



ДОГОВОР № _____ ОТ _____ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

(для пациентов до 15 лет)

АО «Семейный доктор», зарегистрированное в соответствии с законодательством РФ на основании Свидетельства 77 № 014501 651 за государственным регистрационным номером 7127746298354 от 06 апреля 2012 года, выданного межрайонной инспекцией федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве и действующее в соответствии с лицензией №ЛО4101137-77/00575154 от 07.07.2020г., выданной Департаментом Здравоохранения г. Москвы, расположенным по адресу: г. Москва, площадь Журавлева, д. 12, тел. +7 (495)-652-82-46, на осуществление медицинской деятельности*

А

ПАЦИЕНТ: ФИО _____

_____ дата рождения _____

Документ: ☐ паспорт ☐ свидетельство о рождении ☐ другое серия _____ номер _____

дата выдачи _____ кем выдано _____

ЗАКАЗЧИК: ФИО _____

в лице его Законного

Представителя _____ дата рождения _____

Документ: ☐ паспорт ☐ свидетельство о рождении ☐ другое серия _____ номер _____

дата выдачи _____ кем выдано _____

КОНТАКТЫ ПАЦИЕНТА ПО ДОГОВОРУ:

Для связи по вопросам предоставления медицинских услуг, регистрации и доступа к системе «Личный кабинет», а также к участию в программе лояльности.

Основной телефон (моб.) +7 (____) _____
Дополнительный телефон +7 (____) _____
E-mail _____

Откуда Вы узнали о сети «Семейный доктор»:

- ☐ Рекомендация (родственники, друзья, сотрудники «Семейного доктора»)
☐ Наружная реклама (щиты, указатели, вывески на поликлиниках)
☐ Страховая компания/работодатель
☐ Интернет
☐ Живу рядом/работаю рядом

Удобнее получать услуги в Поликлиниках:

Адрес проживания _____
Место работы _____

Полис СНИЛС _____ - _____ - _____ - _____

☐ Предоставить доступ к системе «Личный кабинет» и к участию в программе лояльности

☐ Не присоединять к системе «Личный кабинет» и к участию в программе лояльности

Я, _____

настоящим доверяю следующим лицам вносить от моего имени любые изменения в настоящий договор, заключать дополнительные соглашения к договору, расторгать договор, а так же совершать иные действия, связанные с исполнением обязательств по договору:

1. _____ Ф.И.О. _____ год рождения _____ степень родства с пациентом _____
2. _____ Ф.И.О. _____ год рождения _____ степень родства с пациентом _____
3. _____ Ф.И.О. _____ год рождения _____ степень родства с пациентом _____

_____ подпись Заказчика

Персональные данные Заказчика/Пациента, используемые Исполнителем при оказании услуг, хранятся, обрабатываются и передаются, при необходимости, третьим лицам в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152-ФЗ. Заказчик/Пациент предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, совершаемые с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая в себя сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных. Заказчик/Пациент согласен с обработкой персональных данных, содержащихся в настоящем договоре, с целью направления ему информации об улучшении обслуживания, вводе новых услуг и проводимых акциях, мероприятиях, скидках, их результатах, оповещения о записи на прием врачей-специалистов и проведении процедур, направления ему электронных фискальных чеков, по почте, SMS, электронной почте, иным средствам связи, в том числе на передачу соответствующей информации лицам, привлекаемым к исполнению указанных действий.

Б

Заказчик/Пациент подтверждает, что до заключения настоящего Договора был уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой ему платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Заказчик/Пациент подтверждает, что ему разъяснено, что настоящее согласие дано бессрочно с возможностью одностороннего отзыва в любое время обращением по электронному адресу mailbox@fdoctor.ru с соответствующей просьбой, либо в простой письменной форме.

Заказчик/Пациент выражает свое согласие на направление результатов медицинских исследований (результаты анализов), медицинских отчетов по адресам электронной почты, указанным в настоящем Договоре. При этом Заказчик/Пациент осведомлен, что сведения будут направляться по незащищенным каналам связи (Исполнитель не гарантирует безопасность связи от несанкционированного доступа), в связи с чем, Исполнитель не может нести ответственность за несанкционированный доступ третьих лиц к таким сведениям.

Заказчику/Пациенту на основании соответствующего запроса может быть предоставлен персональный интернет-доступ (Личный кабинет) на сайте www.fdoctor.ru. В случае открытия персонального интернет-доступа Заказчик/Пациент соглашается с размещением результатов медицинских исследований и/или манипуляций на странице своего персонального интернет-доступа. Исполнитель не несёт ответственности за последствия и возможные риски, вызванные утерей Заказчиком/Пациентом паролей от Личного Кабинета.

Заказчик/Пациент проинформирован о том, что доступ к системе «Личный кабинет» предоставляется Пациенту/Законному представителю в целях его уведомления о результатах проведенных медицинских исследований и/или манипуляциях. Пациент/Законный представитель проинформирован и согласен с тем, что размещение в системе «Личный кабинет» результатов проведенных медицинских исследований и/или манипуляций является подтверждением уведомления Пациента/Законного представителя о таких результатах.



*Перечень предоставляемых услуг, составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией, размещен на официальном сайте АО «Семейный доктор»: <https://www.fdoctor.ru/about/licenses/>.

1

ТЕРМИНЫ И ПОНЯТИЯ

- 1.1. Заказчик - лицо, которое заключает настоящий Договор и на которое возлагается обязанность оплачивать оказываемые по Договору услуги.
- 1.2. Пациент - лицо, которому оказываются услуги в соответствии с настоящим Договором.
- 1.3. Законный представитель - лицо, представляющее интересы недееспособного/несовершеннолетнего лица, являющегося Пациентом по Договору. Далее в тексте, где это не требует особого толкования, Пациент и Законный представитель упоминаются как одно лицо «Пациент».
- 1.4. Информированное добровольное согласие - выраженное в письменной форме установленного образца согласие Пациента на медицинское вмешательство.
- 1.5. Медицинское вмешательство - выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту виды медицинских обследований и/или медицинских манипуляций, затрагивающих физическое или психическое состояние человека и имеющих профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность.
- 1.6. Персональные данные - любая информация о Заказчике, Пациенте, ставшая известной Исполнителю в связи с заключением настоящего Договора.
- 1.7. Программа привилегий - система скидок, бонусов или подарков. Исполнитель оставляет за собой право на изменение системы лояльности. О любом предстоящем изменении условий системы лояльности Заказчик, Пациент будут заблаговременно оповещаться посредством выбранного исполнителем канала связи.
- 1.8. Правила предоставления платных медицинских услуг - совокупность требований, устанавливаемых для врачей и Пациента в связи с выполнением Исполнителем обязательств по Договору.
- 1.9. Медицинская карта - основной медицинский документ Пациента, оформляемый при первом обращении пациента за медицинской помощью и содержащий значимые сведения о Пациенте, а также обо всех проведенных в отношении Пациента медицинских исследованиях и/или манипуляциях, назначенном лечении и ходе его проведения. Амбулаторная карта ведется Исполнителем в электронном виде в соответствии с ГОСТ Р 52636-2006 Национальный стандарт РФ «Электронная история болезни».

2

ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 2.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется предоставить Пациенту медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю их стоимость.
- 2.2. Перечень услуг и программ медицинского обслуживания, оказываемых Исполнителем, а также их стоимость (Прейскурант), размещены на сайте www.fdoctor.ru и в регистратурах. Конкретный перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, их стоимость указываются в заказе-смете, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 2.3. Дополнительные соглашения к настоящему договору и документы по его исполнению могут заключаться дистанционным способом в соответствии с Разделом 6 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736. Подтверждение подписания документа после авторизации Заказчика на сайте Исполнителя, в «Личном кабинете», Мобильном приложении АО «Семейный доктор», а также на иных ресурсах, принадлежащих Исполнителю и позволяющих взаимодействовать дистанционным способом, признается надлежащим подписанием такого документа простой электронной подписью Заказчика.

3

УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 3.1. Исполнитель оказывает услуги на основании Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», «Правил предоставления платных медицинских услуг», утвержденных Постановлением Правительства РФ № 736 от 11.05.2023, Положений об организации медицинской помощи по видам медицинской помощи, которые утверждаются Минздравом РФ, иных нормативных актов РФ, регламентирующих оказание медицинской помощи на территории РФ, а также Правил предоставления платных медицинских услуг в АО «Семейный доктор», размещенных на сайте www.fdoctor.ru.

- 3.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в рамках графика работы. Информация о графике работы Исполнителя размещена на сайте www.fdoctor.ru и в регистратурах поликлиник.
- 3.3. Информация о специалистах, оказывающих услуги по настоящему Договору, их образовании и квалификации, размещена на сайте www.fdoctor.ru.
- 3.4. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит по предварительной записи Пациента на прием.
- 3.5. В случае объективной необходимости получения экстренной/неотложной помощи, услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи.
- 3.6. Любое медицинское вмешательство в рамках настоящего Договора осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента.
- 3.7. Перед оказанием Пациенту услуги оформляется заказ-смета, в котором указывается перечень оказываемых Пациенту услуг, их стоимость, а также содержится информированное согласие Пациента на медицинское вмешательств. Заказ-смета является неотъемлемой частью настоящего Договора. Стороны соглашаются, что заказ-смета и информированное добровольное согласие могут быть по выбору Исполнителя подписаны Сторонами как на бумажном носителе, так и дистанционным способом в виде электронного документа.
- 3.8. По результатам оказания услуг к каждому заказу-смете оформляется Акт об оказанных услугах. Стороны соглашаются, что Акт об оказанных услугах может быть по выбору Исполнителя подписан Сторонами как на бумажном носителе, так и дистанционным способом в виде электронного документа.
- 3.9. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг зависят от расписания конкретного медицинского работника, выбранного Заказчиком/Пациентом для предоставления медицинской услуги. Также информацию о сроках ожидания, в том числе сроках проведения лабораторной, инструментальной диагностики, Заказчик/Пациент может получить при записи на прием, на сайте Исполнителя www.fdoctor.ru, в Личном кабинете, Мобильном приложении.
- 3.10. Пациент осознает и согласен с тем, что при предоставлении платных медицинских услуг может потребоваться предоставление дополнительных услуг на возмездной основе, перечень которых будет указан в соответствующем приложении к Договору (заказе-смете).
- 3.11. С порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг Заказчик/Пациент может ознакомиться на официальном сайте Минздрава РФ <https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standardy-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi>. Заказчик/Пациент проинформированы о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Пациент дает свое согласие на оказание платных медицинских услуг в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, назначенных ему лечащим врачом.
- 3.12. После исполнения настоящего Договора медицинские документы, отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, выдаются Пациенту по соответствующему заявлению.

4

ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 4.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится в строгом соответствии с действующим законодательством РФ путем внесения наличных денег в кассу, перечисления безналичных денег на расчетный счет Исполнителя. Иные формы оплаты, не сопровождающиеся выдачей соответствующих финансовых документов (кассовый чек, в частности), не предусматриваются.
- 4.2. Оплата услуг производится в полном объеме в день предоставления услуг по настоящему Договору до или после их оказания в зависимости от требования Исполнителя.
- 4.3. Заказчик/Пациент может стать участником «Системы лояльности» в порядке, устанавливаемом Исполнителем.
- 4.4. Возврат Заказчику денежных средств в случае неисполнения/ненадлежащего оказания медицинских услуг осуществляется только при его личном визите в поликлинику, после подписания соответствующих финансовых документов.
- 4.5. На денежные суммы, которые стороны выплачивают друг другу в рамках настоящего Договора, в соответствии с пунктом 1 статьи 317.1 Гражданского кодекса РФ проценты по денежному обязательству (законные проценты) не начисляются и не выплачиваются.

5

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 5.1. Заказчик/Пациент обязуется:
- 5.1.1. В полном объеме выполнять данные ему врачебные рекомендации;
- 5.1.2. Не утаивая предоставлять полную необходимую информацию о состоянии здоровья Пациента, информацию, необходимую для назначения лечения/проведения медицинских манипуляций;
- 5.1.3. В случае преждевременного прекращения назначенного врачом лечения незамедлительно проинформировать лечащего врача;
- 5.1.4. В случае ухудшения самочувствия, появления первых признаков осложнения на фоне проводимого лечения, а также при возникновении претензий к качеству, незамедлительно сообщить об этом Исполнителю;
- 5.1.5. В случае изменения почтового или электронного адреса, номеров телефонов, уведомить Исполнителя, сообщив новые реквизиты для связи;
- 5.1.6. В соответствии со ст. 27 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» Заказчик/Пациент обязуется заботиться о сохранении своего здоровья, а также соблюдать режим лечения, в том числе на определенный период их нетрудоспособности, и правила поведения в АО "Семейный доктор" (Раздел 5 Правил предоставления платных медицинских услуг в АО "Семейный доктор", размещенных на сайте www.fdoctor.ru);
- 5.1.7. Осуществлять оплату услуг по Договору строго в порядке, предусмотренном п. 4.1. настоящего Договора. В случае поступления предложений об оплате услуг иным способом незамедлительно уведомить об этом Исполнителя.
- 5.2. Заказчик/Пациент вправе:
- 5.2.1. Запрашивать у Исполнителя медицинскую информацию, относящуюся к оказанию медицинских услуг;
- 5.2.2. По запросу получить выписку из своей истории болезни;
- 5.2.3. Расторгнуть договор в одностороннем порядке.

5.3. Исполнитель обязуется:

5.3.1. Предоставить Заказчику/Пациенту информацию о режиме работы, перечне оказываемых услуг с указанием их стоимости, условиях их предоставления и получения;

5.3.2. Оказывать Пациенту услуги надлежащего качества в соответствии с условиями настоящего Договора;

5.3.3. По требованию Пациента предоставлять ему необходимую медицинскую документацию в соответствии с действующим на момент запроса прецедентом.

5.4. Исполнитель вправе:

5.4.1. В случае невыполнения Заказчиком/Пациентом требований Договора в одностороннем порядке расторгнуть Договор и отказать Заказчику/Пациенту в предоставлении медицинских услуг;

5.4.2. В случае наличия у Пациента задолженности по оплате услуг погасить задолженность путем безакцептного списания денежных средств с личного счета Пациента;

5.4.3. В случае несвоевременной оплаты Заказчиком/Пациентом полученных услуг Исполнитель на основании статьи 395 ГК РФ, вправе требовать от Заказчика материальную компенсацию за сверхсрочное использование денежных средств.

6

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Стороны обязуются соблюдать условия настоящего Договора. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения взятых на себя обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

6.2. Несоблюдение условий Договора одной из сторон полностью освобождает другую сторону от любой ответственности, вызванной данным несоблюдением условий Договора.

6.3. Ответственность медицинских работников АО «Семейный доктор» застрахована. Подписывая настоящий Договор Заказчик/Пациент дает Исполнителю свое добровольно согласие на передачу своих персональных данных, в том числе, медицинской информации, в страховую компанию для проведения разбирательства по претензиям Заказчика/Пациента.

6.4. Заказчик/Пациент несет личную ответственность за достоверность предоставленных Исполнителю персональных данных. В случае предоставления Исполнителю недостоверных персональных данных, в том числе при заключении Договора, Исполнитель оставляет за собой право обратиться за взысканием убытков, причиненных ему действиями/бездействием Заказчика/Пациента.

6.5. Исполнитель ни при каких обстоятельствах не несет ответственность за результат и последствия оказания услуг, оплаченных Заказчиком/Пациентом способом, противоречащим действующему законодательству, а также в нарушение п. 4.1. настоящего Договора.

6.6. Пациент/Заказчик до заключения Договора уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

6.7. Обращение/жалоба к Исполнителю может быть направлена как путем направления почтовой корреспонденции/личного вручения по адресу:

г. Москва, ул. Баррикадная, д. 19, стр. 3, так в форме электронного письма на адрес электронной почты mailbox@fdoctor.ru. В случае заключения дополнительных соглашений к настоящему договору и документов по его исполнению дистанционным способом обращение/жалоба к Исполнителю может быть направлена дистанционным способом путем заполнения обращения в соответствующем разделе мобильного приложения, Личного кабинета, сайта Исполнителя, а также иных ресурсов, принадлежащих Исполнителю и позволяющих взаимодействовать дистанционным способом. Обращения и жалобы в органы государственной власти направляются в форме и способами, указанными на официальных сайтах органов государственной власти.

7

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами.

7.2. Срок действия настоящего Договора не ограничен.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут или изменен по соглашению Сторон. Сторона, выступившая с инициативой изменения/расторжения Договора должна уведомить вторую сторону о своем намерении в письменном виде. Изменение/расторжение Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору.

7.4. Стороны договорились о том, что для подписания настоящего Договора (а также иных документов), Исполнитель вправе использовать средства воспроизведения факсимиле подписи. Стороны согласны с тем, что подпись, проставленная с использованием средств воспроизведения факсимиле подписи, приравнивается к собственноручной подписи уполномоченного представителя Исполнителя.

7.5. Подписание настоящего договора Заказчиком, осуществление им действий по выполнению условий Договора, в частности, оплата услуг, свидетельствует о полном согласии Заказчика с условиями Договора, стоимостью и порядком оказания Исполнителем услуг.

7.6. Пациент ФИО: _____, дата рождения, номер карты, не возражает против предоставления Исполнителем доступа законному представителю ФИО _____ к медицинской информации Пациента, составляющей врачебную тайну, в т.ч. к системе «Личный кабинет». Данный пункт действителен до достижения Пациентом 18-летнего возраста, после чего Стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим соблюдение врачебной тайны.

7.7. В случае, если Пациент не желает предоставлять Заказчику доступ к персональным данным, в т.ч. к системе «Личный кабинет», Пациент обязуется официально уведомить об этом Исполнителя.

7.8. Пациент подтверждает корректность сообщенных Исполнителю персональных контактных данных (тел., e-mail) для предоставления доступа к системе «Личный кабинет».

7.9. Пациент несет полную личную ответственность как за сохранность предоставленных ему Исполнителем паролей для доступа в систему «Личный кабинет», так и за передачу данной информации третьим лицам, в т.ч. и Заказчику.

7.10. Пациент/Заказчик проинформирован о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданами медицинской помощи.

7.11. Правила предоставления медицинских услуг в АО «Семейный доктор» (Приложение № 1), Положение об обработке персональных данных пациентов АО «Семейный доктор» (Приложение № 2) являются неотъемлемой частью настоящего Договора. Приложения №№ 1, 2 подписями Сторон не заверяются, размещены на официальном сайте компании (www.fdoctor.ru) и являются публичной офертой.

7.12. Договор заключен в 2-х экземплярах, Заказчик собственный экземпляр на руки получил.

8

ПОДПИСИ СТОРОН ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Акционерное общество «Семейный доктор»
ИНН 7727194344. Адрес: 123242, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 19, стр. 3
Р/с № 40702810000001401908, банк АО «Райффайзенбанк» г. Москва
Генеральный директор Графова Ю.В., действующая на основании Устава



(подпись)

ЗАКАЗЧИК в лице Законного представителя:

Ф.И.О. _____

_____ (подпись)