



ООО "ДЕГА", Россия, 190121, город Санкт-Петербург, Рабочий переулок, дом 3 литера А, ОГРН 1177847154396, ИНН 7816639651, КПП 783901001

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН И УСЛОВИЯ ИХ РЕАЛИЗАЦИИ

1.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется:

- **1.1.1.** Оказывать медицинские услуги в соответствии с планом лечения, составленным лечащим врачом, с применением имеющихся медикаментов, инструментов, оборудования.
- 1.1.2. Согласовать с Пациентом: объем, сроки и план оказания медицинских услуг.
- **1.1.3.** Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых Медицинских услугах, иных услугах и их стоимости, о применяемых методах и способах диагностики, лечения и реабилитации, о составе и характере используемых медикаментов и материалов, о потребительских свойствах услуг, связанных с ними рисках, возможных вариантах и последствиях Медицинских услуг, ожидаемых результатах.
- **1.1.4.** Поставить в известность Пациента о возникающих в ходе лечения обстоятельствах (о выявленных анатомических и физиологических особенностях Пациента или особенностях в характере течения заболевания и выявленных особенностях повреждений систем и органов), которые могут привести к увеличению объема оказания услуг, и возможных осложнениях при лечении и отразить их в медицинской карте Пациента.
- **1.1.5.** Оформить медицинскую документацию в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации. Исполнитель ведет записи в медицинской документации как от руки, так и в электронном виде с последующим созданием печатного документа, заносимого в медицинскую карту.

1.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:

- **1.2.1.** Самостоятельно решать вопросы, связанные с технологией лечения, подбором медикаментов и материалов, необходимостью изготовления моделей, видеозаписей, фотографий и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет нужным для планирования и осуществления лечения Пациента, о чем он информирует Пациента в соответствии с п. 2.1.3.
- **1.2.2**. Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день медицинского вмешательства: в случае обнаружения у Пациента противопоказаний, как местных, так и по общему состоянию организма; а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения Исполнителя; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя.
- **1.2.3.** Привлекать для оказания услуги по настоящему Договору специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя; при этом ответственность за действия специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, несёт Исполнитель. Привлекать для проведения лабораторных, рентгендиагностических и других исследований, описания их результатов третьих лиц, при этом ответственность за оказанные услуги, несёт Исполнитель. Заменить лечащего врача по личной просьбе Пациента, или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость и других).
- **1.2.4.** Требовать от Пациента соблюдения правил оказания Медицинских услуг, врачебных рекомендаций, правил внутреннего распорядка Клиники. При необходимости, внести обоснованные изменения в согласованный план лечения. При изменении клинической ситуации или/и по причине невыполнения Пациентом рекомендаций врача, в том числе пропуска Пациентом запланированных

визитов, изменить с согласия Пациента план или/и сроки лечения, а в случае несогласия Пациента с предложенными изменениями прервать лечение и расторгнуть договор.

- **1.2.5.** Не предоставлять услуги, которые не входят в план лечения, составленный лечащим врачом и согласованны с Пациентом.
- 1.2.6. Запрашивать у Пациента получения сведений и предоставления документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения; в случае непредставления Пациентом документов Исполнитель имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему Договору, до получения необходимой информации, предварительно проинформировав об этом Пациента. В случае, если при очной консультации Пациента с врачом накануне оказания Медицинских услуг выясняется необходимость дополнительных обследований, анализов, сбора прочей медицинской документации Пациента, Исполнитель оставляет за собой право перенести дату оказания Медицинских услуг на разумный срок, согласованный с Пациентом, либо отказать Пациенту в оказании Медицинских услуг в случае, если в результате такого дополнительного обследования и/или сбора документов будет установлено, что оказание запрошенных Пациентом Медицинских услуг противопоказано до устранения имеющихся у пациента состояний.
- **1.2.7.** Отступить от запланированного графика приема (переназначить/отменить прием) Пациента (кроме случаев, требующих экстренного вмешательства) в случае:
- если состояние здоровья Пациента не позволяет выполнить назначенное лечение; в том числе, если по медицинским показаниям, состояние аффекта, алкогольного, наркотического или токсического опьянения не позволит выполнить назначенное лечение;
- если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала или (и) других Пациентов клиники;
- опоздания Пациента на прием более 15 минут;
- возникновения непредвиденных объективных причин, в том числе при лечении других Пациентов. Обо всех отказах делается запись в Медицинской карте Пациента.
- 1.2.8. Отказать Пациенту в предоставлении услуг в случае его отказа засвидетельствовать свое согласие с условиями данного договора личной подписью, и предоставить паспортные данные, с указанием места жительства, для заполнения медицинской карты; при фактическом отказе Пациента от подписания плана обследования/лечения, от выполнении медицинского вмешательства; в случае неисполнения Пациентом обязательств по оплате лечения в соответствии с п. 2.3.7. настоящего Договора; при многократном (два и более раза) и (или) грубом, в том числе однократном, нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка для Пациентов, порядка получения услуг (при нарушении Пациентом плана обследования/лечения, режима осуществляемых процедур, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений).

2.1. ПАЦИЕНТ обязуется:

- **2.1.1.** Следовать плану лечения, срокам этапов лечения, срокам визитов, в том числе на профилактические и контрольные обследования и осмотры. Самостоятельно обратиться к администратору клиники для согласования времени и даты, рекомендованного врачом, приема.
- 2.1.2. Достоверно и полно информировать Исполнителя до начала оказания медицинской услуги о перенесенных Пациентом или имеющихся заболеваниях, в том числе, аллергии, гепатите, СПИДе, бронхиальной астме, сердечно-сосудистых заболеваниях, венерических заболеваниях, туберкулезе и иных заболеваниях; о наследственных и психических заболеваниях Пациента и членов его семьи; о перенесенных травмах и оперативных вмешательствах; о переливаниях крови и инъекциях, проведенных в двухлетний период до заключения настоящего Договора; о состоявшемся или возможном контакте с инфекционными больными, состоявшемся в течение одного календарного месяца до заключения настоящего Договора; о непереносимости медицинских препаратов; о параллельном получении иных медицинских услуг; об имеющихся вредных привычках; иные

сведения, касающиеся его личности, необходимые для оказания медицинской услуги, путём заполнения предложенной Исполнителем анкеты и при устном опросе специалистом Исполнителя.

- **2.1.3.** Являться на прием в строго назначенное время, а при невозможности явки, заранее, не менее чем за 24 часа предупредить Исполнителя по телефону 8(812)748-08-08, о невозможности явки на прием.
- **2.1.4.** Неукоснительно и точно выполнять назначения врача; строго соблюдать и выполнять условия оказания диагностических, профилактических и лечебных мероприятий; соблюдать рекомендации врача до, во время и после лечения, в том числе, режимы гигиены, питания и ухода за кожей после проведения медицинского вмешательства.
- Без согласования с лечащим врачом Исполнителя, не использовать лекарственные препараты, средства и процедуры, воздействующие на зону вмешательства и организм в целом, назначенные специалистами других организаций или самостоятельно.
- **2.1.5.** Немедленно известить врача о любых изменениях состояния здоровья, осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения и после лечения, включая обращение/госпитализацию в другую медицинскую организацию.
- **2.1.6.** Удостоверить личными подписями факты ознакомления и согласия с настоящим договором и планом лечения, сроками и стоимостью медицинских услуг, отсутствия претензий к результатам лечения, промежуточным результатам лечения, информированными согласиями на медицинские вмешательства, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора, отказ от выполнения вмешательств в соответствии с требованиями действующего законодательства, факт приема оказанных услуг, а также со всеми необходимыми врачебными назначениями и рекомендациями.
- **2.1.7.** Своевременно выплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в соответствии с действующим прейскурантом и настоящим договором. Ознакомиться с действующим прейскурантом.
- **2.1.8.** Ознакомиться и соблюдать правила внутреннего распорядка для Пациентов Клиники, следовать указаниям сотрудников Исполнителя.
- **2.1.9**. Компенсировать убытки, причиненные им (либо по его вине) имуществу Исполнителя, других пациентов Клиники и/или третьих лиц в размере прямого действительного ущерба в срок, не превышающий 10 (десять) рабочих дней с даты причинения ущерба.

2.2. Права ПАЦИЕНТА.

- **2.2.1.** Выбрать время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала другими Пациентами.
- **2.2.2.** Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени.
- **2.2.3.** Ознакомиться с документами, подтверждающими квалификацию врача и наличие необходимых разрешений и лицензий на оказание Медицинских услуг Исполнителем.
- **2.2.4.** На предоставление информации о Медицинских услугах, методах, стандартах их оказания и связанных с ними рисках.
- **2.2.5.** Отказаться от Медицинских услуг до момента начала их оказания и предъявление требования о возврате уплаченных денежных средств с возмещением Исполнителю фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору, в порядке и на условиях, установленных настоящим Договором и Планом лечения