

Договор №
на оказание платных медицинских услуг

г. Сыктывкар

«___» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью Спортивный центр «СКАЛА», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-11-01-002382 от 16.07.2020г., в генерального директора Чураковой Е.А., действующей на основании УСТАВА, с одной стороны, и гражданин(ка) РФ _____ «___» _____ года рождения, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем - «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту медицинские услуги (далее - «Услуги») в соответствии с действующим на момент оказания Услуг Прейскурантом, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых Услуг, а также выполнять требования, предъявляемые Исполнителем, направленные на обеспечение качественного предоставления Услуг, включая сообщение необходимой для оказания Услуг информации, а также соблюдение рекомендаций врача.

1.2. Перечень, стоимость Услуг и сроки их предоставления Пациенту, оговариваются в соответствии с действующим прейскурантом, установленным Исполнителем, и указываются в Приложениях к настоящему Договору. По медицинским показаниям и/или с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные Услуги, стоимость которых согласовывается Исполнителем с Пациентом или его представителем дополнительно. Действующий Прейскурант Исполнителя является публичным документом и размещается на сайте в сети Интернет по адресу: <https://scskala.ru/>

1.3. Режим работы Исполнителя: ежедневно 10:00-20:00.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Пациента информацией, включающей в себя сведения о месте оказания Услуг, режиме работы, перечне Услуг с указанием их стоимости по Прейскуранту, об условиях предоставления и получения этих Услуг, в также сведения о квалификации специалистов, непосредственно оказывающих Услуги (врач, средний медицинский персонал)

2.1.2. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию Услуг силами собственных специалистов (врач, средний медицинский персонал) и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения.

2.1.3. Определить возможность и целесообразность оказания Услуг, а также степень возможных индивидуальных изменений после них.

2.1.4. Информировать Пациента в доступной для него форме о применяемых к Пациенту методах обследования и процедурах, о характере возможного развития осложнений.

2.1.5. Оказать Услуги, учитывая желаемый Пациентом результат и индивидуальные анатомические или физиологические особенности Пациента, выполняя процедуру/курс процедур, с применением надлежащих материалов, медикаментов, инструментов и оборудования в сроки, установленные в медицинской документации и в Приложениях к настоящему Договору. При невозможности определения сроков Услуги должны быть оказаны в разумный срок. Сроки предоставления Услуг, проведения лечения могут уточняться или меняться исходя из периода необходимого для постановки диагноза и определения курса лечения, общего и психоэмоционального состояния Пациента, а также иных факторов.

2.1.6. При возникновении обстоятельств, которые могут привести к осложнениям в ходе оказания Услуг, незамедлительно поставить Пациента об этом в известность. Информация о состоянии здоровья предоставляется Пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, непосредственно оказывающими Услугу.

2.1.7. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с Пациентом, конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия, здоровья Пациента и иных сведений, полученных Исполнителем при оказании Услуг Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.1.8. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его законного представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента не позднее 10 (десяти) календарных дней с даты получения письменного требования.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. В случае возникновения неотложных состояний при отсутствии законных представителей Пациента самостоятельно определять объем исследований и вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных настоящим договором. К неотложным состояниям в частности относятся, предусмотренные п. 9 ст. 20 Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2.2. Самостоятельно по согласованию с Пациентом определять характер и объем Услуг, необходимых для Пациента в рамках курса процедур, а также изменять курс процедур по мере их проведения. Количество процедур определяется по согласованию сторон с учетом медицинских показаний, которые отражаются в медицинской карте Пациента.

2.2.3. Требовать предоставления Пациентом сведений и документов, необходимых для оказания Услуг наибольшей эффективности, в случаях предыдущего наблюдения или лечения в иных учреждениях.

2.2.4. Отказать Пациенту в оказании Услуг, а также в приеме Пациента, немедленно уведомив его об этом:

- при наличии острых воспалительных или инфекционных заболеваний, а также иных медицинских противопоказаний;
- при заведомой невозможности достичь желаемого Пациентом результата в связи с индивидуальными анатомическими или физиологическими особенностями Пациента;

- при предоставлении Пациентом неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем Пациента;

- в случае пребывания Пациента в состоянии алкогольного или токсического опьянения;

- в случае совершения Пациентом действий, угрожающих жизни и здоровью персонала Исполнителя;

- в случае неоплаты Пациентом стоимости Услуг на условиях, указанных в настоящем Договоре;

- в случае отсутствия необходимых материалов, препаратов, технических возможностей врачей.

2.2.5. Требовать от Пациента соблюдения:

- графика прохождения процедур;

- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других назначений/предписаний, указанных врачом;

2.2.6. Использовать результаты, описание хода проведения процедур (в рамках оказания Услуг) и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе, а также использовать в медицинских, научных и образовательных целях без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации.

2.2.7. Изменять в одностороннем порядке сроки оказания Услуг, уведомив Пациента об этом заблаговременно, т. е. в разумный срок.

2.2.8. Медицинский персонал Исполнителя вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения направлять Пациента к другим специалистам. В случае невыполнения указанных рекомендаций, ответственность за неблагоприятные последствия несет Пациент.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Являться на прием в строго назначенное время.

2.3.2. Выполнять все медицинские рекомендации, предписания/назначения, полученные от Исполнителя, как до процедуры, так и после нее.

2.3.3. Ознакомиться и подписать информированное согласие об объеме и условиях предоставления Услуг, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора. Без подписания информированного согласия настоящий Договор является недействительным.

2.3.4. До начала оказания Услуг предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о своем здоровье, сообщить все известные Пациенту сведения о наличии у него заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, о перенесенных Пациентом заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, а также другую информацию, влияющую на оказание медицинских услуг.

2.3.5. При необходимости пройти предварительное медицинское обследование, соответствующую лекарственную подготовку, консультации смежных специалистов, фотографирование.

2.3.6. При возникновении любых осложнений или отклонений, возникающих как в процессе оказания Услуг, так и после процедур, немедленно извещать о них Исполнителя.

2.3.7. Согласовывать с врачом употребление любых лекарственных препаратов, лекарственных трав, мазей, кремов и т.д.

2.3.8. При ухудшении самочувствия после проведения процедуры/курса процедур явиться на контрольный осмотр по месту нахождения Исполнителя. В случае вмешательства других медучреждений на любой стадии оказания Услуг Исполнитель не несет ответственности за их результат.

2.3.9. Оплатить стоимость оказываемых Услуг, согласно утвержденному Прейскуранту и Приложениям в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.10. Формулировать в письменном виде все претензии и требования к Исполнителю. Претензии и требование должны быть мотивированными.

2.3.11. В случае отказа от Услуг, рекомендуемых Исполнителем, подписать Отказ от видов медицинских вмешательств..

2.3.12. Подписать Согласие на обработку персональных данных.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставляемых Услуг, о квалификации специалистов, работающих в салоне Исполнителя, о препаратах, медикаментах и оборудовании, используемых при оказании Услуг исполнителем.

2.4.2. При невозможности явки в назначенное время проинформировать об этом Исполнителя, по возможности указав причину отсутствия, не менее чем за один рабочий день до назначения приема.

2.4.3. Отказаться от получения Услуг либо до момента начала их оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуг, либо на любом этапе получения Услуг и получить обратно часть уплаченной суммы с возмещением исполнителю затрат за уже оказанные Услуги.

2.5. Закладывая настоящий Договор, Пациент осознает, что любое медицинское вмешательство сопряжено с известной долей риска, может вызвать отклонение самочувствия от нормы, в том числе болезненные ощущения, чувство дискомфорта, повышение температуры тела, а также определенные моральные переживания по поводу результатов поведенных процедур, взаимоотношений с окружающими и т.п.

3. Порядок расчетов

3.1. Оплата Услуги по настоящему Договору производится Пациентом в полном объеме в день оказания Услуги по окончании каждого визита. В случае, если предполагается проведение комплекса Услуг, нескольких сеансов либо курса процедур, информация об их количестве указывается в Приложениях к настоящему Договору. Оплата полного курса Услуг производится Пациентом в полном объеме до начала их проведения. Иной порядок оплаты может быть предусмотрен Дополнительным соглашением Сторон.

3.2. Оплата Услуг осуществляется в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания Услуг и являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора, и Приложениями к настоящему Договору путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Подписанием настоящего Договора Пациент соглашается с тем, что ознакомлен с действующим Прейскурантом и оплачивает стоимость Услуг в соответствии с ним.

3.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменить стоимость Услуг путем публикации на сайте исполнителя: <https://scskala.ru/> или в группе вк https://vk.com/scskala_centkrasoty

3.4. оказание Пациенту Услуг подтверждается Актом сдачи-приемки Услуг, медицинской картой Пациента и иными документами, подтверждающими оказание Услуг.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

4.2. исполнитель несет ответственность перед Пациентом только за умышленные виновные действия персонала.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности перед Пациентом в следующих случаях:

4.3.1. При нарушении Пациентом условий настоящего Договора, в том числе при возникновении осложнений из-за невыполнения Пациентом рекомендаций, предписаний или назначений врача или при несвоевременном извещении исполнителя о возникших осложнениях.

4.3.2. При возникновении аллергии или непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению.

4.3.3. При отказе Пациента от медицинских вмешательств, рекомендованных Исполнителем.

4.3.4. При неявке Пациента на контрольный осмотр. В этом случае, в медицинской документации Пациента врачом делается запись о неявке на прием со стороны Пациента и отсутствии жалоб, претензий.

4.4. В случае неявки пациента на контрольный осмотр или при обращении Пациента в другое лечебное учреждение исполнитель не несет ответственности за достижение желаемого результата от процедур.

4.5. Исполнитель не несет ответственности за достижение желаемого результата оказываемых услуг (проводимых процедур) в случае неисполнение полностью или в части Пациентом рекомендаций, назначений, прохождения необходимых обследований, выполнении определенных процедур в комплексе или по отдельности, назначенных исполнителем.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Предварительный претензионный порядок урегулирования споров обязателен. Претензии предъявляются в письменной форме. Претензии должны быть мотивированны. Срок рассмотрения претензий составляет 30 (тридцать) календарных дней. Стороны согласовали, что к рассмотрению не могут быть приняты претензии, в основе которых лежат заключения, выданные специалистами иных частных клиник.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по письменному требованию одной из Сторон на основании, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

7. Заключительные положения

7.1. Все изменения, дополнения и иная документация, связанная с исполнением настоящего Договора, подписанные уполномоченными представителями Сторон, является неотъемлемой частью настоящего Договора.

7.2. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до 31 декабря 20__ года.

7.3. Подписанием настоящего Договора Стороны пришли к взаимному согласию о том, что Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического или другого копирования, либо иного аналога собственноручной подписи при подписании настоящего Договора, Приложений и Дополнительных соглашений, счетов и иной документации, связанной с настоящим Договором. В указанном случае Договор считается заключенным.

7.4. Настоящий Договор заключен в 2-х подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Реквизиты сторон

Исполнитель

ООО Спортивный центр «СКАЛА»
Р.К., г. Сыктывкар, ул. В.Савина, д.81
Р/сч 40702810312530002374
В АКБ «Северный Народный Банк» (ОАО)
К/сч 30101810000000000781
БИК 048702781
ИНН 1101122896 КПП 110101001

Генеральный директор

Чуракова Е.А.

Пациент

паспорт _____

адрес _____

/