

**ОФЕРТА
НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Преамбула

В соответствии со ст. 435, п.2 ст. 437 ГК РФ данный документ является публичной офертой, адресованной Обществом с ограниченной ответственностью «Современные медицинские технологии» (ООО «СМТ») (далее- «Исполнитель») неограниченному кругу лиц с предложением заключить Договор оказания платных медицинских услуг на описанных далее условиях (далее «Договор»).

Полным и безоговорочным принятием (акцептом) условий настоящей оферты считается подписание Пациентом Заявки на оказание платных медицинских услуг (далее «Заявка»)

Акцепт оферты означает, что лицо, акцептовавшее оферту, согласно со всеми положениями настоящего Договора, обязуется им следовать и равносителен заключению Договора об оказании платных медицинских услуг путем подписания отдельного документа.

Подписывая Заявку на оказание платных медицинских услуг, Пациент соглашается с условиями настоящего Договора, а также подтверждает:

1) Свое право - и дееспособность, а также осознание ответственности за обязательства, возложенные на него Договором.

2) Достоверность своих персональных данных и принимает на себя ответственность за их точность, полноту и достоверность, а также за объективную оценку своих финансовых возможностей по своевременной и полной оплате медицинских услуг.

3) Факт ознакомления с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг, изложенных в Правилах предоставления платных медицинских услуг, ознакомление с содержанием Договора-оферты, Правилами внутреннего распорядка, действующим на дату оказания медицинской услуги Прейскурантом, подтверждает, что ему была предоставлена возможность уточнить все неясные для себя вопросы у специалистов Исполнителя*.

4) При заключении Договора ему была предоставлена в доступной и понятной форме информация о возможности 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, информация о которых размещена в информационной папке (находится на ресепшен), а также на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет <https://centrpolet.ru/>

Пациент проинформирован о том, что медицинская помощь в условиях дневного стационара пациентам региона оказывается в соответствии с плановым объемом медицинской помощи, распределенным по медицинским организациям Ярославской области, ежегодно утверждаемым комиссией по разработке Территориальной программы ОМС. Информация о выделенных объемах оказания медицинской помощи в рамках ОМС размещается на сайте Исполнителя в сети Интернет <https://centrpolet.ru/>

Пациент проинформирован о том, что медицинская помощь в условиях дневного стационара пациентам региона оказывается в соответствии с плановым объемом медицинской помощи, распределенным по медицинским организациям Ярославской области, ежегодно утверждаемым комиссией по разработке Территориальной программы ОМС. Информация о выделенных объемах оказания медицинской помощи в рамках ОМС размещается на сайте Исполнителя в сети Интернет <https://centrpolet.ru/>.

*Действующие редакции Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Постановление Правительства РФ от 30.05.2026г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», закон РФ от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте Исполнителя <https://centrpolet.ru/>

5) Факт уведомления Исполнителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (лечащего врача), в том числе плана обследования и лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в планируемый

срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

6) Факт предупреждения о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

**Публичный договор-оферта
на оказание платных медицинских услуг
Обществом с ограниченной ответственностью
«Современные медицинские технологии» (ООО «СМТ»)
(Редакция № 5)**

Общество с ограниченной ответственностью «Современные медицинские технологии» (ООО «СМТ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Филимендикова Юрия Александровича, действующего на основании Устава, настоящим предлагает любому физическому лицу, чья воля будет выражена им лично, либо через законного представителя, в соответствии со ст. 435, п.2 ст. 437 и 438 Гражданского кодекса РФ заключить данный Договор на оказание платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором.

Настоящая редакция Публичного Договора – оферты **отменяет редакцию № 4 от 23.06.2026г. и действует с 01.09.2026** до тех пор, пока Исполнитель не разместит на своем сайте измененную редакцию Договора, либо таким же образом не заявит о прекращении его действия.

При толковании настоящего Договора применяются следующая терминология:

«**Акцепт**» – согласие Пациента на присоединение к публичному Договору – оферте, выраженное путем подписания им Заявки на оказание платных медицинских услуг (Приложение 1).

«**Договор на оказание платных медицинских услуг**» - Публичный Договор-оферта на оказание платных медицинских услуг, являющийся в соответствии со ст. ст. 435, 437 Гражданского кодекса РФ публичной офертой, адресованной неопределенному кругу лиц, желающих получить медицинские услуги, предусмотренные Лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01132-76/00324035, выданной Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области 06.08.2018г.

Договор на оказание платных медицинских услуг считается заключенным с момента подписания Пациентом/Законным представителем и/или Заказчиком Заявки на оказание платных медицинских услуг.

«**Заказчик**» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Пациента.

«**Заявка на оказание платных медицинских услуг**» (Приложение № 1) – документ, конкретизирующий условия Договора – оферты применительно к каждому Пациенту, в котором указываются:

1) сведения о Пациенте (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов Пациента):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, номер телефона и адрес электронной почты;

данные документа, удостоверяющего личность;

2) сведения о Законном представителе Пациента или лице, заключающем договор от имени Пациента:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, номер телефона и адрес электронной почты;

данные документа, удостоверяющего личность;

данные документа, подтверждающего полномочие законного представителя пациента или полномочие лица, заключающего договор от имени пациента, на заключение договора;

3) сведения о Заказчике – физическом лице:

фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, номер телефона и адрес электронной почты Заказчика – физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность Заказчика.

4) сведения о Заказчике – юридическом лице:

наименование и адрес Заказчика – юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика.

5) номер амбулаторной карты;

6) согласованные с Пациентом или Законным представителем и/или Заказчиком виды (перечень) медицинских услуг, их количество, стоимость;

7) фамилия, имя, отчество врача.

8) сведения о лице, заключающем договор от имени Исполнителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

документ, подтверждающий полномочия указанного лица.

9) подписи Исполнителя и Пациента или Законного представителя и /или Заказчика, а в случае, если Заказчик является юридическим лицом – должность лица, заключающего договор от имени Заказчика

«Исполнитель» – Общество с ограниченной ответственностью «Современные медицинские технологии» (ООО «СМТ») (<https://centrpolet.ru/>) ИНН 7606086778, КПП 760401001, ОГРН 1127606002732, свидетельство о государственной регистрации юридического лица: серия 76 №002616882, дата государственной регистрации: 10 апреля 2012 года, наименование регистрирующего органа: ИНФНС России по Ленинскому району г. Ярославля, адрес юридического лица: г. Ярославль, ул. Победы, 15, Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01132-76/00324035 от 06.08.2018, выдана Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области (150000, г. Ярославль, ул. Советская, д. 11/9, телефон : (4852) 40-18-91, (4852) 30-37-58) на срок: бессрочно. (Выписка из реестра лицензий размещена на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет <https://centrpolet.ru>).

Информация о сроке действия лицензии и перечне предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность указаны в лицензии, размещенной на официальном сайте Исполнителя <https://centrpolet.ru>, на информационных стендах (стойках) в наглядной и доступной форме, а также в реестре лицензий на сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по ссылке : <https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>.

«Медицинские услуги» – предусмотренные Лицензией на осуществление медицинской деятельности услуги по реабилитации (услуги 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: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: травматологии и ортопедии. 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: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, неврологии, психотерапии, травматологии и ортопедии, физиотерапии).

Понятие «Медицинская услуга» употребляется в значении, определенном Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан».

«Предварительный расчет»- информация справочного характера, которая формируется в Медицинской информационной системе (МИС) при амбулаторном лечении в случаях, предусмотренных настоящим Договором, а также по просьбе Пациента (Приложение 2).

Предварительный расчет составляется при первичном приеме, исходя из предложенного врачом плана обследования и лечения (объема медицинского вмешательства), содержит вид услуги согласно Прейскуранту и стоимость лечения на дату составления расчета. Предварительный расчет составляется в целях предоставления Пациенту информации об ориентировочной стоимости обсужденного с врачом медицинского вмешательства и не является присоединением к оферте. При обсуждении нескольких вариантов лечения на каждый из них составляется отдельный предварительный расчет.

«Смета» - объем лечения (предусмотренные Прейскурантом перечень услуг и их стоимость), согласованный сторонами на этапе планирования медицинского вмешательства, составляется по требованию одной из Сторон, подписывается Исполнителем и Пациентом/Заказчиком, является неотъемлемой частью Договора платных медицинских услуг.

«Приблизительная смета» - Смета, которая может быть увеличена в процессе оказания медицинских услуг в связи с увеличением объема услуг и /или их продолжительности и/или их стоимости в случаях, предусмотренных настоящим договором, а также подписанных Пациентом информированных добровольных согласия на медицинское вмешательство.

«Твердая смета» - смета, предусматривающая фиксированную стоимость услуг, которая не подлежит изменению течение всего срока лечения.

«Потребитель»/«Пациент» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является Пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Термин «Пациент» в тексте настоящего Договора равнозначен термину «Законный представитель», если услуги оказываются Пациенту младше 18 лет.

«План обследования» – описание рекомендуемых лечащим врачом исследований и/или консультаций специалистов, исходя из предварительного диагноза с целью установления клинического диагноза. Отражается в медицинской карте Пациента

«План лечения» – описание рекомендаций лечащего врача относительно перечня медицинских услуг (медицинских вмешательств), их последовательности, наименования лекарственных препаратов и способа их применения. После согласования с Пациентом отражается в медицинской карте.

«Платные медицинские услуги» – медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи

«Прейскурант» – утвержденный директором Исполнителя перечень медицинских услуг и их стоимости на момент оплаты. Действующая редакция Прейскуранта размещается на официальном сайте Исполнителя <https://centrpolet.ru>, а также вместе с другими информационными материалами на ресепшене.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги в соответствии с их перечнем и стоимостью, указанным в Заявке на оказание платных медицинских услуг, а Пациент (Законный представитель, Заказчик) обязуется оплатить стоимость указанных услуг в порядке и на условиях, указанных в настоящем Договоре.

1.2. Исполнитель обеспечивает соответствие медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

1.3. Перечень медицинских услуг определяется лечащим врачом по согласованию с Пациентом и отражается в подписанной сторонами Заявке на оказание платных медицинских услуг (Приложение 1).

Фактически оказанные медицинские услуги отражаются в медицинской документации Пациента (запись врача о приеме, рекомендации лечащего врача и проч.).

1.4. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором, а также с Правилами предоставления платных медицинских услуг ООО «СМТ» (далее – «Правила»), утверждаемыми директором Исполнителя.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. Оказывать Пациенту платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе (с согласия) Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.1.2. Приступить к оказанию платных медицинских услуг только после предоставления Пациентом Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ, которое оформляется на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень отдельных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2012г. № 390н), а также после предоставления

Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство на оказываемую Пациенту медицинскую услугу по форме, утвержденной Исполнителем.

2.1.3. Отказать Пациенту в оказании медицинской услуги в случае отказа Пациента подписать Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.1.4. В случае возникновения неотложных состояний, в том числе угрожающих жизни и здоровью Пациента, когда его состояние не позволяет ему выразить свою волю в виде информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает лечащий врач, либо созванный им консилиум.

2.1.5. В случае жизненно важной необходимости без дополнительного согласия Пациента вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

2.1.6. Определять Программу (курс) реабилитации, исходя из имеющихся у Пациента медицинских показаний, согласовывать с Пациентом План реабилитации и стоимость услуг до начала курса лечения;

2.1.7. При наличии медицинских показаний и согласия Пациента по решению лечащего врача вносить изменения в Программу (курс) реабилитации.

2.1.8. Требовать от Пациента предоставления всей информации о состоянии его здоровья, необходимой для качественного оказания ему платных медицинских услуг.

2.1.9. Отказать Пациенту в предоставлении платных медицинских услуг при выявлении абсолютных и/или относительных противопоказаний. В этом случае составляется соглашение о расторжении договора с указанием в нем причины отказа в предоставлении платных медицинских услуг. В случае отказа Пациента в подписании указанного соглашения оно направляется по известному Исполнителю почтовому адресу Пациента.

2.1.10. Отказать в предоставлении платных медицинских услуг Пациенту, находящемуся в состоянии алкогольного либо наркотического опьянения.

2.1.11. Отложить оказание Пациенту платных медицинских услуг до момента устранения ниже указанных причин:

1) обострения хронического заболевания, либо наличия у Пациента острого и (или) инфекционного заболевания в момент госпитализации, являющихся препятствием для оказания услуг;

2) возникновения у Пациента осложнений или ухудшений состояния здоровья, обусловленных особенностями течения заболевания (для лечения которого он направлен в дневной стационар Исполнителя) или наличием тяжелой сопутствующей патологии, препятствующих оказанию услуг.

2.1.12. При грубом нарушении Пациентом своих обязанностей, предусмотренных настоящим Договором, выписать Пациента из дневного стационара с отметкой в медицинской документации о нарушении режима. В этом случае договор считается расторгнутым с даты выписки Пациента.

2.1.13. Вносить изменения в расписание занятий в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего Договора.

2.1.14. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут после назначенного времени предоставления услуги перенести или отменить запись Пациента на прием в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего Договора.

2.1.15. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день оказания услуги с согласия Пациента назначить другого врача, либо перенести дату и время оказания услуги на другое согласованное с Пациентом время.

2.1.16. Разместить в местах общего пользования, процедурных, манипуляционных кабинетах, врачебных кабинетах (в том числе во время заседаний Врачебной комиссии, проведения консилиумов) камеры видеонаблюдения в целях обеспечения безопасности посетителей и персонала Исполнителя, контроля качества оказания медицинских услуг, соблюдения прав пациентов. Видеозапись является собственностью Исполнителя и может быть предоставлена только по запросам уполномоченных государственных органов в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ. Пациент согласен на использование видеозаписи в качестве доказательства в случаях возникновения споров о нарушениях его прав, в том числе претензий о качестве оказанных услуг.

2.1.17. Вести запись телефонных разговоров с Пациентами в целях контроля качества предоставляемой им информации. Пациент соглашается на использование данной записи в качестве доказательства при рассмотрении споров, касающихся предоставленной по телефону информации.

Аудиозаписи являются собственностью Исполнителя, который самостоятельно определяет сроки и порядок их хранения. Аудиозаписи могут быть предоставлены только по запросу уполномоченных государственных органов в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

2.1.18. Требовать от Пациента бережного отношения к имуществу Исполнителя, соблюдения Правил внутреннего распорядка.

2.1.19. Утверждать Прейскурант, в одностороннем порядке вносить в него изменения и дополнения.

2.1.20. Устанавливать стоимость платных медицинских услуг, оказываемых в рамках добровольного медицинского страхования, в соответствии с заключаемыми со страховыми компаниями договорами.

2.1.21. Не приступать к оказанию медицинских услуг или перенести срок оказания таких услуг на другое время, если Пациент/Заказчик не оплатил или не полностью оплатил медицинскую услугу.

2.1.22. Для оказания медицинских услуг Пациенту при необходимости привлекать третьих лиц соответствующей квалификации, подтвержденной в соответствии с законодательством РФ (специалистов, медицинские организации)

2.1.23. Аннулировать предварительную запись Пациента на прием в случае неполучения от Пациента подтверждения явки в ответ на контрольный звонок Исполнителя, совершенный накануне дня приема. Исполнитель обязуется уведомить Пациента о факте аннуляции записи путем направления sms-сообщения на номер, указанный в Заявке. В случае если приём был предварительно оплачен, денежные средства возвращаются Пациенту в полном объёме в порядке, предусмотренном разделом 4 Договора. Аннуляция записи не является отказом от исполнения Договора и не препятствует повторной записи.

2.1.24. Иные права, предусмотренные настоящим Договором, Правилами предоставления платных медицинских услуг, нормативными правовыми актами.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Оказывать медицинские услуги:

в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения РФ,

в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения РФ,

на основе клинических рекомендаций,

с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения РФ.

Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи или в виде отдельных консультаций и медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем стандарт, по письменному согласию Пациента и (или) Заказчика, отраженному в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство.

2.2.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном законодательством РФ.

2.2.3. Осуществлять обработку персональных данных Пациента в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.2.4. Информировать Пациента о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, разъяснять Пациенту, что он может ознакомиться с ними на Официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации ([https://cr.minzdrav.gov.ru/](http://cr.minzdrav.gov.ru/)).

2.2.5. Предоставлять медицинские услуги в сроки, предусмотренные разделом 5 настоящего Договора.

2.2.6. Довести до сведения Заказчика/Пациента следующую информацию о Исполнителе и предоставляемых ей платных медицинских услугах посредством ее размещения на сайте Исполнителя в сети «Интернет» и на информационных стендах Исполнителя в наглядной и доступной форме; указанная

информация должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени Исполнителя:

- основной государственный регистрационный номер;
- адрес своего места нахождения;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- перечень предоставляемых платных медицинских услуг с учетом номенклатуры медицинских услуг, с указанием цен в рублях;

- сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы (в случае Исполнителя в реализации территориальной программы);

- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основе которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя в сети «Интернет» (при его наличии) ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения РФ в сети «Интернет», на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах Исполнителя;

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- образцы договоров на официальном сайте Исполнителя <https://centrpolet.ru> и на информационных стендах (стойках) в зоне ресепшен в наглядной и доступной форме.

2.2.7. Соблюдать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемиологический режим.

2.2.8. Информировать Пациента о состоянии его здоровья в порядке, предусмотренном разделом 9 настоящего Договора.

2.2.9. Предоставлять Пациенту информацию о возможных последствиях отказа от медицинского вмешательства.

2.2.10. Информировать Заказчика/Пациента о невозможности оказания каких-либо медицинских услуг.

2.2.11. Соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению, ведению и хранению медицинской документации.

2.2.12. По согласованию с Пациентом определять объем исследований, продолжительность лечения, объем необходимых действий, направленных на диагностику, лечение и профилактику имеющегося у Пациента заболевания.

2.2.13. Информировать Заказчика/Пациента об обстоятельствах, затрудняющих оказание медицинских услуг по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры), согласовывать с Пациентом дату и время возобновления оказания медицинских услуг.

2.2.14. Согласовывать с Пациентом объем дополнительных медицинских услуг, необходимость в предоставлении которых возникла после заключения Договора на оказание платных медицинских услуг, за исключением случаев, предусмотренных подп. 2.1.4, 2.1.5 пункта 2.1. настоящего Договора.

2.2.15. Обеспечивать использование разрешенных к применению в РФ лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфицирующих средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования.

2.2.16. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией в установленном Минздравом РФ порядке; после исполнения Договора по письменному запросу Пациента выдать ему медицинские документы, отражающие состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Срок ответа на запрос – до 30 календарных дней. Запрос должен содержать данные, установленные Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н.

2.2.17. В случаях и порядке, предусмотренных законодательством РФ и настоящим Договором, выдавать Пациенту медицинскую документацию установленного образца (врачебные заключения, выписки из медицинской документации, направления на госпитализацию, выписной эпикриз, рецепты и др.)

2.2.18. В целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц по заявлению Заказчика и (или) Пациента при наличии согласия Пациента или его Законного представителя выдать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов: копию договора и дополнительных соглашений к нему, документы, подтверждающий фактические расходы, выданный по форме, утвержденной ФНС России, рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя, или выписку из медицинской документации Пациента, содержащую сведения о назначении лекарственного препарата.

2.2.19. Уважительно и гуманно относиться к Пациенту.

2.2.20. Предоставлять по письменному заявлению Пациента выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

2.2.21. В течение трех рабочих дней предоставлять по письменному заявлению Пациента Смету на предоставление платных медицинских услуг.

2.2.22. Требовать от Пациента подписания составленной Исполнителем Сметы на оказание медицинских услуг.

2.2.23. Составлять Смету по требованию Пациента на этапе заключения Договора на оказание платных медицинских услуг.

2.2.24. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства (п. 36 постановления 659)

2.2.25. Выполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором, Правилами предоставления платных медицинских услуг, а также действующими нормативными правовыми актами.

2.3. Пациент имеет право:

2.3.1. На получение квалифицированной медицинской помощи.

2.3.2. На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

2.3.3. На выбор врача и медицинской организации.

2.3.4. Самостоятельно, на основе действующего Прейскуранта, определять перечень медицинских услуг, которые он желает получить в рамках настоящего Договора, с учетом рекомендаций, полученных от медицинского персонала Исполнителя.

2.3.5. Использовать любые предусмотренные настоящим Договором способы оплаты медицинских услуг.

2.3.6. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о проведении медицинского вмешательства в интересах Пациента решает его представитель, консилиум, а в особых случаях лечащий врач с внесением такого решения в медицинскую документацию Пациента и последующим уведомлением главного врача и Пациента.

2.3.7. На отказ от медицинского вмешательства, который оформляется в письменном виде с указанием возможных последствий и подписывается Пациентом и медицинским работником. При отказе Пациента оформить письменный отказ лечащий врач делает соответствующую запись в медицинской карте.

2.3.8. На получение от врача в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской услуги, связанным с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинских услуг.

2.3.9. На выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

2.3.10. На получение сведений о квалификации специалистов Исполнителя.

2.3.11. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.3.12. На перенос даты и времени оказания ранее согласованной медицинской услуги, уведомив Исполнителя не менее, чем за один день.

2.3.13. Знакомиться с медицинской документацией в порядке, установленном Минздравом РФ и настоящим Договором.

2.3.14. Требовать предоставления настоящего Договора в печатной форме.

2.3.15. Обращаться к Исполнителю с предложениями, жалобами, в том числе по вопросам объема и качества оказанных медицинских услуг.

2.3.16. Запрашивать у Исполнителя смету на предоставление платных медицинских услуг.

2.3.17. На основании письменного запроса получать без взимания отдельной платы после исполнения договора копии медицинских документов (выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в сроки, установленные действующим законодательством РФ.

2.3.18. В любое время отказаться от получения медицинских услуг. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий Договор расторгается, при этом Пациент и (или) Заказчик оплачивают Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.3.19. Требовать от Исполнителя составления Сметы на оказание медицинских услуг на этапе планирования медицинского вмешательства (заключения Договора на оказание платных медицинских услуг)

2.3.20. Пользоваться иными правами в соответствии с настоящим Договором, Правилами предоставления платных медицинских услуг, Правилами внутреннего распорядка, иными нормативными правовыми актами.

2.4. Пациент обязан:

2.4.1. Иметь при себе при каждом посещении Исполнителя документ, удостоверяющий личность, предъявлять его по первому требованию уполномоченных сотрудников Исполнителя.

2.4.2. До оказания медицинской помощи информировать лечащего врача о перенесенных и имеющихся у него заболеваниях (в том числе известных ему аллергических реакциях, гепатите, СПИДе, бронхиальной астме, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, венерических заболеваниях, туберкулезе, перенесенных травмах, оперативных вмешательствах, переливаниях крови и др.), а также о противопоказаниях, отягощенной наследственности (наследственных заболеваниях Пациента и ближайших членов его семьи), психических заболеваниях, наличии вредных привычек, вредных и опасных условиях труда, иных известных ему особенностях организма, представляющих опасность для окружающих, если Пациенту заранее известно о наличии данного заболевания.

2.4.3. Предоставить лечащему врачу при первом обращении к Исполнителю Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ, которое оформляется на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень отдельных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2012г. № 390н), при необходимости уточнить у лечащего врача неясные (непонятные) формулировки.

2.4.4. Предоставить лечащему врачу Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство по форме, утвержденной Исполнителем, при получении специализированной медико-санитарной помощи, при необходимости уточнить у лечащего врача неясные (непонятные) формулировки.

2.4.5. Предоставить лечащему врачу результаты предварительных исследований и консультаций специалистов (при необходимости, в случае наличия у Пациента указанных документов).

2.4.6. Выполнять требования специалистов Исполнителя по подготовке к оказанию медицинских услуг (включая, но не ограничиваясь, сдачу рекомендованных анализов, выполнение клинико-диагностических обследований, соблюдение ограничений в питании и/или образе жизни (если таковые установлены) и др.

2.4.7. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации лечащих врачей как необходимые условия предоставления качественных и своевременных медицинских услуг, в том числе рекомендации, касающиеся явки на контрольные осмотры, незамедлительно информировать лечащего врача обо всех неблагоприятных симптомах/состояниях, возникающих в процессе лечения, предоставлять врачу полную и достоверную информацию о состоянии здоровья Пациента на всех этапах лечения, выполнять все рекомендованные процедуры (манипуляции) в установленное время; информировать Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги) о невыполнении назначений и причинах этого.

2.4.8. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, а также в период после оказания медицинских услуг, и правила поведения пациента у Исполнителя.

2.4.9. Пациент уведомлен, что несоблюдение назначений и рекомендаций медицинских работников может:

- снизить качество предоставляемой медицинской услуги;
- повлечь за собой невозможность её завершения в планируемый срок;
- отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Пациент подтверждает, что ознакомлен с данными последствиями и обязуется соблюдать все рекомендации лечащего врача

2.4.10. В период прохождения лечения у Исполнителя не допускать самолечения, о применении лекарственных средств и каких-либо иных медицинских вмешательствах (направленных на лечение того же заболевания) в других медицинских организациях информировать лечащего врача.

2.4.11. Заблаговременно являться на прием к лечащему врачу, не допускать опозданий. В случае невозможности посещения лечащего врача известить Исполнителя не позднее, чем за один день до даты приема любым удобным для Пациента способом.

2.4.12. Ознакомиться с Прейскурантом Исполнителя, своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке, предусмотренном настоящим Договором;

2.4.13. Соблюдать программы лояльности (программы привилегий) Исполнителя, не злоупотреблять ими.

2.4.14. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента Пациент обязуется в течение тридцати календарных дней возместить причиненный ущерб в полном объеме.

2.4.15. Соблюдать режим работы Исполнителя, Правила поведения пациента, размещенные на информационных стендах (стойках) Исполнителя (по месту нахождения Исполнителя) в месте, доступном Пациенту (Заказчику) для ознакомления с ним, а также на официальном интернет-сайте Исполнителя не допускать явки на прием в состоянии алкогольного либо наркотического опьянения.

2.4.16. Своевременно информировать Исполнителя об изменении персональных данных.

2.4.17. Соблюдать Правила внутреннего распорядка.

2.4.18. Выполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором, Правилами предоставления платных медицинских услуг, Правилами внутреннего распорядка, а также иные обязанности, предусмотренные нормативными правовыми актами.

2.4.19. При получении от Исполнителя контрольного телефонного звонка накануне дня приема подтвердить свою явку, а в случае невозможности ответить на звонок-самостоятельно перезвонить Исполнителю для подтверждения записи.

2.4.20. Подписывать по требованию Исполнителя Смету на оказание медицинских услуг на этапе планирования медицинского вмешательства (при заключении Договора на оказание платных медицинских услуг)

3. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ, на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ, с которыми Пациент может ознакомиться на Официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>).

3.2. Информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей медицинской услуги, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи доводится до сведения Пациента в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, а также размещается на сайте Исполнителя.

3.3. Медицинские услуги оказываются по адресу: г. Ярославль, ул. Угличская, д.12.

3.4. Режим работы (дни и часы оказания медицинских услуг) устанавливаются Исполнителем самостоятельно, отражаются на информационной вывеске и на сайте Исполнителя.

3.5. Условиями предоставления платных медицинских услуг являются:

3.5.1. Заключение Договора на оказание платных медицинских услуг в порядке, предусмотренном Правилами предоставления платных медицинских услуг и настоящим Договором.

3.5.2. Подписание Пациентом/Законным представителем информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств при получении первичной медико-санитарной помощи согласно Перечню, утвержденному приказом Минздравэкономразвития РФ от 23.04.2012г. № 390н по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ.

3.5.3. Подписание Пациентом Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство по форме, утвержденной Исполнителем.

3.5.4. Неотягощенный эпидемиологический анамнез (в период неблагоприятной эпидемиологической обстановки).

3.5.5. Отсутствие задолженности по ранее оказанным платным медицинским услугам.

3.6. Для медицинских услуг в условиях дневного стационара дополнительными условиями оказания медицинских услуг являются:

1) Результаты обследования, свидетельствующие об отсутствии противопоказаний для планируемого лечения.

2) Отсутствие у Пациента симптомов острых респираторных инфекций.

3.7. Прием ребёнка в возрасте до 14 лет (включительно) производится только в присутствии его законного представителя или иного представителя при наличии у Исполнителя оригинала доверенности на сопровождение ребёнка таким представителем. При каждом посещении специалистов Исполнителя сопровождающее ребенка лицо обязано предъявлять паспорт.

3.8. При первом обращении к Исполнителю Пациенту предлагается подписать согласие на обработку персональных данных, либо отказ в предоставлении такого согласия. В случае отказа Пациента в предоставлении согласия на обработку персональных данных Исполнитель оказывает Пациенту только те медицинские услуги, которые не связаны с передачей персональных данных третьим лицам.

3.9. Платные медицинские услуги оказываются в часы работы Исполнителя в соответствии с утвержденным расписанием и записью на прием специалистов. Предоставление платных медицинских услуг происходит в порядке предварительной записи, которая осуществляется по телефону 8 (4852) 60 99 01, путем записи через сайт в сети Интернет <https://centrpolet.ru.ru>, либо по адресу электронной почты info@centrpolet.ru, а также при непосредственном обращении Пациента на ресепшен.

3.10. Заключение Договора на оказание платных медицинских услуг производится в виде присоединения Пациента к Публичному Договору-оферте путем подписания Заявки на оказание платных медицинских услуг, составленной в соответствии с Прейскурантом, действующим на дату заключения Договора.

3.11. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается при каждом обращении Пациента путем присоединения к актуальной редакции Договора -оферты. Письменный Договор-оферта на оказание платных медицинских услуг, оформленный в виде отдельного документа, подписанного обеими сторонами, не составляется. По просьбе Пациента Исполнитель предоставляет ему Договор-оферту в распечатанном виде.

3.12. Подписанием Заявки на оказание платных медицинских услуг Пациент подтверждает ознакомление с содержанием Договора-оферты, Правилами предоставления платных медицинских услуг, Правилами внутреннего распорядка Исполнителя, Прейскурантом.

3.13. Информация о фактически оказанных медицинских и иных услугах, в том числе о фактическом количестве дней госпитализации в условиях дневного стационара, отражается в медицинской документации Пациента и в Акте выполненных работ.

3.14. Медицинские услуги считаются полученными Пациентом с момента их фактического оказания Исполнителем, что подтверждается первичной медицинской документацией.

3.15. В случае, если при оказании медицинских услуг Пациенту потребуются медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств по медицинским показаниям (не являющееся экстренным медицинским вмешательством в связи с угрозой жизни или здоровью Пациента),

Пациент/Заказчик настоящим дает/дают согласие на соответствующее медицинское вмешательство (комплекс медицинских вмешательств) и гарантирует/гарантируют их оплату.

3.16. В случае, если потребуются предоставление Пациенту дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни и здоровью Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, Исполнитель оказывает такие медицинские услуги без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», либо с информированного согласия Пациента и (или) заинтересованных лиц, родственников такие услуги могут быть оказаны Пациенту на платной основе.

3.17. Исполнитель вправе вносить изменения в расписание занятий (переносить дату и/или время оказания медицинской услуги), о чем заблаговременно уведомлять Пациента по телефону, указанному им в Заявке.

3.18. Исполнитель имеет право принять вне очереди другого пациента с симптомами острого заболевания.

3.19. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут после назначенного времени предоставления услуги перенести или отменить запись Пациента на прием, о чем проинформировать Пациента по телефону.

3.20. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день оказания услуги с согласия Пациента назначить другого врача, либо перенести дату и время оказания услуги на другое согласованное с Пациентом время.

3.21. Договор-оферта утверждается приказом директора Исполнителя, актуальная редакция Договора размещается на официальном сайте ООО «СМТ», а также на стойке ресепшен вместе с другими информационными материалами.

4. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Перечень оказываемых Исполнителем услуг и их стоимость указываются в Прейскуранте, который размещается на сайте Исполнителя, а также вместе с другими информационными материалами в зоне ресепшен.

4.2. Стоимость медицинских услуг, оказываемых застрахованным пациентам, определяется договорами, заключаемыми между Исполнителем и страховыми организациями.

4.3. Стоимость медицинских услуг, оказываемых в амбулаторных условиях, определяется при каждом посещении лечащего врача согласно Прейскуранту на дату оказания услуги и указывается в подписываемой сторонами Заявке.

4.4. Стоимость лечения в условиях дневного стационара рассчитывается на дату обращения, указывается в Заявке на оказание платных медицинских услуг, которая сохраняется на весь курс лечения.

4.5. Основанием для оплаты медицинских услуг является Заявка на оказание платных медицинских услуг, подписанием которой Пациент/Заказчик подтверждает свое ознакомление и согласие с действующим Прейскурантом.

4.6. Исполнитель вправе в любое время вносить изменения в Прейскурант. Информация об изменении стоимости медицинских услуг доводится до Пациента/Заказчика путем размещения в сети «Интернет» на официальном сайте Исполнителя и в информационных материалах в зоне ресепшен.

4.7. Исполнитель вправе вводить различные программы лояльности (скидки, бонусы и др.), предусматривающие льготную стоимость лечения в пределах установленных конкретной программой сроков, а также при условии соблюдения Пациентом указанных в Программе условий. Программы лояльности размещаются на сайте Исполнителя.

4.8. Исполнитель вправе применять разные способы оплаты медицинских услуг (подарочные сертификаты, абонементы и др.), информация о которых размещается на сайте Исполнителя.

4.9. Устанавливается следующий срок оплаты медицинских услуг:

4.9.1. Услуги по лечению в амбулаторных условиях оплачиваются по факту их оказания на основании Заявки, в которую лечащий врач вносит согласованные с Пациентом оказанные ему медицинские услуги. Перечень услуг определяется непосредственно во время приема врача. При записи на прием Пациенту предоставляется информация о стоимости консультации врача и о возможной дополнительной оплате выполненных врачом манипуляций/исследований и других дополнительных услуг, которые невозможно предвидеть заранее.

4.9.2. Пациент вправе произвести предварительную оплату стоимости лечения в любой сумме (как отдельной услуги, так и курса лечения).

4.9.3. Видеоконсультация врача выполняется на условиях предварительной оплаты в размере 100% стоимости услуги.

4.9.4. Услуги по лечению в условиях дневного стационара оплачиваются в порядке 100% -ной предварительной оплаты.

4.10. В случае, если после подписания Заявки на оказание платных медицинских услуг и ее оплаты лечащий врач и Пациент пришли к соглашению об увеличении объема лечения, Пациент дополнительно подписывает Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство на уточненный объем лечения, который отражается в медицинской документации и в Акте выполненных работ. Пациент обязан произвести доплату за фактически оказанные медицинские услуги не позднее дня завершения курса лечения.

4.11. Пациент может произвести оплату лечения путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, путем безналичного перечисления на расчетный счет Исполнителя, а также с использованием банковской карты. При оплате путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в назначении платежа должны быть указаны фамилия, имя, отчество Пациента.

4.12. Пациенту /Заказчику в случаях, предусмотренных законодательством РФ о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.13. В случае отказа Пациента от лечения Исполнитель возвращает ему ранее внесенные денежные средства в течение десяти рабочих дней с даты получения заявления с удержанием стоимости фактически понесенных Исполнителем расходов.

5. СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

5.1. Срок предоставления медицинских услуг определяется расписанием приема врачей Исполнителя. Конкретное время приема согласовывается с Пациентом с учетом его пожеланий и имеющегося свободного интервала времени в сетке расписания соответствующего специалиста. Дату и время повторного визита стороны вправе определить во время приема лечащего врача, что отражается в медицинской карте.

5.2. Медицинские услуги в амбулаторных условиях оказываются в согласованные с Пациентом дату и время, которую он выбрал при предварительной записи на прием к лечащему врачу. Дата оказания медицинской услуги соответствует дате заключения Договора на оказание платных медицинских услуг (дате подписания Заявки).

5.3. Медицинские услуги в условиях дневного стационара оказываются в согласованную сторонами дату госпитализации, как правило, в день заключения Договора на оказание платных медицинских услуг (дату подписания Заявки).

5.4. Срок ожидания лечения исчисляется с даты получения сообщения Пациента о намерении пройти курс лечения. Срок ожидания определяется индивидуально в каждом конкретном случае и составляет, как правило, не более одного месяца (при отсутствии каких-либо объективных причин, связанных с состоянием здоровья Пациента и (или) его личными (семейными) обстоятельствами, препятствующими записи на лечение в указанный срок). При переносе лечения дата начала курса лечения согласовывается с Пациентом с учетом состояния его здоровья, наличия/отсутствия противопоказаний, возможности Пациента выделить время для проведения лечения, личных (семейных) обстоятельств. При переносе даты и/или времени проведения лечения также учитываются возможности Исполнителя (наличие свободных «окон» в расписании, занятость лечащего врача).

5.5. Дата окончания лечения соответствует дате выписки из дневного стационара, которую определяет лечащий врач, в зависимости состояния здоровья Пациента.

5.6. Пациент после подписания Заявки и оплаты лечения вправе обратиться с просьбой о переносе даты и/или времени оказания медицинской услуги с учетом п. 5.4. настоящего Договора. При этом Исполнитель гарантирует, что в случае 100%-ной предварительной оплаты стоимости медицинской услуги ее стоимость сохраняется в течение срока действия курса лечения, назначенного лечащим врачом.

5.7. Изменение даты и/или времени оказания услуги (определение новой даты и времени) производится по соглашению сторон.

5.8. О невозможности явки в назначенное время Пациент обязан предупредить Исполнителя не менее, чем за один день.

6. ОПЛАТА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АБОНЕМЕНТА

6.1. Абонемент

6.1.1. Исполнитель вправе ввести оплату медицинских услуг по Абонементу – документу, подтверждающему право указанного в нем Пациента на получение медицинских услуг на условиях, определенных в Абонементе.

6.1.2. Срок действия Абонемента составляет 60 дней (вне зависимости от вида и количества включенных в него услуг), который исчисляется с даты его приобретения.

6.1.3. Услуги, предоставляемые по Абонементу, должны быть получены Пациентом в течение срока действия Абонемента.

6.1.4. Исполнитель возвращает владельцу Абонемента стоимость не оказанных медицинских услуг в течение десяти рабочих дней с даты получения письменного заявления Пациента, при условии, что заявление подается в период действия Абонемента. Расчет суммы возврата производится за минусом стоимости фактически оказанных услуг, без учета индивидуальной скидки, предусмотренной п. 6.1.1. договора.

6.1.5. Владелец Абонемента вправе оплачивать не использованными им денежными средствами другие медицинские услуги Исполнителя.

7. СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ФОТО-ВИДЕО СЪЕМКУ

7.1. Пациент дает согласие на применение лечащим врачом на всех этапах оказания медицинских услуг в случае необходимости фото - видеосъемки тела/части тела Пациента как до, так и после медицинского вмешательства, предусмотренного Заявкой на оказание платных медицинских услуг. Фотосъемка производится лечащим врачом в целях контроля качества медицинских услуг.

7.2. Фотоснимки и видеозаписи, являются собственностью Исполнителя.

8. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТУ ИНФОРМАЦИИ О ЕГО ЗДОРОВЬЕ

8.1. Исполнитель в день оказания медицинской услуги выдает Пациенту заключение лечащего врача (при оказании услуг в амбулаторных условиях), в день выписки из дневного стационара – выписной эпикриз. Все медицинские документы предоставляются без дополнительной оплаты.

8.2. Исполнитель предоставляет Пациенту в срок до 30 календарных дней с даты его письменного обращения и в доступной для него форме информацию:

8.2.1. о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

8.2.2. об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

8.3. Запрос Пациента должен соответствовать требованиям, предусмотренным Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н.

8.4. Информация о состоянии здоровья Пациента выдается ему лично на основании документа, удостоверяющего личность, либо представителю Пациента по доверенности. Указанная информация может быть направлена по почтовому адресу, указанному в заявлении о предоставлении информации, либо по указанному заявителем адресу электронной почты.

9. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

9.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной,

может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны, если иное не предусмотрено законодательством РФ.

9.2. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе, иных сведениях, полученных при обследовании и лечении Пациента (врачебная тайна).

9.3. Предоставление Исполнителем сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента допускается в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

10. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

10.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора виновная Сторона несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ и Договором.

10.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор): чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера, боевые действия, эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, стихийные бедствия, наводнения, землетрясения, пожары, ураганы, забастовки, изменение законодательства Российской Федерации, распоряжения и акты государственных и судебных органов, иные события, не подлежащие контролю Сторон, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

10.3. За несвоевременную оплату медицинских услуг уплачивается неустойка в размере 0,1% суммы задолженности за каждый день просрочки платежа.

10.4. При возникновении задолженности Пациента/Заказчика по оплате оказанных Исполнителем услуг последний вправе приостановить дальнейшее оказание услуг до момента их полной оплаты.

11. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА. ОТКАЗ ОТ ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

11.1. Настоящий договор может быть расторгнут по взаимному соглашению сторон.

11.2. Во всех случаях прекращения договора стороны обязаны произвести сверку взаимных расчетов.

11.3. Договор считается расторгнутым, если Пациент отказался согласовать предложенные Исполнителем варианты даты и/или времени оказания медицинской услуги, когда ранее оплаченная услуга не была оказана (независимо от причины).

11.4. В случае отказа Пациента от получения медицинских услуг после заключения Договора договор расторгается. При этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные ею расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору (статья 32 Федерального закона «О защите прав потребителей»).

11.5. Отказ Пациента от получения медицинских услуг оформляется в виде письменного отказа от медицинского вмешательства (в случае его явки на прием). Случаи неявки на прием в согласованные сторонами дату и время отражаются в медицинской карте.

11.6. Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора только в случае, если у него отсутствует возможность исполнить свои обязательства (предоставить Пациенту соответствующие услуги).

11.7. Договор может быть расторгнут в судебном порядке по требованию одной из сторон согласно п.2 ст. 450 ГК РФ:

11.7.1. В случае существенного нарушения обязательств другой стороной.

11.7.2. В иных случаях, предусмотренных Гражданским кодексом РФ или другими законами. (согласно ч.2 ст. 33 Федерального закона «О защите прав потребителей» исполнитель имеет право требовать увеличения твердой сметы при существенном возрастании стоимости материалов и оборудования, предоставляемых Исполнителем, которое нельзя было предусмотреть при заключении договора).

11.8. При расторжении договора, а также в случае отказа от исполнения договора взаиморасчеты между сторонами производятся в следующем порядке:

11.8.1. Возврат денежных средств Пациенту/Заказчику производится на основании его письменного заявления, в котором должны быть указаны реквизиты получателя.

11.8.2. Если Пациент не согласовал перенос ранее оплаченной и не оказанной медицинской услуги, Исполнитель возвращает сумму предварительной оплаты в полном объеме в течение 10 календарных дней с даты получения заявления о возврате.

11.8.3. Если Исполнитель приобрел индивидуальные изделия медицинского назначения и /или индивидуальные расходные материалы для Пациента за свой счет, Пациент обязан оплатить расходы Исполнителя в течение 30 календарных дней на основании выставленного ею счета.

11.9. В случае отказа Пациента от оплаченных им медицинских услуг, для оказания которых Исполнителем на момент отказа уже приобретены изделия медицинского назначения (либо индивидуальные расходные материалы) сумма затрат на такие материалы и изделия засчитывается в счет компенсации расходов Исполнителя. Расходные материалы и изделия медицинского назначения, приобретенные для Пациента, выдаются ему вместе с документами, подтверждающими их качество – сертификаты соответствия и др.

11.10. Уплаченные Пациентом денежные средства, превышающие сумму понесенных Исполнителем расходов, (связанных с исполнением обязательств по Договору) подлежат возврату Пациенту в течение 10 календарных дней с момента получения заявления Пациента о возврате суммы предварительной оплаты.

12. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

12.1. В случае, если Пациент не удовлетворен качеством оказанных ему медицинских услуг, он вправе направить Исполнителю претензию, в которой должно быть указано: наименование услуги, фамилия, имя, отчество лечащего врача, дату оказания услуги, суть претензии.

12.2. Претензия рассматривается на заседании Врачебной комиссии с участием врачей-специалистов соответствующего профиля, а также с участием самого Пациента. Срок рассмотрения претензии составляет 10 календарных дней. Врачебная комиссия вправе рассмотреть претензию без участия Пациента на основании имеющейся у Исполнителя медицинской документации и представленных Пациентом дополнительных документов (если таковые были предоставлены). Письменный ответ о результатах рассмотрения претензии направляется заказным почтовым отправлением по адресу Пациента, указанному в медицинской документации, либо при наличии согласия Пациента на указанный им адрес электронной почты, а также может быть выдан Пациенту лично при его явке к Исполнителю.

12.3. При не достижении согласия споры подлежат рассмотрению в суде в порядке, предусмотренном Федеральным законом «О защите прав потребителей».

12.4. Во всем остальном, не урегулированном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

13. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

13.1. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством РФ.

13.2. Стороны настоящего Договора признают юридическую силу документов, связанных с заключением, исполнением, изменением и прекращением настоящего Договора, если они составлены с использованием средств факсимильной связи, отправлены по адресам электронной почты, указанным в Договоре (Заявке на оказание платных медицинских услуг), согласии на обработку персональных данных, либо в письменном обращении Пациента.

13.3. Юридически значимые сообщения, связанные с возникновением, изменением или прекращением основанных на Договоре обязательств, а также иные документы, необходимость направления которых возникает в рамках взыскания задолженности в судебном порядке, направляются сторонами следующим образом:

13.3.1. сообщения в адрес Исполнителя направляются Пациентом только на официальный адрес электронной почты: info@centrpolet.ru, либо заказным почтовым отправлением (службой курьерской доставки) по адресу места нахождения Исполнителя: 150003, г. Ярославль, ул. Победы, д.15.

13.3.2. Сообщения в адрес Пациента направляются Исполнителем на адреса электронной почты, указанные в Заявке на оказание платных медицинских услуг, либо в согласии на обработку персональных данных.

13.4. При отправке сообщения на адрес электронной почты Исполнителя не требуется направления дополнительных писем с помощью услуг курьерской доставки, АО «Почта России» или иным способом вручения.

13.5. Юридически значимые сообщения считаются доставленными и в тех случаях, когда они были направлены по адресу электронной почты, указанному в настоящем Договоре, но по обстоятельствам, не зависящим от отправляющей стороны, не были доставлены получателю, или доставлены, но получатель не ознакомился с отправленным ему сообщением.

13.6. Допускается факсимильное воспроизведение Исполнителем подписей («факсимиле») уполномоченных им лиц с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи, либо иного аналога собственноручной подписи на документах, составленных в связи с заключением (исполнением, изменением, прекращением) настоящего Договора. Факсимильная подпись имеет такую же силу, как собственноручная подпись.

13.7. Стороны обязуются в случае изменения своих реквизитов, указанных в настоящем Договоре (включая адреса электронной почты и номера телефонов) в течение пяти рабочих дней письменно известить другую сторону об указанных изменениях.

Приложение №1. «Заявка на оказание платных медицинских услуг» (является акцептом оферты)

Приложение 2. Предварительный расчет на оказание платных медицинских услуг.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «Современные медицинские технологии»

Юридический адрес: 150003, г. Ярославль, ул. Победы, д.15

Место нахождения: 150005, г. Ярославль, ул. Угличская, д.12.

ИНН 7606086778

КПП 760401001

ОГРН 1127606002732

Директор



Ю.А. Филимендинов