

ДОГОВОР

оказания платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

«___» _____ 20__ г

Общество с ограниченной ответственностью «МЕДИЛЮКС-ТМ», осуществляющее деятельность по адресу нахождения филиала ООО «МЕДИЛЮКС-ТМ» г. Санкт-Петербург, ул. Гаккелевская, д.21 А, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора филиала Маркина Р. А., действующего на основании доверенности № 1 /17 от 12 мая 2017 г., и _____

(ФИО пациента, при подписании Законным Представителем – после ФИО пациента указать «в лице законного представителя: ФИО представителя») в дальнейшем именуемый «Пациент» или «Потребитель» с другой стороны, именуемые совместно «Стороны» и в отдельности «Сторона», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Терминология

1.1 «Исполнитель» - филиал медицинской организации ООО «МЕДИЛЮКС-ТМ», расположенный по адресу: 197227, г. Санкт-Петербург, ул. Гаккелевская, д.21 А, осуществляющий медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО-78-01-010423, выданной Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга 10 декабря 2019 года. ООО «МЕДИЛЮКС-ТМ» зарегистрировано Межрайонной ИФНС № 46 по г. Москве 06 июня 2013 года ОГРН 1037700249872, свидетельство серия 77 № 015300971. Сведения о филиале зарегистрированы Межрайонной ИФНС № 46 по г. Москве в ЕГРЮЛ за государственным регистрационным номером 8117746046421 от 25.04.2011.

1.2 «Медицинская услуга» или «Услуга» - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение, предоставляемые Пациенту на возмездной основе Исполнителем на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя. Перечень Услуг Исполнителя приведен на информационном стенде в приемном отделении по адресу Исполнителя и на сайте Исполнителя в сети Интернет: <http://medswiss-spb.ru>.

1.3 «Основная Услуга» - Медицинская услуга, за оказанием которой Пациент первично обратился к Исполнителю.

1.4 «Дополнительная Услуга» - Медицинская услуга, оказываемая в дополнение к Основной Услуге по рекомендации или назначению Исполнителя либо по желанию Пациента.

1.5 «Потребитель» или «Пациент» - физическое лицо, указанное в преамбуле настоящего Договора, получающее платные Медицинские услуги Исполнителя в порядке, установленном Договором и действующим законодательством РФ.

1.6 «Лечащий врач» или «Врач» - врач, на которого Исполнителем возложены функции по организации и непосредственному оказанию Пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.

1.7 «Законный представитель» или «Представитель» - лицо, выступающее в отношениях с Исполнителем от имени и в интересах Пациента, являющееся законным представителем Пациента в силу закона (родители, усыновители, попечители, опекуны, представители органов опеки и попечительства). Представитель лично несет ответственность за все действия и решения, принимаемые им от имени и в интересах Пациента, отвечает перед Исполнителем по всем обязательствам Пациента.

1.8 «Информированное Согласие» - информированное добровольное согласие Пациента на виды медицинских вмешательств в составе Медицинской Услуги, оформляемое по форме Исполнителя после выбора медицинской организации и врача при обращении в медицинскую организацию на основе предоставленной Пациенту в доступной для него форме полная информация о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах видов медицинских вмешательств, о последствиях этих медицинских вмешательств, в том числе о вероятности развития осложнений, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Информированное Согласие подписывается Пациентом или его Представителем, а также медицинским работником, оформившим такое согласие, и подшивается в медицинскую документацию пациента.

2. Заявления и гарантии

2.1. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что ему понятны все вопросы Исполнителя, ответы на которые заносятся в Медицинскую карту.

2.2. Пациент подтверждает, что ему разъяснено и понятно его обязательство предоставлять сотрудникам Исполнителя и Врачу наиболее полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья.

2.3. Пациенту разъяснено, что Врач при определении диагноза и индивидуальных противопоказаний к оказанию Медицинских услуг учитывает перечисленную в п.4.3.2 информацию о здоровье Пациента, записанную и внесенную в Медицинскую карту Пациента с его слов и на основании предоставленных Пациентом документов. Пациент согласен, что Исполнитель (Лечащий врач) не будет нести ответственность за возможные осложнения и нежелательные последствия для здоровья Пациента, наступившие в результате предоставления Пациентом Исполнителю (Лечащему врачу) неполной и/или недостоверной информации, перечисленной в п.4.3.2. настоящего Договора.

2.4. Пациент подтверждает, что до подписания Договора он ознакомился с расценками и условиями оказания платных Медицинских услуг, указанных на информационном стенде Исполнителя и на сайте Исполнителя в сети Интернет: <http://medswiss-spb.ru>. Соглашаясь оплатить Услуги, Пациент подтверждает, что содержание, стоимость и условия оказания Услуг ему понятны, что он имел возможность в доступной форме получить всю интересующую его информацию об Услуге, целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.5. Пациент подтверждает, что его права и обязанности, предусмотренные Федеральным Законом «Об охране здоровья граждан в РФ», ему известны и понятны, об ответственности и неблагоприятных последствиях, возникших в случае несоблюдения рекомендаций врача, сокрытия известной ему информации о своем состоянии здоровья, Пациент предупрежден.

2.6. Подписывая настоящий Договор Пациент дает добровольное согласие на медицинские вмешательства в рамках оказываемых по настоящему Договору Услуг; дает согласие на обработку, хранение, передачу третьим лицам при необходимости или в случаях, установленных законом, персональных данных и информации, составляющей врачебную тайну. Пациент согласен на предоставление по усмотрению Исполнителя персональных данных и информации, составляющей врачебную тайну Пациента сотрудникам Исполнителя, сторонним медицинским специалистам и третьим лицам также в следующих случаях:

2.6.1. Для содействия Исполнителю в виде советов, рекомендаций, оценочных суждений, консультаций, заключений, консилиумов, клинических разборов и демонстраций относительно оказываемой Медицинской услуги;

2.6.2. Специалистам, экспертам – для оценки качества Услуги, предыдущего и последующего лечения, состояния здоровья и степени утраты трудоспособности, причиненного вреда здоровью и в иных случаях, требующих оценки обстоятельств оказания медицинской помощи Пациенту;

2.6.3. Лицам, осуществляющим представительство и защиту интересов Исполнителя, Врача, сотрудников Исполнителя в судах, органах контроля и надзора, при претензионной работе и предсудебной подготовке;

2.6.4. В иных случаях, когда передача информации обусловлена интересами Пациента или требуется по закону.

С условиями обработки, хранения, передачи персональных данных и информации, составляющей врачебную тайну

СОГЛАСЕН: _____

(ФИО, подпись Пациента либо его законного представителя (собственноручно))

2.7. Пациент дает согласие на получение от Исполнителя юридически значимых сообщений по настоящему Договору (включая сведения, содержащие персональные данные и врачебную тайну), присоединяется к условиям использования соответствующих сервисов, и обязуется принимать меры для отслеживания сообщений Исполнителя: 1) через специальный сервис мессенджера Viber **ДА / НЕТ**; 2) с помощью SMS-рассылки **ДА / НЕТ** (нужное обвести).

3. Предмет Договора. Общие условия оказания услуг

3.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказывать Пациенту платные Медицинские услуги, а Пациент обязуется принять и оплатить оказанные Услуги в порядке, установленном Договором.

3.2. Перечень рекомендованных Лечащим врачом Пациенту медицинских обследований и (или) манипуляций, консультаций специалистов, включенных в Медицинские услуги, и выполняемых Исполнителем по настоящему Договору, указывается в Медицинской карте Пациента.

3.3. Прейскурант для ознакомления на информационном стенде в организации Исполнителя и на сайте в сети Интернет по адресу <http://medswiss-spb.ru>.

3.4. Порядок приема и внутренний регламент обслуживания Пациентов установлены в Правилах предоставления платных медицинских услуг пациентам, утвержденных руководителем Исполнителя и представленных для ознакомления на информационном стенде по адресу Исполнителя.

3.5 В отношениях с Пациентом Исполнитель выступает через своих сотрудников, имеющих право действовать во исполнение Договора. Сотрудник Исполнителя, вступающий в отношения с Пациентом за рамками настоящего Договора и оплаченных по нему услуг или в личном интересе, не считается действующим от имени Исполнителя.

4. Права и обязательства Сторон

4.1 Исполнитель обязуется:

4.1.1. Обеспечить оказание Медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых Медицинских услуг требованиям, предъявляемым законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.1.3. Вести медицинскую документацию.

4.2 Исполнитель имеет право отказать Пациенту в оказании Услуги в случае:

4.2.1 несогласия Пациента с условиями настоящего Договора;

4.2.2 пребывания Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

4.2.3 совершения Пациентом действий, нарушающих общепринятые этические нормы поведения, а также создающие угрозу жизни и здоровью персонала или других пациентов;

4.2.4 при наличии у Пациента медицинских противопоказаний;

4.2.5 имеющейся у Пациента задолженности по оплате выполненных услуг;

4.2.6 в других случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ, при отсутствии прямой угрозы жизни или здоровью Пациента.

4.3 Пациент обязан:

4.3.1 Оплачивать Медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора;

4.3.2 Предоставить Исполнителю необходимые для оказания Услуги сведения о состоянии своего здоровья и об известных ему обстоятельствах, которые могут оказать негативное влияние на качество оказываемых Услуг, в том числе:

- о перенесенных или сопутствующих заболеваниях, в т.ч. аллергия, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулез, и любые иные;

- о перенесенных травмах, оперативных вмешательствах;

- о переливании крови и инъекциях, полученных в других медицинских учреждениях (за период не менее чем два года до получения Пациентом Услуги по настоящему Договору);

- о проведенных Пациенту профилактических прививках;

- о состоявшемся или возможном контакте с инфекционными больными в течение одного календарного месяца до начала получения Пациентом Услуги по настоящему Договору;

- о непереносимости медицинских препаратов, физиотерапевтических воздействий;

- информацию о прохождении и результатах обследования и лечения в других лечебно-профилактических учреждениях;

- о принимаемых препаратах

- иные сведения, запрошенные лечащим врачом, необходимые для полного и качественного оказания Пациенту Услуги.

4.3.3 Выполнять в полном объеме назначения и рекомендации Лечащего врача в процессе оказания Медицинских услуг и после завершения оказания Медицинских услуг.

4.3.4 Извещать немедленно Лечащего врача или Исполнителя о любых осложнениях или побочных эффектах, о невыполнении рекомендаций и назначений, возникших в процессе осуществления Медицинских услуг или после их проведения.

4.3.5 Соблюдать согласованный график посещений медицинской организации Исполнителя для получения Услуги, явиться на прием по назначению Лечащего врача в согласованное время. При невозможности явки в согласованное время, Пациент обязуется заранее уведомить Исполнителя об отмене запланированного посещения и согласовать новое время посещения.

4.3.6 Ознакомиться с порядком приема и внутренним регламентом обслуживания Пациентов, установленных в Правилах предоставления медицинских услуг пациентам, утвержденных руководителем Исполнителя, соблюдать указанные Правила при обращении за получением Услуги к Исполнителю.

4.3.7 Принимать Медицинские услуги, выполняемые Исполнителем по настоящему Договору, подписывать расчетную документацию на Услуги.

4.4. Пациент вправе:

4.4.1 Требовать предоставления Услуги, отвечающих требованиям, установленным законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан;

4.4.2 Требовать предоставления полной информации об Услугах, стоимости Услуги, лицензии и лицензионных условиях, квалификации врачей и специалистов Исполнителя, порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи.

4.5. Исполнитель вправе:

4.5.1 Самостоятельно устанавливать Пациенту диагноз и определять объем проводимого обследования и лечения.

4.5.3 Изменять план лечения, в том числе оказывать за плату Дополнительные Услуги по согласованию с пациентом.

4.5.4 В случае непредвиденного отсутствия Лечащего врача в день, назначенный Пациенту для лечения, назначить другого Врача для проведения лечения.

4.5.5 В случае опоздания Пациента на прием более чем на 15 мин определить по согласованию с Пациентом иную дату и (или) время проведения лечения.

4.5.6 Знать о последствиях оказанной Исполнителем Услуги, в том числе обо всех недостатках и осложнениях, заявленных претензиях, для чего Исполнитель вправе провести дополнительное обследование Пациента.

5. Информированное добровольное согласие Пациента на медицинское вмешательство

5.1 Исполнитель информирует Пациента о его правах и обязанностях, состоянии его здоровья и диагнозе. Врач предоставляет Пациенту в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

5.2 Пациент после ознакомления с перечисленной выше информацией личной подписью заверяет Информированное Согласие по форме Исполнителя, являющееся предварительным условием оказания Медицинских услуг по Договору и неотъемлемой частью индивидуальной Медицинской карты Пациента. В оговоренных случаях эквивалентом получения и подписания Информированного Согласия может считаться согласие Пациента или его Представителя на оплату и/или факт оплаты соответствующих Услуг, указанных в счете на оплату Услуги, выполненном в печатной или электронной форме.

В тексте подписанного Информированного Согласия фиксируется факт доведения информации до пациента и наименование Медицинской Услуги. Непосредственно содержание информации, доведенной до Пациента устно, в ходе беседы, ответов на вопросы Пациента и иными способами, не является обязательной для перечисления в письменном документе.

5.3 В случае отказа Пациента от подписания Информированного Согласия Исполнитель вправе отказать Пациенту в оказании соответствующих Услуг.

5.4 Пациент вправе отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители. При отказе от медицинского вмешательства Пациенту в доступной для него форме Врачом разъясняются возможные последствия такого отказа.

5.5 Пациенту известно, что в ходе оказания Медицинской услуги и после ее окончания, для Пациента может возникнуть необходимость в Дополнительных Услугах, оказываемых на платной основе, которые будут рекомендованы или назначены Пациенту Исполнителем, в том числе в повторных и дополнительных медицинских вмешательствах по поводу оказываемой Услуги, что само по себе не является дефектом оказанной Услуги. Потребность в Дополнительных Услугах может возникнуть по причинам индивидуальных особенностей протекания заболевания и/или оказания Основной Услуги, особенностей реакции Пациента, несоблюдения Пациентом врачебных рекомендаций, а также по причине наличия обычных для общепринятой медицинской практики осложнений, негативных последствий и особенностей, присущих конкретному заболеванию или виду медицинских вмешательств, которые периодически наблюдаются среди пациентов даже при условии надлежащего оказания Основной Услуги.

5.6 Отказ Пациента от рекомендованных Исполнителем Дополнительных Услуг может оказать существенное негативное влияние на оказание Основной Услуги, сделать невозможным или затруднить достижение положительного результата Основной Услуги, привести к негативным последствиям для здоровья Пациента.

5.7 В случае, если медицинские вмешательства в составе Дополнительных Услуг ранее указаны в Информированном согласии, а также в случае, если они дополняют оказание Основной Услуги и при этом существенно не изменяют характер оказания Основной Услуги или не оказывают влияние на состояние Пациента, сопоставимое с Основной Услугой, в отношении таких Дополнительных Услуг отдельное Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство может не подписываться. В таких случаях Пациент соглашается, что формой подтверждения Информированного Согласия выступает согласие Пациента на оплату

и/или факт оплаты соответствующих Дополнительных Услуг. Отсутствие отдельного бланка документа само по себе не доказывает отсутствие Информированного Согласия Пациента и не ущемляет права Пациента.

5.8 Пациент подтверждает свое ознакомление со стоимостью Услуг, установленных расценками прейскуранта, информацией о гарантиях, правилами оказания Услуг, информацией о методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, преимуществах и недостатках различных планов лечения, с возможностью получения соответствующих видов 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.

6. Медицинская карта Пациента

6.1 В дату заключения Договора Исполнитель оформляет в соответствии с требованиями законодательства Медицинскую карту Пациента.
6.2 Консультации, профилактические, диагностические и лечебные процедуры и манипуляции в обязательном порядке сопровождаются внесением соответствующих записей в индивидуальную Медицинскую карту Пациента. Медицинская карта Пациента является собственностью Исполнителя, ведется и хранится в соответствии с требованиями действующего законодательства.

6.3 Пациенту по его требованию выдается выписка из Медицинской карты. Выдача оригинала Медицинской карты на руки Пациенту не допускается.

6.4 Допускается ведение и хранение медицинской документации в электронной форме, в том числе индивидуальной Медицинской карты Пациента.

7. Стоимость и оплата Услуг

7.1 Стоимость отдельных Медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, и их элементов, определяется в Прейскуранте, действующем на момент оказания соответствующей услуги, доступным для ознакомления на информационном стенде по адресу Исполнителя и на сайте Исполнителя в сети Интернет: <http://medswiss-spb.ru>, если иное не предусмотрено Сторонами в дополнительном соглашении или приложении к Договору.

7.2 Общая стоимость и перечень оказанных Услуг определяется по окончании оказания Услуг и отражается в Акте выполненных работ (оказанных Услуг). На основании указанного акта Пациенту выставляется счёт, который Пациент оплачивает в момент его выставления. Счет может выставляться в печатном виде и в форме электронного документа.

7.3 Для Услуг, требующих стационарного лечения, а также сложных, многоэтапных и дорогостоящих услуг, Исполнитель определяет Предварительный перечень и состав Услуг на основе предварительного общего представления о состоянии Пациента и потребности в Услугах на момент подписания Договора, на основании которых Исполнитель определяет Авансовый платеж. Этот перечень может быть расширен или сокращен в ходе исполнения Услуг исходя из уточнения потребности в Услугах, фактического объема и стоимости оказанных Услуг, предоставления Дополнительных Услуг.

7.4 Авансовый платеж по Договору подлежит уплате в срок не позднее «___» _____ 20__ г. в размере

(_____).

(если не авансовый платеж НЕ предусмотрен – поставить прочерки)

7.5 Стороны вправе письменно согласовать иной срок для расчетов по выполненным Услугам.

7.5.1. Особые условия оплаты: _____

(рассрочка, частичная оплата и др. – указать размер и срок оплаты, при отсутствии особых условий поставить прочерк)

7.6 Оплата может осуществляться наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, с использованием платежных терминалов Исполнителя (при наличии), или в безналичной форме путем перевода средств на реквизиты банковского счета Исполнителя, указанные в Договоре.

В назначении платежа обязательно указывается номер и дата счета, номер Договора.

7.7 Моментом оплаты считается момент поступления средств в кассу Исполнителя, фиксируемого кассовым чеком; при безналичной оплате – момент поступления средств на расчетный счет Исполнителя.

7.8 Несвоевременная или неполная оплата Услуг Пациентом дает право Исполнителю приостановить обслуживание по Договору, приостановить выполнение процедур назначенного курса лечения до погашения задолженности Пациентом.

7.9 Пациент соглашается с тем, что стоимость Услуг, согласованная с ним на предварительном этапе, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Точная стоимость определяется по окончании лечения.

7.10 Пациент вправе в любой момент до завершения оказания выполняемой Исполнителем Медицинской услуги отказаться от получения Услуги с учетом положений пункта 5.4. Договора и при условии оплаты фактически понесенных расходов Исполнителя, в том числе стоимости выполненного медицинского обследования и (или) проведенной медицинской манипуляции, предоставленной консультации Врача или привлеченного специалиста, эксперта. В случае если Пациент отказался от получения Медицинской услуги в процессе ее оказания или подготовки, такой отказ Пациента фиксируется путем составления акта, подписываемого Пациентом и Лечащим врачом (либо главным врачом или иным уполномоченным представителем Исполнителя). Акт подтверждает отказ Пациента, служит основанием для расчета фактически понесенных расходов Исполнителя и освобождения Пациента от оплаты Услуги в неисполненной части.

7.11 В случаях, специально предварительно согласованных с Пациентом в Информированном Согласии или в иной доступной форме материалы (результаты исследования) Пациента по усмотрению ООО «Медилюкс – ТМ» могут быть сразу направлены для исследования в специализированную организацию на платной основе по действующим тарифам, которое пациент обязан оплатить в день выставления соответствующего счета.

8. Срок оказания Медицинских услуг (Услуг)

8.1 Услуги оказываются Исполнителем в течение срока действия настоящего Договора в соответствии графиком посещений/приёма Врача, сроки проведения обследований, курсов процедур (программ), которые указываются в назначениях Врача и Медицинской карте Пациента.

8.2 Услуги оказываются по усмотрению Исполнителя по предварительной записи, либо (при наличии возможности) по факту обращения Пациента.

8.3 Договор начинается исполняться с момента подписания Договора Пациентом или присоединения к Договору иным установленным законом способом (акцепт оферты). Факт подписания Информированного Согласия подтверждает начало исполнения Договора, поскольку Информированное Согласие содержит ссылку на обязательность изучения Договора. Моментом окончания действия Договора является исполнения всех обязательств Сторон по нему.

8.4 Моментом начала оказания Услуг по Договору является начало оказания первой Услуги. Моментом окончания оказания Услуг является момент окончания амбулаторного приема (при амбулаторном оказании Услуг), момент выписки из стационара (при стационарном лечении), момент завершения оказания последней составной части Услуги (при выполнении Услуг по графику, иных Услуг по Договору у Исполнителя после окончания последнего амбулаторного приема или последней выписки из стационара, последней лечебной процедуры, обследования и др.)

8.5 Пациенту разъяснено, что если ему предлагается или оказывается Услуга, на которую он не давал своего информированного согласия, назначение, риски, состав и стоимость которой ему не ясны, то Пациент вправе незамедлительно остановить исполнение Услуги, потребовать необходимую информацию, и далее – согласиться с оказанием Услуги либо отказаться от неё. Если Пациент не пользуется указанным в настоящем пункте правом и фактически получает оказанную Услугу, допустив к ней Исполнителя, то таким образом Пациент подтверждает, что оказание Услуги им принимается, поскольку назначение, риски, состав и стоимость Услуги ему разъяснены в рамках процедуры Информированного Согласия и подписания Договора.

9. Ответственность. Претензии, разрешение споров

9.1 В случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

9.2 Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за ненадлежащее качество Услуг, а также за причинение вреда жизни и здоровью пациента ненадлежащим оказанием Услуг.

9.3 Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за вред, причиненный жизни и здоровью Пациента по вине сотрудников Исполнителя при осуществлении ими своих должностных обязанностей в рамках оказания Услуг по Договору, с правом регрессного требования к лицу, причинившему вред. За действия, не связанные непосредственно с оказанием Услуг по Договору, перед Пациентом лично отвечает сотрудник, причинивший вред.

9.4 К обязательствам по Договору не применяются условия о коммерческом кредите, проценты за пользование чужими деньгами могут в установленном законом размере начисляться не ранее момента неисполнения требования о возврате средств.

9.5 Не достижение ожидаемого Пациентом положительного результата Услуги либо возникновение негативных последствий после оказания Услуги само по себе не является доказательством ненадлежащего качества Услуги или причинения Исполнителем вреда Пациенту, может являться результатом не зависящих от Исполнителя обстоятельств и должно оцениваться в совокупности и взаимосвязи обстоятельств оказания Услуги и состояния Пациента.

9.6 При возникновении спора о качестве оказанной Услуги и/или причинении вреда жизни и здоровью Пациента необходимыми для ответственности Исполнителя являются одновременное сочетание доказанных Пациентом обстоятельств:

- наличие и степень причиненного вреда жизни и здоровью;
- доказанный факт причинения вреда именно Исполнителем;
- ненадлежащее оказание Услуги, понимаемое как грубое нарушение стандартов, общепринятых методов и способов оказания аналогичных Услуг в медицинской практике;

- наличие причинно-следственной связи между ненадлежащим оказанием услуги и наступившими негативными последствиями, вредом для Пациента.

Стороны установили, что по общим правилам действующего процессуального законодательства, обязанность Пациента по доказыванию указанных обстоятельств (наличие вреда, факт причинения вреда Исполнителем, ненадлежащее качество Услуги и причинно-следственная связь) является первичной для Пациента, по отношению к вторичной обязанности Исполнителя доказать свою невиновность в причинении вреда (ст. 1064 ГК РФ).

9.7 Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в следующих случаях:

9.5.1. при возникновении осложнений, связанных с тем, что Пациент не предоставил полные и достоверные сведения в соответствии с пунктом 4.3.2. настоящего Договора и разделом Заявления и Гарантии;

9.5.2. если в соответствии с потребностями лечебно-диагностического процесса, особенностями течения конкретного заболевания и/или для предотвращения возможных осложнений Пациенту были назначены дополнительные методы диагностики и/или медицинские услуги, но Пациент не выполнил соответствующие назначения;

9.5.3. если наступили предусмотренные и указанные в Информированном Согласии возможные побочные эффекты (осложнения), соответствующие характеру и объему Услуги, не связанные с ее ненадлежащим качеством;

9.5.4. в случае атипичного протекания у Пациента заболевания, непрогнозируемых индивидуальных реакций Пациента на медицинские препараты и т.п.;

9.5.5. если Пациент одновременно не явился на процедуру по назначению врача или лечение было прервано иным образом;

9.5.6. если пациент получал процедуры в другом лечебном учреждении, не согласованные с Исполнителем, которые могли оказать негативное влияние на состояние здоровья Пациента и результат оказания Услуги; если Исполнителем приостановлено оказание Медицинских услуг по вине или по инициативе Пациента, в том числе при неоплате Услуг или отказу Пациента следовать установленному Исполнителем порядку оказания Услуги;

9.5.7. в случае нарушения Пациентом требований, указанных в пунктах 4.3.3 и 4.3.4 настоящего Договора.

9.5. Договором установлен обязательный досудебный претензионный порядок урегулирования спора.

Порядок, форма и сроки рассмотрения претензии:

9.5.1. Претензия Пациента в связи с некачественным оказанием Услуги должна быть предъявлена Исполнителю в разумный срок не более 30 дней с момента окончания Услуги, позволяющий оценить результат последствия Услуги.

9.5.2. Претензия предъявляется в письменной форме, с расчетом требований и обоснованием требований, приложением копий всех документов в обоснование расчетов и требований.

9.5.3. Претензия вручается лично Исполнителю с отметкой о приеме (входящий номер) либо направляется ценным письмом с описью вложения в адрес Исполнителя.

9.5.4. Требования и суммы, прямо не указанные в Претензии, не могут быть заявлены в последующем в суде.

9.5.5. По требованиям Претензии, не обоснованным расчетом и прилагаемыми документами, отклоненным на данном основании Исполнителем, не могут в последующем заявляться штрафные санкции и пени по причине их неудовлетворения или просрочки удовлетворения в добровольном порядке.

9.5.6. Решение по итогам рассмотрения Претензии направляется Потребителю в форме Ответа на Претензию в срок не более 20 (двадцати) дней с момента фактического вручения Претензии Исполнителю. Ответ на Претензию может быть направлен на почтовый адрес Потребителя и/или на указанный в Договоре адрес электронной почты Потребителя.

9.5.7. Ответ на Претензию должен содержать предложения по порядку и способу удовлетворения требований Потребителя, месте и срокам обследования и/или освидетельствования Пациента, и/или возражения на требования Претензии.

9.5.8. Перед обращением в суд Потребитель в обязательном порядке должен сообщить Исполнителю в письменном виде свою позицию относительно Отзыва на Претензию - в виде готовности или отказа от предложений Исполнителя.

9.5.9. Исполнитель имеет право в качестве обязательного элемента досудебного рассмотрения спора провести обследование и/или освидетельствование состояния Пациента по поводу оказанных Услуг и заявленной Претензии. Такое обследование выполняется по инициативе и за счет Исполнителя, на базе организации Исполнителя его специалистами или у сторонних специалистов на усмотрение Исполнителя. Обследование выполняется для надлежащей оценки качества и обстоятельств оказания Услуг для установления наличия или отсутствия недостатков Услуги, подбора оптимального для Пациента способа удовлетворения Претензии (по аналогии с пунктом 5 статьи 18 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей»).

В случае отказа Пациента от проведения обследования, Потребитель не вправе предъявлять к Исполнителю в последующем требования возмещения расходов на обследование и освидетельствование Пациента без согласования с Исполнителем в сторонних медицинских организациях и назначенное там лечение, поскольку такой отказ лишает Исполнителя возможности объективно оценить обоснованность требований Потребителя и удовлетворить их самостоятельно в добровольном порядке.

9.5.10. Возмещение убытков, причинных Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем условий настоящего Договора, осуществляется в пределах реального ущерба. Реально не понесенные убытки и расходы будущих периодов, упущенная выгода к возмещению не принимаются, если Стороны письменно не согласуют иное. По требованиям о возмещении морального вреда Пациент обязан представить материальное обоснование оценки морального вреда.

9.6. Спорные вопросы, связанные с исполнением Договора, которые Сторонам не удалось разрешить в претензионном порядке урегулирования, подлежат рассмотрению в Выборгском районном суде города Санкт-Петербурга по правилу установленной Сторонами договорной подсудности.

10. Действие Договора

10.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует один год.

10.2 Действие настоящего Договора может быть прекращено досрочно по взаимному согласию Сторон.

10.3 Действие настоящего Договора пролонгируется на новый одногодичный срок, если ни одна из Сторон в письменном виде не заявит об отказе от автоматического продления действия Договора за 30 (тридцать) дней до даты истечения срока действия Договора, и так далее в последующем.

11. Прочие условия

11.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон. В случае, если Плательщиком по Договору выступает лицо, отличное от Пациента и его Представителя, для Плательщика подписывается третий экземпляр Договора.

11.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

12. Реквизиты, контактная информация и подписи Сторон:

Исполнитель:	Потребитель: (при подписании законным представителем указывается он и Потребитель)
ООО «Медилюкс-ТМ»	Ф.И.О.:
ОГРН 1037700249872 ИНН 7725100534/ КПП 770401001	
Юридический адрес: 119019, г. Москва, Лебяжий пер., д. 8/4, стр. 2	Адрес:
Филиал ООО «Медилюкс-ТМ» г. Санкт-Петербург:	
ИНН 7725100534/КПП 781443001	Документ, удостоверяющий личность:
ОГРН 1037700249872	Номер:
Адрес филиала: 197227, г. Санкт-Петербург, ул. Гаккелевская, д.21 А, тел./факс (812)318 03 03	Кем/когда выдан:
Банковские реквизиты: Филиал «Центральный» Банка ВТБ ПАО г. Москва	Код подразделения
р/с 40702810200470104756	Дата выдачи:
БИК 044525411 к/с 30101810145250000411	Контактный телефон:
Директор филиала _____ Р. А. Маркин	Адрес электронной почты: Потребитель: _____ / _____ /

Плательщик (реквизиты и подпись, заполняются, если Плательщиком выступает третье лицо, не являющееся Потребителем):