

ООО "ИНСТИТУТ ДВИЖЕНИЯ", именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице администратора ФИО, действующего на основании доверенности, с одной стороны, и гр-(ка) ФИО именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили между собой Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Клиника предоставляет Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с профилем своей деятельности, лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01176-11/00323625 от 5 ноября 2019 г., орган, выдавший лицензию: Министерство здравоохранения Республики Коми (г. Сыктывкар ул. Ленина д. 73, телефон 8(8212)28-60-00).

1.2. Данный договор является договором с исполнением по требованию (абонементным договором) и предусматривает внесение Пациентом определенных, в том числе периодических, платежей за право требовать от Клиники предоставления предусмотренных договором услуг.

1.3. Клиника оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются Клиникой и доводятся до сведения Пациента.

1.4. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке общей очереди или по предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Клиники посредством телефонной связи или на сайте Клиники путем самостоятельной записи.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Клиника обязуется:

2.1.1. Ознакомить Пациента с Прейскурантом цен на медицинские услуги, действующим на момент оказания услуги.

2.1.2. Оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую помощь, в соответствии с медицинскими стандартами лечения, с применением разрешенных методик и средств лечения, обеспечив Пациенту соответствующие санитарно-гигиенические условия.

2.1.3. Назначить и провести Пациенту необходимый объем обследований и консультаций для установления предварительного диагноза, а затем и уточненного.

2.1.4. Заключать договоры с другими медицинскими учреждениями для оказания медицинской помощи в интересах Пациента.

2.1.5. Составить всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством РФ порядке при оказании медицинских услуг в рамках настоящего Договора.

2.1.6. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

2.1.7. Немедленно известить Пациента в рамках исполнения настоящего Договора о невозможности оказания ему медицинских услуг либо сокращении объема оказываемых медицинских услуг в рамках настоящего Договора при наступлении соответствующих обстоятельств. Такими обстоятельствами могут быть: медицинские показания Пациента, непереносимость лекарственных средств и т.д. В случае согласия Пациента на сокращение объема оказываемых медицинских услуг или желания Пациента перенести дату оказания соответствующей услуги, регистратура Клиники фиксирует сокращение перечня оказываемых услуг документально или по согласованию с Пациентом переносит прием на любое доступное время соответственно.

2.1.8. Направить (адресовать) Пациента в другую медицинскую организацию, если Лицензия или возможности Клиники не позволяют осуществлять те услуги, необходимость оказания которых выявилась в процессе диагностики и лечения Пациента.

2.1.9. Предоставить Пациенту в доступной форме достоверную информацию о состоянии его здоровья, результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных осложнениях, а также иных, не зависящих от Клиники обстоятельствах, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, противопоказаниях, дать необходимые медицинские рекомендации после завершения лечения.

2.2. Клиника имеет право:

2.2.1. Изменять Прейскурант цен в течение срока действия настоящего Договора в одностороннем порядке без согласования с Пациентом. С измененным прейскурантом цен Пациент может ознакомиться у стойки администратора при входе в Клинику.

2.2.2. Заменить лечащего врача Пациента, в случае невозможности им исполнения своих профессиональных обязанностей в силу болезни или по другим уважительным причинам, другим врачом-специалистом.

2.2.3. Приостановить или отказать обслуживанию Пациента в случае, если:

- Пациент на момент обращения в Клинику находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, за исключением случаев, когда Пациент находится в угрожающем жизни состоянии;

- Пациент нарушил правила внутреннего распорядка или медицинские предписания врачей Клиники;

- действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала Клиники и иным посетителям Клиники.

2.2.4. Отменить оказание медицинской услуги Пациенту по предварительной записи в случае опоздания Пациента более чем на 10 минут.

2.2.5. Привлекать третьих лиц, обладающих соответствующими навыками, оборудованием и лицензиями на осуществление соответствующих видов деятельности, при обязательном соблюдении режима полной конфиденциальности, в случае, если Пациент согласен оказание ему услуг по лабораторной диагностике.

2.2.6. Не приступать к оказанию медицинских услуг в случае отсутствия платежа со стороны Пациента.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Ознакомиться с настоящим Договором до его подписания, Прейскурантом цен и информированным добровольным Согласием, представленным Клиникой, Правилами оказания медицинских услуг, размещенных на информационном стенде Клиники.

2.3.2. Подписать информированное добровольное Согласие одновременно с подписанием настоящего Договора. При этом факт подписания настоящего Договора является свидетельством ознакомления и согласия Пациента с Прейскурантом цен, Информированным добровольным согласием, Правилами оказания медицинских услуг, Правилами внутреннего распорядка для потребителей услуг, которые размещены в регистратуре и на официальном сайте Исполнителя в разделе Юридическая информация и доступны по ссылке <https://indvigo.ru/syktvykar/law/>.

2.3.3. Предоставить при прохождении обследования и лечения полную достоверную информацию, необходимую для проведения медицинских услуг, в т.ч. о состоянии здоровья, хронических заболеваниях, а также, в случае необходимости, о могущих повлиять на ход лечения Пациента заболеваниях родственников, без указания их данных, злоупотреблении алкоголем или наркотическими препаратами, включая информацию о возможных аллергических реакциях на лекарственные препараты, пищевые или другие аллергены. При наличии письменных подтверждений указанной информации, предоставить данные подтверждения в копиях. Пациент осознает, что невыполнение предписаний Клиники, несообщение необходимых сведений, нарушение предписанного режима и допущение иных нарушений могут повлечь снижение качества оказываемых услуг. Всю ответственность в данном случае несет Пациент.

2.3.4. Строго соблюдать условия настоящего Договора, неукоснительно и добросовестно выполнять все назначения и рекомендации лечащего врача, указанные в медицинской документации. В противном случае Клиника не несет ответственность за последствия такого невыполнения.

2.3.5. Являться на осмотры и процедуры в установленные лечащим врачом сроки.

2.3.6. Извещать Клинику (не позднее чем за одни сутки) через регистратуру о невозможности явки в Клинику и информировать о переносе сроков выполнения услуг.

2.3.7. Предоставить информацию Клинике при возникновении каких-либо осложнений или в случае непредвиденной госпитализации в другую медицинскую организацию.

2.3.8. Оплатить стоимость услуг в размере и на условиях, предусмотренных разделом 3 настоящего Договора.

2.3.9. Соблюдать правила внутреннего распорядка Клиники.

2.3.10. Дать информированное добровольное Согласие на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Выбрать лечащего врача из штата Клиники, а также продолжить лечение у другого врача по собственному желанию путем устного уведомления администрации Клиники о замене лечащего врача другим врачом-специалистом.

2.4.2. Получить в доступной форме имеющуюся в Клинике информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи. Информация о состоянии здоровья предоставляется Пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении.

2.4.3. Получать на основании письменного заявления копии медицинских документов и выписки из них, отражающие состояние здоровья и получения медицинской помощи данным Пациентом.

2.4.4. Информировать Клинику в ходе лечения о возникших осложнениях и получить консультативную и лечебную помощь в рамках возможностей Клиники.

3. ПЛАТЕЖИ И РАСЧЕТЫ ПО ДОГОВОРУ

3.1. Стоимость услуг, оказанных в рамках настоящего Договора, определяется объемом обследования, назначенного лечащим врачом согласно предварительному и окончательному диагнозу; лечения; последующих осмотров на основании действующего на день обращения Пациента Прейскуранта цен. Медицинские услуги, оказываемые Клиникой, не облагаются налогом на добавленную стоимость в соответствии с п.п. 2 ст.149 НК РФ.

3.2. Расчеты между Сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Клиники наличными деньгами, либо с использованием пластиковых карт банковских организаций, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Клиники.

3.3. Оплата медицинских услуг Клиники является подтверждением присоединения (акцептирования) к настоящему Договору, ознакомлением и согласием с Прейскурантом цен. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом в следующие сроки:

3.3.1. Непосредственно перед получением услуги.

3.3.2. Непосредственно после оказания соответствующих медицинских услуг, т.е. в день оказания медицинских услуг, в случае если необходимость оказания медицинских услуг возникла на приеме у врача-специалиста Клиники и Пациент выразил свое согласие на оказание ему дополнительных медицинских услуг. Оплата производится в кассе Клиники.

3.4. При одновременном приобретении комплексной программы лечения, абонемента или цикла занятий Пациенту может быть предоставлена скидка от стоимости услуг по Прейскуранту цен, действующему на момент обращения. Скидка, предусмотренная настоящим договором, является способом обеспечения выполнения поощрительную функцию для Пациента при выполнении определенных условий, установленных настоящим Договором, что соответствует ст. 329 ГК РФ.

3.5. В случае если та или иная медицинская услуга не была оказана по вине одной из Сторон, Пациенту предлагается на выбор:

3.5.1. Согласовать с сотрудниками Клиники и перенести дату оказания данной услуги на другое время, если невозможность оказания услуги вызвана временными причинами (поломка оборудования, неправильная подготовка Пациента к процедуре и т.п.).

3.5.2. Написать заявление на возврат денежных средств, уплаченных за неоказанную услугу. Возврат осуществляется в наличной форме либо на банковскую карту. При возврате денежных средств Клиника имеет право удержать сумму фактических затрат Клиники по подготовке к исполнению услуги (закупленные специально для исполнения услуги лекарственные средства, расходные материалы). Вышеуказанные лекарственные средства и/или расходные материалы после их оплаты (удержания их стоимости из возвращаемой Пациенту суммы) по желанию Пациента могут быть переданы ему. В случае если при оказании комплексной медицинской услуги Клиникой в рамках настоящего Договора Пациент выразил свое желание отказаться от продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления, которое может быть подано в любое время с момента начала оказания медицинских услуг, Стороны обязуются составить отдельное соглашение об отказе от продолжения обследования или лечения: соглашение о расторжении договора. При возврате денежных средств в рамках настоящего пункта с Пациента будет удержана стоимость фактически оказанных на дату, указанную в соответствующем заявлении Пациента, медицинских услуг, а также сумма фактических расходов Клиники. В случае если Пациент приобрел комплексную программу лечения, абонемент, цикл занятий или услуги Клиники в соответствии с п.3.4. договора и ему предоставлялась скидка, Клиника имеет право пересчитать стоимость оказанных услуг по Прейскуранту цен, действовавшему на момент оплаты, без скидки, и вернуть Пациенту остаток средств за вычетом стоимости оказанных услуг, рассчитанной по Прейскуранту цен, действовавшему на момент оплаты. Возврат денежных средств, в соответствии с настоящим пунктом, производится в течение 10 (Десяти) рабочих дней с даты передачи в Клинику соответствующего заявления о досрочном прекращении обследования/лечения Пациентом и возврате денежных средств.

3.6. Приобретение абонемента или цикла занятий со сроком действия 2 (два) месяца означает, что Пациент согласен по определенной стоимости приобрести услуги с ограничением по сроку их оказания. По истечении срока действия абонемента возврат денежных средств не производится.

3.7. В случае, если пациент по истечении срока действия настоящего договора не воспользовался правом получения оплаченных услуг по причинам, не зависящим от Клиники, и не представил заявление о возврате денежных средств, переносе остатка денежных средств по этому договору на другой Договор, заключенный с Клиникой, то денежные средства внесенные Пациентом за услуги по настоящему договору не возвращаются.

3.8. В случае если Пациент не удовлетворен качеством оказанных ему медицинских услуг, последний имеет право составить письменную претензию, указав в обязательном порядке наименование медицинских услуг, в отношении которых предъявляется данная претензия, ФИО сотрудника Клиники (врача), осуществившего некачественную услугу, дату оказания данной услуги, а также суть претензий.

Претензия должна быть передана Пациентом Клинике с приложением соответствующего Талона на прием к врачу и Документа, удостоверяющего факт оплаты. Претензия должна быть передана Пациентом Клинике с приложением соответствующего Документа, удостоверяющего факт оплаты. Претензия должна быть рассмотрена Клиникой в течение 10 (Десяти) рабочих дней, после чего на следующий рабочий день, после истечения срока для составления ответа на соответствующую претензию Пациента, оригинал ответа отправляется Клиникой по адресу регистрации Пациента, указанному в Анкете или настоящем Договоре, заказным письмом с уведомлением.

В случае добровольного согласия Клиники с доводами, изложенными в претензии Пациента, Клиника обязуется устранить нарушения законных прав Пациента в течение 30 (Тридцати) рабочих дней с даты получения соответствующей претензии. В случае несогласия Клиники с доводами, изложенными в соответствующей претензии Пациента, данный спор разрешается в соответствии с действующим законодательством РФ.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность за нарушение своих обязательств, принятых по настоящему Договору, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Договора.

4.2. Клиника несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, только при наличии доказанной вины сотрудников Клиники, а также при условии полного своевременного выполнения Пациентом принятых на себя обязательств.

4.3. Клиника не несет ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему Договору, а также за нарушение сроков оказания услуг, если такое неисполнение явилось следствием действий (бездействий) Пациента, выраженных в несоблюдении Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача (медицинского персонала Клиники), не прохождении необходимых диагностических мероприятий и не соблюдении условий настоящего Договора, в том числе повлекших за собой патологию или осложнения в ходе оказания медицинской услуги.

4.4. Клиника не несет ответственности за ухудшение состояния здоровья Пациента, которое может возникнуть после оказания медицинской услуги, но не вследствие ее.

4.5. Клиника не несет ответственности за вещи и документы, принесенные и оставленные Пациентом на территории Клиники.

4.6. Пациент несет ответственность за достоверность и полноту передаваемой в соответствии с настоящим Договором информации и гарантирует предоставление всех письменных подтверждений данной информации, согласно п. 2.3.3 настоящего Договора. В случае нарушения указанных гарантий, Клиника не несет ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему Договору, являющихся следствием такого нарушения.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ И ОСНОВАНИЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31 декабря 2023 года. Услуги по данному договору оказываются в период его действия.

5.2. Договор досрочно может быть прекращен в следующих случаях:

- по взаимному согласию Сторон;

- в одностороннем порядке в соответствии с пп. 5.3., 5.4. Договора.

5.3. По инициативе Клиники Договор может быть расторгнут в одностороннем внесудебном порядке:

- в случае невыполнения Пациентом рекомендаций и назначений лечащего врача (медицинского персонала Клиники) (нарушение медицинских предписаний, лечебно-охранительного режима и т.п.), а также нарушения Пациентом других условий настоящего Договора;

- в случае обнаружения невозможности исполнения настоящего Договора, в том числе возникшего по вине Пациента;

- в случае отказа Пациента от полной оплаты услуг, оказанных Клиникой.

5.4. По инициативе Пациента Договор может быть расторгнут в одностороннем внесудебном порядке в любое время. При этом Пациент обязан письменно предупредить об этом администрацию Клиники и оплатить фактически оказанные Клиникой услуги.

5.5. В случаях, предусмотренных в пп. 5.2., 5.3., 5.4. Договора Сторона, являющаяся инициатором расторжения Договора, обязана уведомить вторую Сторону о расторжении Договора любым удобным способом не менее чем за 5 рабочих дней до расторжения Договора.

5.6. В случаях, предусмотренных в пп. 5.2., 5.3., 5.4. Договора Сторона, являющаяся инициатором расторжения Договора, обязана уведомить вторую Сторону о расторжении Договора любым удобным способом не менее чем за 5 рабочих дней до расторжения Договора.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

6.2. С подписанием настоящего Договора все ранее действовавшие Договоры, заключенные между Сторонами настоящего Договора, утрачивают силу, если иное не предусмотрено соглашением Сторон, равно как и все предварительные (до подписания настоящего Договора Сторонами) договоренности Сторон, совершенные как в устной, так и в письменной форме, так или иначе касающиеся условий настоящего Договора.

6.3. Настоящий Договор составлен в 2 (Двух) экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что условия Договора ему понятны, с Договором согласен в полном объеме, а также ознакомлен и согласен со всеми приложениями к Договору. Пациент дает свое согласие на использование и обработку своих персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и SMS-уведомления, а также на передачу медицинских заключений, результатов анализов по электронным каналам связи _____ (e-mail).

"КЛИНИКА"	"ПАЦИЕНТ"
ООО "ИНСТИТУТ ДВИЖЕНИЯ" Юр. адрес: 167000, Коми Респ, Сыктывкар г, Октябрьский пр-кт, дом № 164 ОГРН 1171101002324 ИНН 1101156870 КПП 110101001 р/с 40702810628000002136 в КОМИ ОТДЕЛЕНИЕ N8617 ПАО СБЕРБАНК к/с 30101810400000000640 БИК 048702640	ФИО: ФИО Адрес: Паспорт: Телефон:
Администратор _____/ФИО/ на основании доверенности	_____ подпись