

При заключении Договора потребителю/заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов услуг и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

До заключения настоящего договора я подтверждаю, что ознакомлен в наглядной и доступной форме со следующей информацией;

- о возможности получения соответствующих видов услуг и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Санкт-Петербурга;
- о ближайшей поликлинике, предоставляющей аналогичные услуги по системе ОМС;
- о правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. №736);
- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видов медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости в рублях;
- об условиях, порядке, сроках, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты; порядке сбора, обработки и хранении моих персональных данных ООО «Центр семейной медицины»;
- о местонахождении, режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Ознакомлен (-а) до подписания договора _____ -

РАМОЧНЫЙ ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Кронштадт

« _____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Центр семейной медицины», ОГРН 1117847261751 от 28.06.2011 г. выдан Межрайонная инспекция №15 по г. Санкт-Петербургу, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Битюковой Ларисы Алексеевны, действующей на основании Устава, с одной стороны и

(фамилия, имя, отчество) _____ именуемый в дальнейшем – «Заказчик» с другой стороны, действующий в своих интересах а вместе именуемые **Стороны**, заключили настоящий Договор о следующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является оказание **Заказчику** платных медицинских услуг (первичной доврачебной, врачебной и специализированной помощи) в том числе, осуществление медицинских вмешательств, в соответствии с действующим на момент оказания услуг, Прейскурантом Исполнителя, номенклатурой мед услуг, утверждаемой Министерством Здравоохранения РФ и согласно полученной Лицензии Л041-01148-78/00333527 от 16.07.2019 выданной Комитетом здравоохранения г. Санкт-Петербурга (191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1 тел.: (812) 63-555-64) на осуществление следующих услуг, выполняемых в составе лицензируемого вида деятельности:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): - при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии.

1.2. Медицинские услуги оказываются сотрудниками Исполнителя или привлеченными им специалистами. Также Исполнитель оставляет за собой право на привлечение других мед учреждений, при необходимости выполнения лабораторных исследований и технологических операций, не требующих присутствия пациента.

1.3. Сторонами по требованию Заказчика или Исполнителя могут быть подписаны Реестры на перечень оказываемых услуг в период действия Договора (далее по тексту – «Реестр»), подписываемыми в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг населению и Порядками/стандартами оказания медицинской помощи, установленными законодательством Российской Федерации (далее – РФ) на период действия Договора, тогда такие Реестры являются неотъемлемой частью Договора. По условиям настоящего Договора Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги, а Заказчик или представляемый Заказчиком потребитель услуг обязуется их оплатить.

1.4. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06г. №152-ФЗ «О персональных данных», Заказчик выражает согласие на все действия (сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение), связанные с персональными данными Заказчика посредством внесения их в электронную базу данных, в том числе – обработку персональных данных Исполнителем в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну, а также Заказчик предоставляет право медицинским работникам передавать персональные данные Заказчика, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя в интересах обследования и лечения, производить обмен (прием, передачу) персональных данных Заказчика по договорам со страховой медицинской организацией с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну, а также на иную передачу персональных данных в порядке, предусмотренном законодательством РФ. Передача персональных данных Заказчика иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с письменного согласия Заказчика. Целью обработки персональных данных является оказание медицинских услуг должного качества, исполнение договора, идентификация стороны в рамках договора, поддержание связи с Заказчиком, в том числе направление уведомлений, запросов и информации, касающихся оказания медицинских услуг, обработка запросов и жалоб.

1.5. Медицинские услуги, оказываемые по данному договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Заказчика и вероятность проявления сопутствующих и побочных осложнений медицинского воздействия. Заказчику разъяснено и понятно содержание и характер медицинских манипуляций, что во время и после манипуляции могут быть болевые и неприятные ощущения

1.6. Стороны договора понимают, что в силу сложности технологического процесса и специфики оказываемых услуг не исключаются ситуации, при которых Исполнителю в целях качественного оказания услуг по договору необходимо будет осуществить повторный забор (далее перезабор) биологического материала Заказчика. Исполнитель информирует Заказчика о необходимости осуществления перебора звонком по номеру телефона Заказчика, указанному в договоре или по электронной почте. Необходимость перебора не влияет на согласованную ранее стоимость услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. предоставить Заказчику информацию, необходимую для принятия решения Заказчиком, которая доводится до него в доступной форме до заключения настоящего договора, формулируется в соответствующей юридической и медицинской документацией и при необходимости предоставляется в наглядной и доступной форме путём размещения на информационных стендах в помещении Исполнителя и на сайте Исполнителя в сети Интернет www.familymed.pro. Подписание настоящего договора со стороны Заказчика свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об услугах, определённых настоящим договором;

2.1.2. предоставить Заказчику информацию об услугах, по содержанию и в объёме, объективно позволяющим принять осознанное решение о получении медицинских услуг по настоящему договору, в том числе информацию о потребительских свойствах услуги, об объёме, содержании услуг применительно к заболеванию Заказчика, о применимых методиках медицинского воздействия, о последствиях медицинского воздействия, о его сопутствующих или последующих эффектах, о последствиях прогрессирования заболевания.

2.1.3. предоставить Заказчику информацию об Исполнителе услуг, по содержанию и в объёме, объективно позволяющим принять осознанное решение об обращении к Исполнителю, в том числе информацию о юридическом статусе Исполнителя, о режиме работы Исполнителя, правилах поведения в помещениях Исполнителя, контактные телефоны, информацию о специалистах, непосредственно осуществляющих медицинское воздействие;

2.1.4. предоставить Заказчику информацию о стоимости услуг Исполнителя, имеющейся программе лояльности;

2.1.5. оказать медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора, качественно и в срок, обусловленный целями оказания медицинских услуг;

2.1.5.1. оказать медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора, в соответствии с разрешёнными для применения на территории Российской Федерации методами диагностики, профилактики и лечения, медицинскими технологиями, лекарственными препаратами, дезинфекционными средствами, на основании Клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>), с учетом Стандартов оказания помощи (<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoj-pomoschi>), утвержденных Минздравом РФ по видам деятельности, указанным в лицензии; ознакомиться с данными нормативными актами можно также на Официальном интернет-портале правовой информации www.pravo.gov.ru

2.1.5.2. предъявлять по требованию Пациента документы (сертификаты), подтверждающие качество и безопасность рекомендованных к применению материалов и медикаментов

2.1.6. вести установленную медицинскую документацию; записи в медицинской документации могут вестись как от руки, так и в электронном виде путём занесения соответствующей информации в используемую Исполнителем медицинскую информационную систему, с последующим выводом печатного документа, заносимого в медицинскую документацию, либо ведение электронной медицинской карты и выводом копии электронного документа по требованию пациента; оба варианта ведения медицинской документации имеют правовое значение при наличии указанных в настоящем пункте реквизитов;

2.1.7. выдавать Заказчику необходимые медицинские документы (листы временной нетрудоспособности, консультативные заключения, рецепты, справки, и проч.);

2.1.8. соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Заказчика, диагнозе его заболевания и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за изъятиями, установленными настоящим договором;

2.1.9. заменить лечащего врача по заявлению Заказчика, сделанному в письменной форме, при наличии уважительной причины и объективной возможности со стороны Исполнителя;

2.1.10. извещать Заказчика об обстоятельствах, объективно препятствующих возможности оказания медицинских услуг.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов, не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора;

2.2.2. отступить от запланированного графика лечения, в случае опоздания Заказчика более чем на 15 минут и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение, в том числе отменить назначенный приём;

2.2.3. заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Заказчика для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации;

2.2.4. самостоятельно в лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, способа анестезии, подбор материалов и медикаментов, определять объём диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии наличия необходимости их осуществления и информировать Пациента о возможности возникновения осложнений в процессе лечения и после него, о чем он расписывается в бланке информированного добровольного согласия на лечение (ИДС);

2.2.5. вносить изменения в Прейскурант на предоставляемые услуги по своему усмотрению, в любое время;

2.2.6. **отказать** Заказчику в оказании медицинских услуг при отказе Заказчика либо его законного представителя от подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, либо от подписания отказа от медицинского вмешательства при наличии медицинских показаний для такого вмешательства, а также при систематическом и (или) грубом (при этом систематичность и грубость нарушения Заказчиком порядка получения медицинских услуг и соответствующее состояние Заказчика определяются специалистом (специалистами) Исполнителя), в том числе однократном нарушении Заказчиком порядка получения услуг, а именно: при нарушении Заказчиком, режима осуществляемых процедур, нарушении диеты, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Заказчика от необходимых обследований, не прохождение которых препятствует дальнейшему оказанию медицинских услуг, нахождения Заказчика в помещении Исполнителя в состоянии алкогольного и (или) наркотического опьянения (в указанных случаях отказ Исполнителя от оказания медицинских услуг возможен при наличии указанного плана лечения, режима процедур, диеты, рекомендаций и назначений в медицинской документации и доведении ее содержания до Заказчика, а также в случае имеющейся задолженности за ранее оказанные услуги).

2.2.7. отказать Заказчику/пациенту в оказании медицинских услуг при отсутствии медицинских показаний или при наличии (обнаружении) противопоказаний к определённому методу диагностики или лечения; при наличии пожеланий Заказчика по объёму, способу, этапности устранения эстетического дефекта(ов), которые (объём, способ, этапность) расценены специалистами Исполнителя как недопустимые, неоптимальные, эффективные при оказании на основании настоящего договора косметологических услуг, или при нарушении Заказчиком обязательств, предусмотренных в п. 2.3.9. настоящего договора;

2.2.8. отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Плательщика в одном лице, а именно: передавать информацию, определённую в настоящем пункте, представителю Заказчика по его требованию и информировать о стоимости медицинских услуг, оказанных Пациенту, третьему лицу, являющемуся плательщиком по денежным обязательствам, вытекающим из Договора

2.2.9. вернуть денежные средства за невозможность выполнения анализа по причине, не связанной с качеством оказания услуги забора биоматериала, в десятидневный срок со дня получения услуги, при наличии письменного заявления со стороны Заказчика или его законного представителя.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания при устном опросе специалистом Исполнителя; если женщина беременна и(или) находится в периоде грудного вскармливания обязательно предупреждать врача об этом при каждом посещении;

2.3.2. при посещении Исполнителя иметь при себе документ, удостоверяющий личность, а также полис добровольного медицинского страхования при получении медицинских услуг Исполнителя также в рамках страховых программ;

2.3.3. являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя по телефону 602-20-23 или 946-28-50;

2.3.4. сообщать сотрудникам Исполнителя обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередной консультации или процедуре; строго выполнять назначения и рекомендации сотрудников Исполнителя, соблюдать назначенный лечебно-охранительный режим. Подписание настоящего договора со стороны Заказчика свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации о возможности снижения качества медицинских услуг, невозможности завершения оказания медицинских услуг в срок или возможности ухудшения состояния здоровья Заказчика при несоблюдении Заказчиком указаний (рекомендаций) Исполнителя. В том случае, если Пациент в процессе лечения обратился в другое медицинское учреждение, он обязан предоставить выписку из этого медицинского учреждения, содержащую информацию о совершенных там лечебных манипуляциях, назначениях и рекомендациях;

2.3.5. строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещении Исполнителя, а также указания сотрудников Исполнителя

2.3.6. при необходимости временной приостановки лечения более чем на семь дней уведомить Исполнителя в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Заказчиком и факт получения уведомления Исполнителем;

2.3.7. по требованию специалистов Исполнителя удостоверяют личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с планом диагностики и лечения, ознакомления с врачебными назначениями и рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствия претензий к промежуточным итогам лечения (при их отсутствии);

2.3.8. удостоверяют личной подписью в юридической и медицинской документации согласие на выполнение медицинского вмешательства, операции, манипуляции или отказ от их выполнения в соответствии с требованиями действующего законодательства; после подписания Заказчиком указанные документы являются неотъемлемыми приложениями к настоящему договору;

2.3.9. при возникновении связанных с лечением вопросов или осложнений, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, сообщать об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя по телефону 602-20-23 и 946-28-50;

2.3.10. оплатить медицинские услуги, включая оказанные медицинские услуги, не входящие в программу страхования, при получении медицинских услуг Исполнителя в рамках страховых программ, а также дополнительные медицинские услуги, вызванные двусторонне согласованным изменением плана лечения и (или) финансового плана лечения, в срок и в размере, установленные настоящим договором.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. на достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья способом, определённым в настоящем договоре;

2.4.2. на получение надлежаще заверенных копий медицинской документации в течении десяти (10) дней со дня обращения к Исполнителю с соответствующим письменным заявлением в соответствии с порядком, определённым действующим законодательством;

2.4.3. на выбор даты и времени визита к специалисту Исполнителя, включая перенос ранее согласованных даты и времени визита на иные, согласованные обеими Сторонами, дату и время, при наличии объективной возможности со стороны Исполнителя;

2.4.4. отказаться от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные услуги Исполнителю;

2.4.5. Заказчику гарантируются все права, определённые законодательством об охране здоровья граждан.

2.5. Права и обязанности Сторон при несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика по настоящему договору и Заказчика:

2.5.1. Заказчик несёт обязанности, определённые в п. 2.3.10. настоящего договора, а также несёт обязанности, предусмотренные в п. п. 2.3.1.-2.3.9 настоящего договора, либо обеспечивает их выполнение представляемому Заказчиком потребителю услуг, если несовпадение в одном лице Заказчика и Потребителя услуг вызвано недееспособностью Потребителя услуг в силу несовершеннолетнего возраста, ограничения или лишения дееспособности в установленном законом порядке, и выполнения Заказчиком функций законного представителя Потребителя;

2.5.2. Заказчик обладает правами, предусмотренными в п. 2.4. настоящего договора, за исключением прав, определённых в п. 2.4.5., являющихся неотчуждаемыми и неразрывными с личностью Заказчика.

2.6. Подписанием настоящего договора Заказчик предоставляет Исполнителю право на использование выполненных в процессе оказания медицинских услуг фотоснимков, рентгенографических снимков и изображений в рекламных, научных и учебных целях при условии обеспечения Исполнителем невозможности идентификации (опознания) Заказчика. Настоящее согласие дается на весь срок действия настоящего договора и на установленный действующим законодательством срок хранения медицинской документации, и может быть отозвано Заказчиком (Заказчиком) по его личному заявлению.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

3.1. Цена настоящего договора складывается из стоимости медицинских услуг и расходов (издержек) Исполнителя, связанных с оказанием услуг Заказчику.

3.2. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, тарифицируется в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуг, в дальнейшем не подлежащая изменению, и определяется на основании плана диагностики и лечения, а также финансового плана (при необходимости), согласованного Сторонами, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

3.3. Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется объективная необходимость изменения согласованного Сторонами плана диагностики и лечения, влекущего изменение цены договора вследствие изменения объёма услуг, стоимость услуг может быть скорректирована обеими Сторонами, как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.

3.4. Оплата медицинских и сервисных услуг по Договору производится Пациентом в полном объёме в день оказания услуг, если иной порядок не предусмотрен соглашением сторон. Оплата производится в рублях в безналичном порядке, в наличном порядке путём внесения денежных средств в кассу Исполнителя либо в смешанном (наличном, безналичном) порядке. Пациент также может вносить денежные средства по соглашению сторон в качестве предоплаты за услуги, которые ему будут оказаны в дальнейшем.

3.5. Оказание услуг Пациенту подтверждается подписанием обеими сторонами Акта об оказании услуг и или Реестра об оказании услуг в день оказания услуги. При отказе Пациента от подписания Акта и/или Реестра об оказании услуг, Пациент излагает в письменной форме мотивированные возражения. В случае отказа от письменной формы возражений в Акте и/или Реестре об оказании услуг Исполнителем делается об этом отметка и Акт и/или Реестр об оказании услуг подписывается в одностороннем порядке Исполнителем. В этом случае, односторонне подписанный со стороны Исполнителя Акт и/или Реестр об оказании услуг считается подтверждением надлежащего оказания услуг и подлежит оплате в полном объёме.

3.6. Если предметом настоящего договора являются услуги, оказываемые курсом, оплата производится за каждую процедуру в порядке, определённом в п. 3.2. настоящего договора.

3.7. При оказании на основании настоящего договора медицинских услуг, не входящих в программу добровольного медицинского страхования в соответствии с п. 2.3.2. настоящего договора, оплате подлежат только медицинские услуги, не входящие в программу добровольного медицинского страхования, в рамках которой Заказчик является застрахованным.

3.8. Оплата услуг может производиться как Пациентом лично, так и третьим лицом, что закрепляется подписанием договора с трех сторон.

4. СРОК ДОГОВОРА И СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими (тремя) Сторонами.

4.2. Настоящий Договор действует до полного и надлежащего исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

4.3. Срок ожидания платных медицинских услуг (плановой медицинской помощи) пациенту, находящемуся в клинике по плановой записи может составлять до 40 минут.

4.4. Срок оказания услуг, являющихся предметом настоящего договора, определяется специалистом Исполнителя и может быть продлен на соответствующее количество дней, исходя из целей оказания медицинских услуг, объективного состояния здоровья Заказчика, тяжести патологического процесса (заболевания), технических и организационных возможностей Исполнителя, и отражается в соответствующей юридической и медицинской документации, оформляющей оказание медицинских услуг Заказчику, с учётом положений настоящего договора.

4.5. При выявлении в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения у Заказчика патологии, достижение полного излечения при наличии которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и индивидуальных особенностей организма Заказчика, окончательный срок договора установлен быть не может и Сторонами не устанавливается.

4.6. Настоящий договор может быть расторгнут ранее окончания срока действия в следующем порядке:

4.6.1. по инициативе Исполнителя:

4.6.1.1. при невыполнении Заказчиком обязательств по оплате услуг, в том числе нарушении сроков оплаты. Договор не может быть расторгнут по данному основанию при наличии у Заказчика состояния, создающего угрозу его жизни и требующего оказания ему скорой или неотложной медицинской помощи. При расторжении настоящего договора по данному основанию 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, Заказчик обязан оплатить недостающую сумму за фактически оказанные услуги;

4.6.1.2. при нарушении Заказчиком условий настоящего договора, связанных с получением услуг, а именно: при нарушении Заказчиком плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, нарушении диеты, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Заказчика от необходимых обследований, непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг. В случаях, определённых настоящим пунктом, одностороннее расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя возможно только при наличии указанных плана диагностики и лечения, режима процедур, диеты, рекомендаций и назначений в соответствующей медицинской документации и доведении её содержания до Заказчика;

4.6.1.3. в случае злоупотребления Заказчиком алкогольными и наркотическими средствами (веществами); в этом случае по инициативе Исполнителя возможна приостановка договора до момента получения, при согласии Заказчика, результатов ХТИ-химико-токсикологического исследования; в случае отказа Заказчика от проведения ХТИ-химико-токсикологического исследования, исполнитель оставляет за собой право отказать в оказании услуг по данному Договору.

4.6.1.4. при невозможности осуществления (продолжения) лечения, выявленной в ходе осмотра, по причине возникновения и (или) обнаружения у Заказчика медицинских противопоказаний.

4.6.2. по инициативе Заказчика:

4.6.2.1. при неоднократном (два и более раза) несоблюдении по вине Исполнителя установленных сроков консультаций, процедур, осмотров;

4.6.2.2. по иным основаниям, не предусмотренным п. 4.6.2.1. При расторжении настоящего договора по иным основаниям и при отсутствии вины Исполнителя Заказчик возмещает Исполнителю все фактически понесённые последним расходы. В данном случае стоимость уже оказанных Заказчику услуг не возвращается.

4.7. В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из Сторон, а также при расторжении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Заказчика, Исполнитель в течение пяти рабочих дней со дня со дня обращения к Исполнителю с соответствующим письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несёт ответственность за соблюдение норм санитарно-гигиенического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения врачебных и сестринских манипуляций, соблюдения методик диагностики, профилактики, лечения, профессиональной этики и деонтологии, ведения медицинской документации.

5.2. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязанностей по настоящему договору Стороны несут следующую ответственность:

5.2.1. Исполнитель несёт ответственность:

5.2.1.1. за нарушение п.п. 2.1.1. - 2.1.7., 2.1.10. настоящего договора – ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством об охране здоровья и о защите прав потребителей.

5.2.1.2. за несоблюдение по вине Исполнителя сроков оказания услуг - ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством о защите прав потребителей; при этом Заказчик вправе согласовать с Исполнителем новый срок оказания услуги или потребовать оказания услуги другим специалистом.

5.2.2. Заказчик несёт ответственность:

5.2.2.1. за невыполнение обязанности по оплате услуг – ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки или расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя в порядке п. 4.6.1.1. настоящего Договора;

5.2.2.2. за невыполнение обязанности по возмещению расходов (издержек) - ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки.

5.3. При несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика по настоящему договору и получателя услуг, имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате несёт Заказчик- плательщик.

5.4. При обращении Заказчика к Исполнителю с претензией в связи с невыполнением или ненадлежащим выполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору, Исполнитель в течение десяти календарных дней со дня получения претензии и необходимых документов, подтверждающих доводы претензии от Заказчика, осуществляет клинико-экспертную оценку качества оказания медицинских услуг; при этом Исполнитель вправе привлечь к проведению оценки качества услуг специалистов-экспертов, не являющихся сотрудниками Исполнителя. Заказчик направлением Исполнителю претензии в определённом настоящим пунктом договора порядке даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии его здоровья, лицам, не являющимся сотрудниками Исполнителя, для целей экспертизы качества оказанных услуг; при этом предоставление медицинской документации указанным лицам в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является со стороны Исполнителя нарушением обязанности, предусмотренной в п. 2.1.10. настоящего договора.

5.5. Исполнитель **освобождается от ответственности** за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Заказчика от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Заказчиком назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Заказчика от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Заказчика заболеваний, требующих лечения, скрытых Заказчиком и, вследствие этого, неучтённых лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Заказчика индивидуальной непереносимости, аллергической реакции и (или) патологической токсической реакции на лекарственные препараты, медикаментозные средства, выявленные в процессе оказания услуги. В случае выявления или возникновения в период лечения или по его окончании заболеваний внутренних органов или изменения физиологического состояния организма (беременность, длительный прием лекарственных препаратов, вредные внешние воздействия), которые прямо или косвенно ведут к изменению состояния здоровья Пациента и которые не связаны с оказанием услуг по Договору. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения, в случаях замедленного заживления тканей, болевых ощущений, осложнений, связанных с переделкой и (или) исправлением результатов работ, произведенных в другой медицинской организации или самим Заказчиком.

5.6. Формы и способы направление обращений в ООО «Центр семейной медицины» и органы государственной власти:

-лично на приеме у главного врача по времени приема;

- письменно на сайте ООО «Центр семейной медицины» путем заполнения специальной формы обратной связи www.familymed.pro или письменно на имя главного врача с отправкой Почтой РФ с уведомлением;

- письменно в органы исполнительной власти

Адреса и телефоны органов исполнительной власти: Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга (ул. Малая Садовая, д1 тел: 635-55-77), Управление Росздравнадзора по Санкт-Петербургу и Ленинградской области (наб. кан. Грибоедова, д. 88-90 тел: 314-67-89) Управление Роспотребнадзора по Санкт-Петербургу (ул. Стремянная, д 19 тел: 712-29-31 , 764-42-38), Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга (отдел по работе с гражданами Кузнечный пер, д 2 4, 2 этаж, каб. 10 почтовый адрес 196084, Санкт- Петербург, ул. Коли Томчака, дом 9, лит. А тел: 707-73-01 (понедельник-четверг с 9.00 до 17.45, пятница с 9.00 до 16.30)

5.7. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. При возникновении споров и разногласий, вытекающих из настоящего договора или в связи с ним, Стороны примут все усилия к урегулированию спора путём переговоров; Исполнитель проводит рассмотрение данного спора на врачебной комиссии с привлечением профильного специалиста (ВК).

6.2. При невозможности урегулирования спора путём переговоров Стороны передают спор на рассмотрение в суд с соблюдением правил о подведомственности и подсудности.

6.3. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика.

6.4. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильной подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий договор со стороны Исполнителя. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной и факсимильной подписи уполномоченного подписывать настоящий договор со стороны Исполнителя.

6.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору, за исключением специально определённых настоящим договором, вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания их обеими сторонами.

6.6. Ни одна сторона не вправе передавать свои права и обязанности по Договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик: Ф.И.О.: _____ _____ Адрес: _____ _____ Паспорт: _____ Выдан: _____ _____ Телефон: _____ _____ _____/Подпись/_____/Ф.И.О./	Исполнитель: ООО «Центр семейной медицины» Адрес: 197760, Россия, г. Санкт-Петербург, г. Кронштадт, Андреевская ул., д. 5 Телефон/: +7 (921) 946-28-50 / 602-20-23 ИНН/КПП 7843313232/784301001 ОГРН 1117847261751 Р/сч 40702810210000269297 К/сч 30101810145250000974 БИК 044525974 АО «Тинькофф Банк» Генеральный директор Битюкова Л.А. _____ М.П.
Лицо, оплачивающее услуги по Договору (если оплата производится третьим лицом) Ф.И.О. _____ _____ Паспорт: _____ Выдан: _____ _____ Телефон: _____ _____ _____/Подпись/_____/Ф.И.О./	



ЦЕНТР
СЕМЕЙНОЙ
МЕДИЦИНЫ



ЦЕНТР
СЕМЕЙНОЙ
МЕДИЦИНЫ



ЦЕНТР
СЕМЕЙНОЙ
МЕДИЦИНЫ