

ДОГОВОР №000003689 по оказанию комплекса медицинских услуг

Г. Москва

27.04.2022г.

Общество с ограниченной ответственностью «Академик», в лице Молодыхенко С.Н. в соответствии с лицензией №ЛО-77-01-012729 от «25» июля 2016 года выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, с одной стороны, и Жданова Софья Петровна, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент» (от имени несовершеннолетнего ребенка подписывает его родитель или иной законный представитель паспорт № выдан), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору ООО «АКАДЕМИК» обязуется оказывать Пациенту следующие медицинские услуги в соответствии с действующим в ООО «АКАДЕМИК» лечебно-диагностическим режимом и предусмотренными в настоящем Договоре условиями расчетов:

- медицинскую амбулаторную помощь, включая: услуги врача общего профиля и врачей-специалистов, проведение диагностических и лабораторных исследований, различные медицинские манипуляции в рамках действующей лицензии.
- Пациент обязуется производить своевременно и в полном объеме оплату предоставляемых медицинских услуг (за исключением случаев оплаты данных услуг страховым обществом или иной организацией), а также выполнять требования ООО «АКАДЕМИК», обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых и достоверных для этого сведений.

1.2. ООО «АКАДЕМИК» гарантирует, что оказываемые по настоящему Договору медицинские услуги отвечают требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также оказываются в соответствии с перечнем предоставляемых медицинских услуг, лицензией №ЛО-77-01-012729 от «25» июля 2016 года выданной Департаментом здравоохранения города Москвы (приложение 3) и действующем Прайс-листом ООО «АКАДЕМИК».

2. Права и обязанности Сторон

2.1. При оказании медицинских услуг ООО «АКАДЕМИК» обязуется:

- использовать методы профилактики, диагностики, лечения и медицинские технологии, разрешенные к применению действующим законодательством Российской Федерации,
- обеспечить Пациента информацией, включающей в себя сведения о местонахождении ООО «АКАДЕМИК», режиме работы, перечне платных медицинских услуг, с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о наличии сертификата соответствия, лицензии на медицинскую деятельность, о квалификации и сертификации специалистов, .
- предоставить по запросу Пациента необходимые документы (справки, выписки, копии медицинских документов и прочее) для получения Пациентом налоговых вычетов при определении налоговой базы по НДФЛ, согласно п.3 ст. 219 Налогового кодекса Российской Федерации.
- не разглашать без согласия пациента или его законного представителя сведения, составляющие врачебную тайну, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ,
- при обработке персональных данных Пациента соблюдать требования, предусмотренные законодательством Российской Федерации о защите персональных данных.

2.2. При получении медицинских услуг Пациент обязан:

- предоставить специалистам ООО «АКАДЕМИК» (лечащему врачу) подробную информацию о состоянии своего здоровья, отягощенной наследственности, перенесенных и имеющихся заболеваниях, иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность;
- незамедлительно сообщать обо всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья;
- соблюдать предписания лечащего врача и внутренний распорядок ООО «АКАДЕМИК»;
- своевременно оплачивать счета за оказанные медицинские услуги согласно положениям настоящего Договора;
- при каждом посещении иметь при себе документ, удостоверяющий личность, а также при необходимости страховой полис или сертификат добровольного медицинского страхования, и предъявлять их по первому требованию администрации, лечащему врачу, администратору, а также предоставлять копию документа, удостоверяющего личность персоналу ООО «АКАДЕМИК» для оформления необходимой медицинской документации.
- бережно относиться к имуществу ООО «АКАДЕМИК»

3. Порядок оказания медицинских услуг

3.1. Объем и характер медицинских услуг на момент заключения настоящего Договора устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Пациента, если они не противоречат общепринятой лечебной практике. В ходе проведения лечения объем и характер медицинских услуг может быть скорректирован специалистами ООО «АКАДЕМИК».

3.2. Все медицинские услуги по настоящему Договору оказываются в помещениях ООО «АКАДЕМИК». Конечный срок оказания услуг медицинской помощи определяется, исходя из объема профилактических,

диагностических и лечебных мероприятий, предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, а также, исходя из режима работы ООО «АКАДЕМИК».

3.3. Пациент, в не противоречащей действующему законодательству форме, дает добровольное согласие на медицинское вмешательство, проведение диагностических и лечебных манипуляций, в том числе проведение инструментальных, лабораторных исследований, а также исследований и медицинских манипуляций, которые, по мнению специалистов ООО «АКАДЕМИК», целесообразны или необходимы при оказании медицинских услуг в рамках настоящего Договора. Все согласия на любые медицинские манипуляции, данные Пациентом в письменной форме, являются неотъемлемыми частями настоящего Договора.

3.4. При оказании медицинских услуг Пациенту с привлечением иных медицинских учреждений, ООО «АКАДЕМИК» гарантирует координацию действий медицинского персонала, обеспечивает получение и предоставление информации о ходе лечения, состоянии здоровья Пациента, иных условиях оказания медицинской помощи. ООО «АКАДЕМИК» не несет ответственности за действия персонала (специалистов) иных медицинских учреждений.

4. Порядок проведения взаиморасчетов за оказанные медицинские услуги

4.1. Стоимость медицинских услуг ООО «АКАДЕМИК» определяется в рублях в соответствии со сметой (приложение 2) или при отсутствии таковой Прайс-листом, действующим на дату оказания медицинской услуги

4.2. На момент подписания настоящего Договора Пациент ознакомлен с Прайс-листом ООО «АКАДЕМИК» и сметой (при наличии) а также условиями и порядками оказания медицинских услуг, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. ООО «АКАДЕМИК» вправе изменять Прайс-лист в период действия Договора. Информация об изменении стоимости медицинских услуг, а также измененный Прайс-лист доводятся до Пациента способами, установленными Правительством РФ, а в случае, если на момент оказания услуг таковые отсутствуют, то способами, обычно применяемыми в розничной торговле, в наглядной и доступной форме.

4.4. Пациент обязан оплачивать оказанные медицинские услуги ООО «АКАДЕМИК» в день их оказания.

4.5. Окончательный взаиморасчет между Сторонами подтверждается, по завершении оказания медицинских услуг, актом оказанных услуг, подписанным обеими сторонами. В случае отказа Пациента от подписания акта оказанных услуг в нем делается отметка об этом, и акт подписывается ООО «АКАДЕМИК» в одностороннем порядке.

4.6. В отдельных случаях оплата за предоставляемые ООО «АКАДЕМИК» медицинские услуги может быть осуществлена страховой компанией или иной организацией при наличии гарантийного письма последней (по форме, установленной ООО «АКАДЕМИК»). Каждый случай такой оплаты подлежит специальному рассмотрению и одобрению администрацией ООО «АКАДЕМИК».

4.7. В случае, если страховая компания или иная организация не осуществит оплату оказанных Пациенту медицинских услуг на основании выставленного счета в полном объеме или части в течение 10-ти банковских дней с момента получения счета, оказанные медицинские услуги подлежат оплате непосредственно Пациентом в 3-х дневный срок с момента его письменного уведомления о выставлении счета на оплату. Стороны допускают уведомления Пациента в устной форме о необходимости осуществления такой доплаты, при условии предоставления со стороны ООО «АКАДЕМИК», в случае необходимости, подтверждающих документов об отказе страховой компании или иной организации в оплате полученных Пациентом в ООО «АКАДЕМИК» медицинских услуг.

4.8. При наличии претензии у Пациента по счету, последний подлежит оплате согласно п. 4.4., 4.5, 4.7. настоящего Договора, с направлением письма о спорной сумме в адрес ООО «АКАДЕМИК» в течение 10 календарных дней с момента уведомления о выставлении счета. По истечении 10-ти календарных дней претензии по счету не принимаются.

5. Ответственность сторон по Договору

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

5.2. Стороны устанавливают, что ООО «АКАДЕМИК» освобождается от какой-либо ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по оказанию медицинских услуг, если это было обусловлено:

- непредставлением Пациентом ООО «АКАДЕМИК» (лечащему врачу и/или иному специалисту) надлежащей информации, равно как и предоставление недостоверной, неполной или ложной информации;
- неисполнением Пациентом предписаний лечащего врача и/или иного специалиста ООО «АКАДЕМИК»;
- осуществлением Пациентом на любой стадии лечения каких-либо несогласованных с врачом действий, прямо или косвенно влияющих на ход проводимого курса лечения (в том числе самолечение, использование рекомендаций иных специалистов или иных третьих лиц);
- сокрытием или несвоевременным предоставлением Пациентом сведений лечащему врачу о произошедшем ухудшении состояния здоровья.

5.3. ООО «АКАДЕМИК» несет ответственность за некачественное оказание медицинских услуг, при условии подтверждения некачественного оказания медицинских услуг, согласно положениям действующего законодательства Российской Федерации. При этом Стороны договорились о возложении бремени такого доказывания на Пациента.

5.4. В случае несвоевременной оплаты оказанных услуг Пациентом ООО «АКАДЕМИК» вправе:

- приостановить предоставление медицинских услуг Пациенту до полного погашения образовавшейся

задолженности, за исключением состояний, угрожающих жизни Пациента;

- потребовать с Пациента уплаты неустойки в размере 0,1% от неуплаченной суммы за каждый календарный день просрочки платежа;
- обратиться в судебные органы Российской Федерации для взыскания образовавшейся задолженности с Пациента в пользу ООО «АКАДЕМИК».

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по настоящему Договору или в связи с ним, Стороны будут стремиться решить путем переговоров. В случае невозможности разрешения спорных вопросов в досудебном порядке:

- иски о защите прав Пациента-потребителя будут предъявляться в суд по выбору Пациента в соответствии с действующим законодательством;
- по соглашению Сторон устанавливается следующая подсудность для исков ООО «АКАДЕМИК» к Пациенту:
 - если спор подсуден мировому судье, тогда иск предъявляется в судебный участок №418 г. Москвы;
 - если спор подсуден районному суду, тогда иск предъявляется в Пресненский районный суд города Москвы.

7. Прочие условия Договора

7.1. Информация о состоянии здоровья Пациента, включающая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения выдается специалистами клиники ООО «АКАДЕМИК», принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении по письменному запросу Пациента в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента представления соответствующего запроса, если более длительный срок для выдачи упомянутых выше сведений не предусмотрен действующим законодательством или необходим исходя из сложившейся врачебной практики. Документы с перечисленной выше информацией выдаются Пациенту под роспись.

7.2. В случае, когда невозможность исполнения договора возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент возмещает ООО «АКАДЕМИК» фактически понесенные им расходы.

7.3. В остальном, не урегулированном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.4. Настоящий Договор составлен и подписан в двух экземплярах по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.5. Стороны допускают факсимильное воспроизведение подписей («факсимиле») уполномоченных лиц с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи, либо иного аналога собственноручной подписи на документах, являющихся обязательными и необходимыми при проведении сделок (спецификациях, счетах, счетах-фактурах, накладных, и др.) При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица.

7.6. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до окончания выполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

8. Реквизиты и подписи сторон

Общество с ограниченной ответственностью «Академик» ИНН 7702400309 Юридический адрес: г. Москва, Протопоповский пер., дом №17, строение 3 Фактический адрес: г. Москва, Протопоповский пер., дом №17, строение 3. Телефон: 8 (499) 705 12 34, Расч. Счет 40702810538000136456 в Московский банк ПАО Сбербанк № 9038/01846 Кор. Счет 30101810400000000225; БИК 044525225; ОГРН: 1167746384926; КПП 773643001.

Подпись

Пациент: Жданова Софья Петровна, в лице законного Представителя паспорт № выдан

Подпись _____

Подпись/Signature _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся Жданова Софья Петровна, (от имени несовершеннолетнего ребенка подписывает его родитель или иной законный представитель паспорт № выдан),

в соответствии с законодательством Российской Федерации, подтверждаю свое согласие на обработку уполномоченными сотрудниками ООО «ООО «АКАДЕМИК» »(далее Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты страхового медицинского полиса, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.)

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) договором ДМС.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе по договору ДМС на прием и/или передачу моих (ми) персональны(х)ми данны(х)ми со страховой медицинской организацией с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия. Настоящее согласие дано мной 27.04.2022 и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА

Я, Жданова Софья Петровна, в лице Представителя () предоставляю право медицинским работникам, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну мне и указанным мною уполномоченным лицам по предоставлению: Фамилии/ имени/ отчества, даты рождения и указанного мной кодового слова _____

Обращаем ваше внимание, что в соответствии с действующими на территории Российской Федерации нормативными актами, информация о положительных результатах определения антител к ВИЧ передается в Центр СПИДа. Также обращаем ваше внимание, что сведения будут направляться по незащищенным каналам связи (сеть Интернет) на незащищенные адреса электронной почты, в связи с чем, отправитель не может нести ответственность за несанкционированное попадание таких сведений третьим лицам.

(_____)
(Ф.И.О. пациента)(Дата)(Подпись)