

## Договор оказания платных медицинских услуг

**Общество с ограниченной ответственностью «Единые Медицинские Системы»**, место нахождения: 196070, г. Санкт-Петербург, ул. Победы, д. 17, лит А, пом. 1-Н, ОГРН 1027810329942, ИНН 7826131761, КПП 781001001, зарегистрированное Регистрационной палатой Администрации Санкт-Петербурга 19.04.2002 (Свидетельство серия 78 №004300413 от 23.12.2002 о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до "01" июля 2002 года), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, **«Клиника»**, в лице уполномоченного представителя - \_\_\_\_\_, действующего(ей) на основании доверенности и Лицензии № ЛО41-01148-78/00337081 от 03.04.2018, выданной Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга (191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1, тел/факс (812) 5713406) и гражданин/ка \_\_\_\_\_ именуемый/ая в дальнейшем **«Пациент»**, совместно именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий Договор, (далее - Договор), о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги (далее - услуги), а Пациент обязуется выполнять требования и обязательства, предусмотренные Договором, в том числе своевременно оплачивать оказанные услуги.

1.2. Перечень оказываемых услуг, их стоимость и сроки предоставления определяются дополнительным соглашением к Договору. При необходимости предоставления дополнительных услуг в период действия Договора Стороны подписывают новое дополнительное соглашение, которое становится с момента его подписания неотъемлемой частью Договора.

1.3. Под медицинской услугой понимается медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение. В случае отсутствия в дополнительном соглашении к Договору указания на то, что осуществляется комплекс медицинских вмешательств, составляющий единую медицинскую услугу, под медицинской услугой понимается разовое медицинское вмешательство.

1.4. Исполнитель оказывает услуги по месту нахождения Исполнителя или на дому у Пациента.

1.5. Услуги оказываются Пациенту по предварительной записи, осуществляемой через колл-центр по телефону (812) 777-77-03, через сайт [www.EMSclinic.ru](http://www.EMSclinic.ru) или во время предыдущего врачебного приема, а также при непосредственном обращении в Клинику.

1.6. Оказание услуг по отдельным комплексным и/или абонементным программам Исполнителя, выбранным Пациентом, отражается в дополнительном соглашении к Договору, являющимся после его подписания неотъемлемой частью Договора.

1.7. Пациент подтверждает, что до заключения Договора, Исполнитель:

1) ознакомил Пациента с:

- Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг;
- Правилами обслуживания и пребывания в клинике;
- Политикой в отношении обработки персональных данных;
- действующим прейскурантом Исполнителя;

2) уведомил Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;

3) предоставил Пациенту информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи бесплатно. Указанная информация размещена на сайте Исполнителя в сети Интернет и на информационных стендах в помещениях Исполнителя. Пациент подтверждает, что получил со стороны Исполнителя в доступной форме полную информацию 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.

### 2. Обязательства Сторон

## **2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Оказывать услуги, качество которых соответствует обязательным требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, и имеющимся лицензиям на право занятия медицинской деятельностью (перечень работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией указан в Приложении № 1).

2.1.2. В случае не подписания Пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство приостановить оказание соответствующих услуг до момента дачи Пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, при этом Исполнитель не несет ответственность за нарушение сроков оказания услуг и за иные последствия, вызванные приостановкой оказания услуг.

2.1.3. Назначать с согласия Пациента другого врача для проведения лечения (процедуры) в день ее выполнения в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача при наличии объективной возможности.

## **2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов.

2.2.2. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Пациента более чем на 15 минут и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение, в том числе отменить назначенный прием.

2.2.3. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, отказа лечащего врача от наблюдения за пациентом и его лечения, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, а также при необходимости направить Пациента для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации.

2.2.4. Отказать Пациенту в оказании услуг в следующих случаях:

- отсутствие у Пациента медицинских показаний для оказания услуги (при оплате страховщиком в рамках программы добровольного медицинского страхования),
- наличие (обнаружение) противопоказаний к определенному методу диагностики или лечения,
- нарушение Пациентом обязательств по Договору, влекущих невозможность оказания услуг качественно и в полном объеме, в частности, при нарушении Пациентом плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, нарушении диеты, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Пациента от необходимых обследований, непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг,
- нарушение Пациентом сроков оплаты услуг (за исключением случаев оказания медицинской помощи в экстренной форме).

2.2.5. При необходимости привлекать для оказания услуг иные организации, имеющие соответствующую лицензию (лабораторная диагностика, зубопротезная лаборатория и другие).

## **2.3. Пациент обязуется:**

2.3.1. Своевременно принимать и оплачивать услуги.

2.3.2. Соблюдать Правила обслуживания и пребывания Пациентов в клинике.

2.3.3. Строго соблюдать назначения и рекомендации, данные Исполнителем, о характере питания, физических нагрузках, ограничениях, явках на контрольные осмотры и исследования.

2.3.4. Предоставлять Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, отягощенной наследственности, непереносимости лекарственных препаратов и имеющихся аллергических реакциях и противопоказаниях к лечению, перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, а также иные сведения, которые могут сказаться на ограничении или качестве оказываемых услуг. Указанная информация предоставляется Пациентом перед первым приемом у Исполнителя путем заполнения раздела амбулаторной медицинской карты «Анкета о Вашем здоровье» или при устном опросе специалистом Исполнителя.

2.3.5. При изменении состояния здоровья незамедлительно уведомить об этом Исполнителя посредством внесения соответствующих изменений в анкету или информированием медицинского персонала Исполнителя на очередной консультации или процедуре.

2.3.6. При возникновении связанных с лечением вопросов или осложнений, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, сообщать об этом лечащему врачу любым доступным Пациенту способом: на сотовый телефон врача, на сайт через форму обратной связи с врачом или личный кабинет, через форму обратной связи с главным врачом или врачу-координатору колл-центра Исполнителя по телефону (812) 777-77-03.

2.3.7. Своевременно являться на приемы, а в случае невозможности явки в назначенный срок по уважительной причине, заблаговременно предупредить об этом Исполнителя.

2.3.8. При отказе от медицинского вмешательства подписать отказ от медицинского вмешательства (лечения). При отказе от госпитализации подписать заявление об информированном отказе больного от госпитализации в стационар.

2.3.9. При отказе (прекращении) от дальнейшего лечения оплатить фактически понесенные Исполнителем расходы по исполнению Договора.

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

2.3.11. В случае необходимости проведения продолжительного диагностического наблюдения вне клиники (суточный мониторинг АД/ЭКГ и пр.) Исполнитель предоставляет Пациенту во временное пользование специальное медицинское оборудование. Пациент принимает на себя обязательства по обеспечению бережного использования оборудования Исполнителя, его сохранность и возврат в согласованный Сторонами срок. Кроме того, Пациент обязан возместить убытки в случае причинения Пациентом ущерба (порчи, утраты) имуществу Исполнителя.

#### **2.4. Пациент вправе:**

2.4.1. Выбирать лечащего врача из числа медицинских сотрудников Исполнителя, информация о которых размещена на официальном сайте Исполнителя и информационных носителях в холлах клиники.

2.4.2. Потребовать за счет собственных средств консультацию другого специалиста или консилиум врачей.

2.4.3. Указать на недостатки в обслуживании путем заполнения соответствующей формы обратной связи.

2.4.4. Получать достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья.

2.4.5. Выбрать дату и время визита к специалисту Исполнителя при наличии объективной возможности со стороны Исполнителя; перенести ранее согласованное время визита по согласованию с Исполнителем.

2.4.6. Отказаться от исполнения Договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные услуги.

2.4.7. Отказаться от получения услуги, предоставляемой по Договору, без расторжения Договора, оплатив фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с оказанием такой услуги Исполнителем.

2.4.8. Пациенту гарантируются все права, определенные законодательством об охране здоровья граждан.

### **3. Сумма договора, порядок расчетов и оказания услуг**

3.1. Стоимость услуг по Договору определяется исходя из действующего на момент оказания услуги Прейскуранта Исполнителя, и фиксируется в дополнительном соглашении к Договору.

3.2. Пациент оплачивает Исполнителю полную стоимость оказанных услуг в рублях, в наличной или безналичной форме, на условиях предоплаты, либо в день оказания услуг.

3.3. При наличии у Пациента полиса добровольного медицинского страхования оплата услуг с согласия Исполнителя может осуществляться страховщиком, выдавшим Пациенту полис. В этом случае Пациент оплачивает только те услуги, которые не включены в программу страхования Пациента.

В случае неоплаты страховщиком оказанных Пациенту услуг в полном объеме или в части, Пациент обязуется оплатить оказанные услуги самостоятельно в течение пяти дней после выставления ему счета.

3.4. При оказании услуг по имплантологии, протезированию и ортодонтическому лечению Пациент до начала оказания услуг оплачивает аванс, который учитывается в качестве оплаты за оказанные в последующем услуги.

Для расчета размера аванса составляется предварительный план лечения, оформляемый в 2 экземплярах (для Исполнителя и Пациента). Размер аванса составляет 40 (Сорок) % от стоимости услуг, включенных в предварительный план лечения, и вносится в течение трех дней с момента составления предварительного плана лечения.

Предварительный план лечения не является согласованием перечня, стоимости и сроков оказания услуг и применяется исключительно для расчета аванса. Перечень оказываемых услуг, их стоимость и сроки оказания определяются в порядке, установленном п. 1.2 Договора.

Окончательная оплата осуществляется не позднее дня завершения оказания услуг. В случае увеличения перечня оказываемых услуг Пациент оплачивает оказанные услуги в полном объеме.

### **4. Срок договора и срок оказания услуг**

4.1. Договор заключен до \_\_\_\_\_. В случае если не позднее чем за 30 (Тридцать) дней до окончания срока действия Договора любая из Сторон не направит другой Стороне уведомление об отказе от продления Договора, то срок действия Договора автоматически продлевается на следующие 12 (Двенадцать)

месяцев. Срок действия Договора может быть продлен в вышеуказанном порядке неоднократно.

4.2. Услуги, составляющие предмет Договора, оказываются одновременно либо в рамках курса лечения как перечня осуществляемых последовательно диагностических и лечебных мероприятий. Срок оказания услуг определяется в дополнительном соглашении к Договору.

4.3. Установленный Договором срок оказания услуг может быть продлен на соответствующее количество дней в случаях:

4.3.1. необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;

4.3.2. объективной необходимости изменения намеченного и согласованного Сторонами плана диагностики и лечения, влекущего изменение объема оказываемых услуг;

4.3.3. невыполнения Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя, если такое невыполнение повлекло невозможность завершения оказания услуг в установленный срок.

## **5. Ответственность сторон**

5.1. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление негативных последствий, возникших в связи с непредоставлением Пациентом полной и достоверной информации, необходимой для оказания услуг; отказом от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнением или ненадлежащим выполнением Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказом Пациента от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличием у Пациента заболеваний, требующих лечения, скрытых Пациентом и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличием у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической реакции на лекарственные средства и применяемые материалы, выявленном в процессе оказания услуги.

5.2. В случае невозможности выполнения услуг по настоящему Договору, возникшей по вине Пациента, либо по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Пациент возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

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

## **6. Порядок изменения и расторжения договора**

6.1. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон путем подписания соответствующего дополнительного соглашения.

6.2. Договор может быть расторгнут ранее окончания срока действия в следующем порядке:

6.2.1. по инициативе Пациента:

6.2.1.1. при неоднократном (два и более раза) несоблюдении по вине Исполнителя установленных сроков оказания услуг;

6.2.1.2. по иным основаниям, установленным в законе. В случае отказа от Договора Пациент возмещает Исполнителю все фактически понесенные последним расходы.

6.3. При наличии предоплаты со стороны Пациента на момент расторжения Договора, Исполнитель в течение пяти рабочих дней со дня со дня обращения к Исполнителю с соответствующим письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг.

## **7. Заключительные положения**

7.1. Претензии и споры между Исполнителем и Пациентом разрешаются путем переговоров; при наличии жалоб на качество диагностики и/или лечения Исполнителем проводится врачебная комиссия.

7.2. В случае не урегулирования разногласий посредством переговорного процесса споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

7.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Пациента.



+7 (812) 777-77-03 www.EMSclinic.ru

## 8. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Адреса и реквизиты Сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления Сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений, рекламаций, как предусмотренных, так и не предусмотренных Договором.

Стороны обязуются уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных выше реквизитах. При этом считается надлежащим уведомлением размещение Исполнителем актуальной информации на официальном сайте Исполнителя. Пациент уведомляет Исполнителя об изменении своих данных при личном обращении к Исполнителю.

Удостоверив личной подписью Договор, Стороны подтверждают, что они принимают на себя ответственность и обязательства, изложенные в настоящем договоре на 5 страницах.

### **Исполнитель:**

Общество с ограниченной ответственностью  
«Единые Медицинские Системы»  
**Сокращенное наименование:** ООО «EMC»

Юридический и почтовый адрес : 196070, С-Пб, ул.  
Победы д.17, литера А, пом. 1-Н  
Адрес Клиники:  
196070, С-Пб, ул. Победы д.17, литера А, пом. 1-Н

ОГРН: 1027810329942  
ИНН: 7826131761  
КПП: 781001001

Расчетный счет: 40702810555100040886  
Северо-Западный Банк ПАО «Сбербанк»  
БИК: 044030653  
Корреспондентский счет: 30101810500000000653

Тел/факс: +7 (812) 777-77-03  
E-mail: [ok1@EMSclinic.ru](mailto:ok1@EMSclinic.ru)  
[www.EMSclinic.ru](http://www.EMSclinic.ru)

**Уполномоченный представитель Исполнителя:**

\_\_\_\_\_

### **Пациент:**

ФИО: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

### **Законный представитель Пациента:**

**ФИО законного представителя:** \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Телефоны Законного представителя: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

**Подпись Законного представителя:** \_\_\_\_\_



Перечень работ (услуг),  
составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией

Работы (услуги), выполняемые: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинскому массажу; общей практике; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; стоматологии профилактической; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: общей врачебной практике (семейной медицине); педиатрии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; гематологии; генетике; гериатрии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской онкологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; диетологии; инфекционным болезням; кардиологии; колопроктологии; косметологии; мануальной терапии; неврологии; нейрохирургии; нефрологии; онкологии; ортодонтии; остеопатии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; пластической хирургии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; колопроктологии; стоматологии хирургической; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; эндоскопии;

при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи;

при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: педиатрии; терапии; хирургии;

при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности;

при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.