарушения Пациентом режима и невыполнения обязательных мероприятий;
- 6.6.2. Выявления у Пациента заболеваний, не указанных им и, соответственно, не учтенных специалистами Исполнителя при назначении лечения;
- 6.6.3. Возникновения у Пациента аллергических реакций и индивидуальной непереносимости препаратов и материалов, о реакции на которые Пациентом не было заявлено, и возможность развития которых не могла быть определена в результате диагностических мероприятий проведенных перед применением препаратов и материалов в соответствии с принятой методикой;
- 6.6.4. Если вред причинен в рамках обоснованного профессионального риска.
- 6.7. Исполнитель вправе отказаться от дальнейшего оказания услуг Пациенту, и освобождается от ответственности за наступление осложнений в случае отказа Пациента от лечебных мероприятий и дополнительных исследований, объективно необходимых, назначенных специалистами Исполнителя;
- 6.8. Претензии и споры, возникшие между Пациентом и Исполнителем, разрешаются путем переговоров. В случае не устранения разногласий, споры рассматриваются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (применимое право).
- 6.9. При возникновении разногласий сторон, по вопросу качества оказанных услуг Пациенту необходимо явиться на осмотр в рамках врачебной комиссии и письменно изложить доводы с приложением копий документов в обоснование своих доводов. Исполнитель обязан в предусмотренный федеральным законом срок рассмотреть претензию Пациента.
- 6.10. В случае недостижения Сторонами согласия, спор передается на рассмотрение в Дзержинский районный суд Санкт-Петербурга в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (договорная подсудность).
- 6.11. В случае ненадлежащего исполнения Пациентом своих обязательств по оплате оказанных услуг, Исполнитель вправе обратиться в суд в предусмотренном законодательством Российской Федерации порядке.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ

- 7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного и надлежащего исполнения Сторонами принятых на себя обязательств. Все ранее достигнутые договоренности между сторонами как в устной, так и письменной форме, прекращают свое действие с момента подписания Договора.
- 7.2. Договор может быть расторгнут Пациентом в одностороннем порядке по письменному заявлению последнего, при этом с Пациента может быть удержан штраф, в размере, предусмотренном настоящим Договором. Кроме того, Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
- 7.3. Договор может быть расторгнут Исполнителем в одностороннем порядке путем письменного уведомления Пациента:
- 7.3.1. При невыполнении Пациентом либо третьим лицом своих обязательств по своевременной оплате в срок, предусмотренный в разделе 3 Договора;
- 7.3.2. При нарушении Пациентом согласованного плана диагностических и лечебных мероприятий, отказе Пациента выполнять в ходе лечения назначения и рекомендации врача, соблюдать дистанционно и, находясь в помещениях Исполнителя, правила внутреннего распорядка, утвержденные Исполнителем;
- 7.3.3. При отказе Пациента получать медицинские услуги.
- 7.4. Исполнитель вправе передавать свои права и обязанности по Договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны.
- 7.5. Все приложения, дополнения, изменения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме, подписаны

полномочными представителями обеих Сторон.

7.6. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора, а также при оформлении других документов, необходимых для исполнения настоящего Договора, они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

7.7. Документы, полученные посредством факсимильной связи (с указанных номеров телефонов) или электронной почты (с указанных адресов, доменов), имеют юридическую силу наравне с оригинальными экземплярами документов.

7.8. Все двусторонние документы изготавливаются в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

7.9. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах на русском языке, по одному для каждой из Сторон.

7.10. В связи с дистанционным характером правоотношений сторонами признаются факсимильные подписи настоящего Договора и осуществляется обмен оригиналами.

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПАЦИЕНТ

АО «Медицинский центр РАМИ»

191014, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 13, лит. А, пом.16-Н

Телефон/факс: (812) 627-13-13

ИНН 7825679308/ КПП 784101001 /ОГРН 1037843113208

Зарегистрировано Регистрационной палатой Администрации

Санкт-Петербурга, Свидетельство № 49328;

Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ выдано 11 февраля

2003 года

Северо-Западный Банк ПАО «Сбербанк России»,

БИК 044030653

р/счет 40702810555500135553,

к/счет 3010181050000000653

Пациент (ФИО полностью):

Гражданство:

Паспорт: серия _____ номер _____

Кем выдан: _____

Когда выдан: _____ Код подразделения _____

Срок действия: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес корреспонденции (в России):

Телефон:

Телефон родственников (друзей) в России:

E-mail:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ПАЦИЕНТ:

По доверенности администратор

_____/_____ /

Подпись Ф.И.О.

_____/_____ /

подпись