

Утверждаю

Генеральный директор ООО «Дилуна»

Котельникова А.И.

«02» февраля 2017 г.

г. Санкт-Петербург 02 февраля 2017г.

Договор открытой (публичной) оферты на оказание платных медицинских услуг.

Медицинская организация - общество с ограниченной ответственностью «Дилуна», действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности серия ЛО-01, №78-01-005812 от 28 мая 2015 года, выданных Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга бессрочно, в лице генерального директора Котельниковой Анастасии Игоревны, действующего на основании Устава, именуемая в дальнейшем «Клиника» выражает намерение заключить договор на оказание платных медицинских услуг с любым совершеннолетним физическим лицом, именуемым в дальнейшем «Пациент», на условиях настоящей оферты (далее «Договор»):

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий договор является публичным договором-офертой и содержит все существенные условия предоставления платных медицинских услуг. К настоящему Договору применяются условия ст. 426 ГК РФ

(Публичный договор) и ст.428 ГК РФ (Договор присоединения). Условия настоящего Договора являются едиными для всех Пациентов Клиники.

1.2. Условия настоящего договора являются едиными для всех Пациентов.

1.3. Свидетельством полного и безоговорочного акцепта (принятия) условий данного договора, а также датой заключения договора является осуществление Пациентом действий по выполнению условий договора, в частности, получение услуг (услуги) и/или их оплата.

1.4. Настоящий договор заключается на неопределенный срок.

## 2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. По настоящему договору Клиника оказывает Пациенту платную первичную доврачебную, врачебную и специализированную, медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, а также прочие работы и услуги (диагностические, лечебные, профилактические или реабилитационные), далее по тексту – медицинские услуги, в соответствии с имеющейся у Клиники лицензией на осуществление медицинской деятельности и действующими нормативными актами о здравоохранении в РФ.

2.2. Стоимость медицинских услуг определяется Прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке.

2.3. Отношения между Клиникой и Пациентом регулируются нормами федерального законодательства, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и настоящим Договором.

### 3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Клиника оказывает услуги по настоящему договору в помещении Клиники по адресу: Санкт-Петербург, пр. Энгельса д.47, лит Б, пом 10Н.

3.2. Клиника оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются руководителем Клиники и доводятся до сведения Пациента в форме доступного для ознакомления Расписания работы.

3.3. Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Клиники, посредством телефонной связи. Телефон регистратуры: (812)293-78-72, (812) 498-41-11 или путем самостоятельной записи при непосредственном посещении Клиники.

3.4 Предоставление услуг по настоящему договору осуществляется в форме первичного и повторного приема врача, проведения медицинских вмешательств и услуг лечебного, диагностического или профилактического характера. Повторным считается любой прием, кроме первичного в рамках одного курса лечения. При повторных обращениях пациента в Клинику в рамках иных курсов лечения или по поводу иного заболевания прием считается первичным и оплачивается в соответствии со стоимостью первичного приема.

### 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Клиника обязуется:

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать платные услуги в полном объеме по настоящему договору, предоставляя Пациенту квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у Клиники лицензией, сертификатами и действующим законодательством о здравоохранении в РФ.

4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

4.1.3. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.1.5. В доступной форме информировать Пациента, его поверенного или законного представителя о выявленном состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, с учетом согласия Пациента на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.1.6. Обеспечить режим конфиденциальности при обращении Пациента за медицинскими услугами о состоянии его здоровья в соответствии с законодательством о врачебной тайне.

4.1.7. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории при оказании медицинских услуг.

4.1.8. Уважительно и гуманно относиться к Пациенту.

4.1.9. Направить 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.

#### 4.2. Клиника вправе:

4.2.1. Самостоятельно, с учетом медицинских показаний определять объем диагностических и лечебных мероприятий для Пациента, а также привлекать необходимых для их проведения специалистов и ассистентов.

4.2.2. В случае нарушения Пациентом рекомендаций и назначений врача, при некорректно поведении пациента или отказе в изложении достоверной информации о состоянии своего здоровья, расторгнуть настоящий договор с момента обнаружения этих нарушений, если прекращение оказания медицинских услуг не угрожает жизни Пациента и здоровью окружающих. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Клиника не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента.

4.2.3. В одностороннем порядке без объяснения причин расторгнуть настоящий договор с полным возвратом внесенных Пациентом средств за не оказанные услуги.

4.2.3. В случае отсутствия лечащего врача по уважительной причине (болезнь, командировка, отпуск) и необходимости продолжения начатого курса лечения, оказать Пациенту необходимые услуги силами другого врача, имеющего соответствующую квалификацию.

4.2.4. В случае отказа Пациента от услуг, которые могли бы, по мнению Клиники, уменьшить или снять опасность для здоровья Пациента, получить от него соответствующую расписку об отказе от медицинской помощи, разъяснив Пациенту возможные последствия такого отказа для его здоровья.

#### 4.3. Пациент имеет право:

4.3.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая 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, а также его стоимости, порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

4.3.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

4.3.3. В любое время расторгнуть настоящий договор, уплатив Клинике стоимость фактически оказанной услуги и возместив Клинике расходы, произведенные последней до получения уведомления Пациента об отказе от договора.

#### 4.4. Пациент обязуется:

4.4.1. При обращении за медицинской помощью предоставить документ, удостоверяющий его личность.

4.4.2. Предоставить Клинике достоверные сведения о своем имени, фамилии и отчестве, возрасте, поле и контактных данных (адресе проживания, контактных телефонах, электронной почте), в том числе лиц, которым пациент доверяет предоставление сведений о состоянии своего здоровья, а в случае проведения экспертизы временной нетрудоспособности сведения о наименовании работодателя, занимаемой должности и профессии.

4.4.3. Информировать Клинику до оказания медицинской услуги о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, проводимом ранее лечении и его

результатах, в том числе о побочных действиях применяемых медикаментов, наличии инвалидности и открытых листках нетрудоспособности, предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Клиники (при их наличии), а также об иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

4.4.4. Согласовать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т. д.

4.4.5. Заблаговременно, не позднее чем за 24 (двадцать четыре) часа до начала врачебного приема и/или иного медицинского вмешательства, информировать Клинику о необходимости отмены или изменении назначенного времени получения медицинской услуги по телефонам: (812) 293-78-72, (812) 498-41-11. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному ему времени получения услуги, Клиника оставляет за собой право на перенос срока получения или отмену врачебного приема и/или иного медицинского вмешательства.

4.4.6. В полном объеме и в сроки, установленные настоящим Договором, производить оплату медицинских услуг, оказанных Клиникой.

4.4.7. Своевременно информировать Клинику об изменении содержания информации, предусмотренной в п.4.4.1; 4.4.2; 4.4.3 и п.6.2 настоящего договора.

4.4.8. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Клиники, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

## 5. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

5.1. Настоящий Договор предусматривает оказание Заказчику медицинских услуг по ценам, предусмотренным действующим Прейскурантом на момент получения услуг.

5.2. Расчет за медицинские услуги производится в порядке 100% предоплаты. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся "Пациентом" в порядке предварительной оплаты, путем наличной или безналичной оплаты стоимости медицинских услуг в кассу Клиники.

5.3. В случае отказа Пациента от продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя руководителя Клиники, с Пациента удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также за фактически понесенные Клиникой расходы. Остаток суммы в рублях, внесенный за медицинские услуги, возвращается Пациенту на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) или наличными в течение 30 рабочих дней.

## 6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Клиника обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну иным, указанным пациентом лицам, а также должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента, а также контроля качества полученных им медицинских услуг.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

## 7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

7.2. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

## 8. ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

8.1. Условия настоящего договора могут быть изменены Клиникой в одностороннем порядке. Изменения в договоре публикуются в Интернете на сайте Клиники, а так же на бумажном носителе, находящемся в регистратуре Клиники. Изменения вступают в силу с момента их публичного размещения. При разночтении редакций, приоритет имеет редакция, находящаяся в регистратуре Клиники.

## 9. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий договор публичной оферты вступает в силу со дня его публичного размещения и действует до момента исполнения Сторонами своих обязательств или расторжения договора.

## 10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. Не вступая в противоречие с условиями Оферты, Пациент и Клиника вправе в любое время оформить договор на оказание платных медицинских услуг в форме письменного двухстороннего документа.

10.2. Акцепт настоящего договора является согласием Пациента на сбор и обработку предоставленных персональных данных. Сбор и обработка персональных данных Пациентов осуществляется Клиникой в рамках ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» и иного действующего законодательства РФ.

## 11. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

11.1. Споры и разногласия по настоящему договору решаются путем принятия сторонами мер по их урегулированию в досудебном претензионном порядке. Ответ на письменную претензию представляется другой стороной в течение 30 рабочих дней после ее получения.

11.2. При не достижении соглашения споры между сторонами рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

## 12. ПРИЛОЖЕНИЯ К ДОГОВОРУ

Приложение №1 - Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности, с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники.

## 13. РЕКВИЗИТЫ МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА

НАИМЕНОВАНИЕ ООО «Дилуна»

ИНН 7802483010, КПП 780201001

ОГРН 1097847296062

Р/с 40702810805000002000

К/с 30101810000000000878

БИК 044030878

Юридический адрес: 194017, г. Санкт-Петербург, пр.Энгельса д.47, лит. Б, пом.10Н

Фактический адрес: 194017, г. Санкт-Петербург, пр.Энгельса д.47, лит. Б, пом.10Н

Тел.: (812) 293-78-72, (812) 498-41-11

skinlazermed@mail.ru