

**Договор оказания медицинских услуг  
с отсрочкой платежа № \$\$Номер\$\$**

Кондопожский р-н, с. Кончезеро

\$\$Дата\$\$ г.

ЗАО «Лечебно-профилактическое учреждение естественного оздоровления «Клиника Кивач» (лицензия № ЛО-10-01-001090 от 15.12.2016), именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице Руководителя службы приема гостей Ермолаевой Е.В., действующей на основании Доверенности б/н от 26.12.2016 г, с одной стороны, и \$\$Пайщик\$\$, именуем ( ) в дальнейшем «Заказчик», «Пациент», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1 По настоящему договору Клиника оказывает Пациенту **платные медицинские услуги (санаторно-курортное лечение, оформляемое санаторно-курортной путевкой, дополнительные платные медицинские услуги, косметологические услуги и прочие услуги)** (далее по тексту – **услуги**) по своему профилю деятельности в соответствии с Прейскурантами стоимости путевок и дополнительных платных услуг (далее – Прейскуранты), утвержденными в установленном порядке и размещенными на сайте [www.kivach.ru](http://www.kivach.ru), а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2 Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Клиника ознакомила его с Прейскурантами на услуги, путем размещения с ними на сайте [www.kivach.ru](http://www.kivach.ru).

1.3 Местом исполнения договора, являются помещения Клиники, расположенные по адресу: Республика Карелия, Кондопожский район, с. Кончезеро.

1.4 Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Клиника уведомила его о том, что: услуги, указанные в п.1.1 настоящего договора, не входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи

Подписав настоящий договор Пациент добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

1.5 Срок оказания медицинских услуг с «    » \_\_\_\_\_ 2017 г. по «    » \_\_\_\_\_ 2017 г.

Наименование лечебной программы: \_\_\_\_\_.

Тип размещения (категория номера): \_\_\_\_\_.

В случае изменения срока оказания услуг и/или иных согласованных сторонами условий, стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

**2. ПОРЯДОК ЗАКАЗА ПУТЕВКИ**

2.1 Заявка на заказ путевки подаётся «Заказчиком» устно по телефону Службы бронирования: 8 800 100 80 30 либо письменно (по факсу, электронной почте).

2.2 При наличии свободных мест «Клиника» подтверждает получение и принятие заявки и направляет «Заказчику» в течение суток посредством факсимильной или электронной связи счёт на аванс в размере \$\$Аванс\$\$ (\$\$АвансПрописью\$\$) и проект настоящего договора. Аванс должен быть оплачен Заказчиком в течение 3 дней с момента выставления счета на оплату. **В случае отсутствия оплаты аванса и/или непредоставления Заказчиком Клинике подписанного Заказчиком экземпляра настоящего договора в определенный настоящим пунктом трехдневный срок, «Клиника» имеет право реализовать запрашиваемые Клиентом услуги другому лицу.**

2.3 После оплаты «Заказчиком» счета на аванс и получения Клиникой от Заказчика подписанного Заказчиком экземпляра настоящего договора «Клиника» направляет ему подтверждение брони. **Оплата считается произведенной после поступления всей суммы аванса на расчетный счет «Клиники».**

2.4 В случае изменения стоимости путевки за один календарный месяц до заезда «Заказчика» представитель «Клиники» устно по телефону сообщает окончательную стоимость путевки и направляет «Заказчику» новый график расчетов посредством факсимильной или электронной связи. «Заказчик» производит оплату стоимости путевки по уточненному согласно новой стоимости путевки графику и направляет в адрес «Клиники» подписанный новый график расчетов.

2.5 Дополнительные платные медицинские услуги оказываются в соответствии с назначениями врачей клиники.

**3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1 Стоимость путевки устанавливается в рублях, определяется согласно прейскуранту, действующему на момент выставления окончательного счета.

3.2 Путевка включает в себя следующий комплекс услуг: проживание, питание по программе, медицинские услуги по программе, трансфер на пассажирском автобусе по маршруту: ж/д вокзал-Клиника и Клиника - ж/д вокзал, а также встречи и проводы на железнодорожном вокзале г. Петрозаводска:

- для заезжающих на 7,14,21-дневную программу-поезд №18 сообщением Москва–Петрозаводск, поезд №17 сообщением Петрозаводск-Москва, поезд №804 сообщением Санкт-Петербург-Петрозаводск, поезд №805 сообщением Петрозаводск-Санкт-Петербург, поезд № 22 сообщением Санкт-Петербург — Мурманск, поезд №15– Мурманск-Москва),

- для заезжающих на 10-ти дневную программу по воскресеньям - поезд №18 сообщением Москва–Петрозаводск, поезд №17 сообщением Петрозаводск-Москва, поезд №804 сообщением Санкт-Петербург-Петрозаводск, поезд №805 сообщением Петрозаводск-Санкт-Петербург, поезд № 22 сообщением Санкт-Петербург — Мурманск ;

- для заезжающих на 10-ти дневную программу по средам - поезд №18 сообщением Москва–Петрозаводск, поезд №17 сообщением Петрозаводск-Москва, поезд №804 сообщением Санкт-Петербург-Петрозаводск, поезд №805 сообщением Петрозаводск-Санкт-Петербург; Время осуществления трансфера ориентировано на расписание движения поездов №№804, 805, 22, 15, 18, 17. Расходы «Заказчика» по организации индивидуального трансфера «Клиникой» не компенсируются.

3.3 Заказчик производит оплату стоимости предоставляемой ему путевки с отсрочкой согласно прилагаемого графика расчетов. Авансовый платеж учитывается при составлении графика расчетов и входит в стоимость путевки. Заказчик может в любое время досрочно исполнить свои денежные обязательства перед Клиникой.. Оплата производится в соответствии с прилагаемым к договору графиком расчетов.

3.4 При оплате услуг с отсрочкой Заказчик уплачивает % от стоимости оказанных, но неоплаченных услуг в следующих размерах:

- 0,05% в день от стоимости неоплаченных услуг — начиная с 31-го дня пользования коммерческим кредитом по 60-й день пользования коммерческим кредитом;

- 0,1% в день от стоимости неоплаченных услуг — начиная с 61-го дня пользования коммерческим кредитом по 90-й день пользования коммерческим кредитом;

- 0,15% в день от стоимости неоплаченных услуг — начиная с 91-го дня пользования коммерческим кредитом по 120-й день пользования коммерческим кредитом;

- 0,2% в день от стоимости неоплаченных услуг — начиная с 121-го дня пользования коммерческим кредитом по 150-й день пользования коммерческим кредитом;

Клиника: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_

-0,25% в день от стоимости неоплаченных услуг — начиная с 151-го дня пользования коммерческим кредитом и до дня оплаты стоимости услуг (возврата суммы коммерческого кредита) в полном объеме (включительно).

3.5 Все денежные средства, внесенные «Заказчиком» по настоящему договору являются задатком, и в случае отказа от услуг в срок позднее чем за 21 календарный день до даты заезда возврату не подлежат.

3.6 Стоимость дополнительных платных услуг (медицинских, косметологических, прочих) определяется прейскурантом «Клиники», действующим на момент оказания услуг. Факт оказания услуги подтверждается оформлением талона на оказание дополнительных платных услуг. Оплата дополнительных платных услуг производится Пациентом в полном объеме не позднее дня его выезда из Клиники. В случае неоплаченных услуг в день выезда из Клиники, Пациент и Клиника оформляют дополнительное соглашение к договору о предоставлении ему рассрочки\отсрочки по оплате имеющегося долга сроком до 6 месяцев.

**3.7 В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ЗАКАЗЧИКОМ ОБЯЗАННОСТИ ПО ОПЛАТЕ УСЛУГ В СОГЛАСОВАННЫЕ СТОРОНАМИ СРОКИ ЗАКАЗЧИК ОБЯЗАН УПЛАТИТЬ КЛИНИКЕ ПЕНЮ В РАЗМЕРЕ 0,2% ОТ ОБЩЕЙ СУММЫ ЗАДОЛЖЕННОСТИ ЗА КАЖДЫЙ ДЕНЬ ПРОСРОЧКИ ОПЛАТЫ.**

#### **4. УСЛОВИЯ ОТКАЗА ОТ ПУТЕВКИ И ПЕРЕНОСА ДАТЫ ЗАЕЗДА.**

4.1 Отказ «Заказчика» от услуг совершается в письменной форме в срок не позднее чем за 21 день до заезда. Датой подачи отказа считается дата получения заявления «Клиники»

4.2 В случае нарушения срока и порядка отказа от услуг указанных в настоящем договоре, внесенные денежные средства не возвращаются.

4.3 Перенос даты заезда допускается в срок не позднее чем за 21 день до заезда.

4.4 В случае если при отказе «Заказчика» от услуг, совершенном «Заказчиком» менее чем за 21 день до заезда, «Клиника» реализовала эти услуги другому лицу, внесенные «Заказчиком» денежные средства возвращаются «Заказчику» за вычетом денежной суммы, эквивалентной 10% от стоимости услуг.

#### **5. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**

##### **5.1 Заказчик обязуется:**

5.1.1 Своевременно направлять заявки на бронирование, соблюдать порядок расчетов, определенных в разделе 3 и сроки отказа от услуг, указанные в настоящем договоре.

5.1.2 Сообщать сведения об особенностях состояния своего здоровья и отсутствии у него противопоказаний, указанных в п.6.3 настоящего договора.

5.1.3 Соблюдать правила внутреннего распорядка «Клиники».

5.1.4 **Безоговорочно соблюдать условия пунктов 6.1-6.12 настоящего договора.**

5.1.5 Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Клиники (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

5.1.6 Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

5.1.7 Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка Клиники, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

##### **5.2 «Клиника» обязуется:**

5.2.1 Оказать Заказчику платные медицинские услуги в соответствии с выбранной медицинской программой.

5.2.2 Качественно и квалифицированно оказывать услуги «Заказчику».

5.2.3 Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, размещенных на сайте [www.kivach.ru](http://www.kivach.ru)

5.2.4 Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Клиникой договорные отношения.

5.2.5 Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья.

5.2.6 Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

#### **6. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ.**

6.1 По прибытии в клинику «Заказчик» предъявляет паспорт или документ, удостоверяющий его личность (детям-свидетельство о рождении).

6.2 Прием «Заказчика» осуществляется при наличии у него санаторно-курортной карты, в том числе: анализ крови на ВИЧ, RW (действителен в течение 6 мес.), антитела к вирусу гепатита В и С (действителен в течение 6 мес.), анализ крови клинический, включая тромбоциты и свертываемость крови (действителен в течение 10 дн.), общий анализ мочи (действителен в течение 10 дн.), анализ крови биохимический (АлАт, АсАт, о.билирубин, креатинин, глюкоза, холестерол) (действителен в течение 1 мес.), электролиты крови (калий, натрий, хлориды) (действителен в течение 10 дн.), УЗИ брюшной полости и почек (действительно в течение 3 мес.), ЭКГ (действительно в течение 1 мес.), флюорограмма грудной клетки (действительна в течение 2 лет), заключение гинеколога, мазок на флору (для женщин) (действительно в течение 1 мес.), для пациентов, имеющих заболевания щитовидной железы – анализ крови на ТТГ, свободный Т3 и свободный Т4 (действителен в течение 3 мес.)

\* Федеральный закон о предупреждении распространения туберкулёза в Российской Федерации №892 от 25.12 2001г. Санитарные правила (приложение) №3.1.12/95-03 профилактика туберкулёза.

**6.3 Общие противопоказания для прохождения санаторно-курортного лечения по лечебным программам Клиники, включая лечебную программу «Общее оздоровление».**

**- При заболеваниях сердечно-сосудистой системы:** Ревматический эндомиокардит в активной фазе II, III степени активности. Миокардит инфекционно-аллергического типа Абрамова - Фидлера и близкие к нему по тяжести. Ишемическая болезнь сердца (*Острый инфаркт миокарда (в течение 12 месяцев после реабилитационного периода). Нестабильная стенокардия (Приступы стенокардии на обычные физические нагрузки (III ФК) с недостаточностью кровообращения выше I стадии с нарушением сердечного ритма. Частые приступы стенокардии напряжения и покоя (IV ФК) или явления левожелудочковой недостаточности (сердечная астма).* Недостаточность кровообращения выше IIА стадии. Постоянная и пароксизмальная формы мерцательной аритмии с недостаточностью кровообращения IIА стадии и выше, пароксизмальная тахикардия, полная блокада правой и левой ножек пучка Гиса. Кардиомиопатии. Угрожаемые жизни нарушения сердечного ритма (*политопная, частая (10-15 в минуту и более) групповая ранняя экстрасистолия (3-5-й градации по Лауну); пароксизмы трепетания и мерцания предсердий; полная атриовентрикулярная блокада, слабость синусового узла с бради-тахикардией с ЧСС менее 50 и выше 90 уд/мин.*). Постановка электрокардиостимулятора (*через 12 месяцев, перед бронированием обязательна консультация врача клиники по телефону*). Гипертоническая болезнь III стадии, неподдающаяся гипотензивной терапии. Атеросклеротическая энцефалопатия с нарушенной психической адаптацией к окружающей обстановке. Атеросклероз сосудов нижних конечностей с декомпенсацией периферического

Клиника: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_

кровообращения, трофическими нарушениями. Облитерирующий тромбангиит (эндартериит) с склонностью к генерализации, при сопутствующем мигрирующим тромбофлебите, при наличии трофических нарушений. Тромбоэмболическая болезнь.

- **При заболеваниях органов пищеварения:** Все заболевания органов пищеварения в фазе обострения. Острые гепатиты. Цирроз печени. Печеночная недостаточность. Все формы желтухи.

- **При заболеваниях нервной системы:** Болезни нервной системы инфекционной, сосудистой, травматической, демиелинизирующей природы в остром периоде заболевания, а также в любом периоде при наличии выраженных двигательных нарушений (параличи и глубокие парезы). Боковой амиотрофический склероз с выраженными клиническими признаками. Последствия травм и заболеваний спинного мозга, травм и заболеваний головного мозга. Болезни нервной системы, сопровождающиеся психическими расстройствами (психозы, обсессивно-компульсивные нарушения). Эпилепсия и эпизиндром с различными формами припадков (более чем 2 раза в год).

- **При заболеваниях опорно-двигательного аппарата:** Тяжелые формы поражения костей и суставов.

- **При заболеваниях органов дыхания:** Все заболевания дыхательной системы, сопровождающиеся развитием легочно-сердечной недостаточности выше II стадии. Бронхоэктатическая болезнь и хронический абсцесс. Хроническая обструктивная болезнь легких и бронхиальная астма, требующие приема системных глюкокортикостероидов. Спонтанный пневмоторакс. Кровохарканье. Плевральный выпот.

- **При заболеваниях почек и мочевыводящих путей:** Острые и хронические заболевания почек с признаками хронической почечной недостаточности при СКФ менее 60мл/мин, высокой артериальной гипертензией (превышающей 180 мм рт. ст.). Макроскопическая гематурия любого происхождения.

- **При гинекологических заболеваниях:** Злокачественные новообразования и подозрения на их наличие. При оперативных вмешательствах на органах женской половой системы в течение 2 месяцев после операции при наличии стабильно положительной динамики течения послеоперационного периода и клинических показателей.

- **При заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ:** Тиреотоксикоз тяжелой степени, а также с выраженными осложнениями (тиреотоксическое сердце и др.). Сахарный диабет в стадии декомпенсации, с кетоацидозом, с симптомами прекоматозного состояния.

- **При заболеваниях кожи и подкожной клетчатки:** Все болезни кожи в острой стадии. Кожные заразные заболевания.

- **При заболеваниях крови, кроветворных органов:** Все болезни системы крови в острой стадии и стадии обострения. Лейкоз. Лимфогранулематоз. Гемофилия. Т-клеточная лимфома. Миеломная болезнь. Анемия тяжелой степени тяжести.

- **Все формы туберкулеза в активной фазе.**

- **Состояния после оперативного вмешательства** (на сердце в течение 12 месяцев, в других случаях в течение 2 месяцев после операции при наличии стабильно положительной динамики течения послеоперационного периода и клинических показателей, перед бронированием обязательна консультация врача клиники по телефону).

- **Все венерические заболевания в острой или заразной форме.**

- **Злокачественные новообразования** (примечание: в течение 5 лет после снятия с динамического наблюдения онколога (после проведенного лечения)).

- **Беременность во все сроки.**

- **Все заболевания, требующие стационарного лечения.**

- **Психические заболевания.**

- **Наркомания.**

- **Системные и аутоиммунные заболевания с выраженными клиническими проявлениями** (системная красная волчанка, ревматоидный артрит, системная склеродермия, системные васкулиты, болезнь Бехтерева, другие).

### 6.3.1 Дополнительные противопоказания для прохождения лечебных программ «Детокс», «Лечебное голодание»:

- **Возраст младше 18 лет**

- **Возраст старше 65 лет**

(возможно индивидуальное лечение по согласованию с врачом по программе «Здоровье 60 плюс» или «Общее оздоровление»)

- **Сердечно-сосудистые заболевания:**

Неконтролируемая артериальная гипертензия 2-3 степени. Наличие показаний для оперативного вмешательства на сердце.

Ревматический эндомиокардит. Миокардит инфекционно-аллергического типа. Нестабильная стенокардия. Нарушения сердечного ритма (мерцательная аритмия, частая экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, полная атриовентрикулярная блокада и атриовентрикулярная блокада 2-3 степени, синусовая брадикардия при частоте сердечных сокращений менее 50 в 1 минуту). Хроническая сердечная недостаточность. Мультифокальный атеросклероз. Атеросклероз сосудов нижних конечностей с декомпенсацией периферического кровообращения, наличием язв и гангрены.

- **Болезни органов дыхания:**

Все заболевания в острый период. Заболевания дыхательной системы, сопровождающиеся развитием легочно-сердечной недостаточности. Легочное сердце.

- **Болезни органов пищеварения:**

Аутоиммунный гепатит. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Целиакия. Дивертикулит кишечника. Острые вирусные гепатиты. Хронические вирусные гепатиты со средней и высокой степенью активности.

- **Психоневрологические болезни:**

Эпилепсия и эпизиндром с различными формами припадков. Острые нарушения мозгового кровообращения, транзиторные ишемические атаки и их последствия, связанные с двигательными, речевыми нарушениями, другими. Патологическое развитие личности с выраженными расстройствами поведения и социальной адаптации. Рассеянный склероз. Боковой амиотрофический склероз. Болезнь Паркинсона. Болезнь Альцгеймера. Миопатии. Болезни нервной системы, сопровождающиеся слабоумием. Прием антидепрессантов, транквилизаторов, нейротропных препаратов.

- **Венерические заболевания:**

Все венерические заболевания в острой или заразной форме (сифилис, гонорея, др.)

- **ВИЧ-инфекция.**

- **Болезни мочевыделительной системы:**

Хроническая болезнь почек. Острый и хронический гломерулонефрит. Гематурия любого происхождения. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы в стадии декомпенсации.

- **Болезни эндокринной системы:**

Сахарный диабет 1 типа. Декомпенсированный сахарный диабет 2 типа, уровень гликемии натощак 12 и более ммоль/л. Сахарный диабет 2 типа на инсулинотерапии. Диффузный токсический зоб (гипертиреоз).

- **Заболевания крови и кроветворных органов:**

Лимфома. Анемия средней степени тяжести. Анемия любой степени неясного генеза. Геморрагические диатезы.

- **Системные аутоиммунные заболевания:**

Дерматомиозит. Ревматоидный артрит со степенью активности и кортикостероидной зависимостью.

Клиника: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_

- Туберкулез.

- Состояния после оперативного вмешательства (в течение 6 месяцев после полостной операции).

- Онкологические заболевания, онкологические заболевания в анамнезе.

### 6.3.2 Дополнительные противопоказания для прохождения лечебной программы «Здоровье 60+»:

- При заболеваниях сердечно-сосудистой системы: Ревматический эндомиокардит. Недостаточность кровообращения. Постоянная форма мерцательной аритмии, пароксизмальная форма мерцательной аритмии. Часто труднокупируемые пароксизмы, мерцания и трепетания предсердий; слабость синусового узла с редкой бради-тахикардией). Синусовая брадикардия с ЧСС менее 50уд/мин. Гипотония при АД 90/60мм.рт.ст. и ниже. Гипертоническая болезнь, неподдающаяся гипотензивной терапии. Мультифокальный атеросклероз. Атеросклероз сосудов нижних конечностей с декомпенсацией периферического кровообращения, наличием язв и гангрены.

- При заболеваниях нервной системы: Болезни нервной системы инфекционной, сосудистой, травматической, демиелинизирующей (болезнь Альцгеймера, болезнь или синдром Паркинсона) природы в любом периоде. Амiotрофический боковой склероз. Болезни нервной системы, сопровождающиеся слабоумием. Сенильная деменция. Эпилепсия и эпизиндром с различными формами припадков. Острые нарушения мозгового кровообращения, транзиторные ишемические атаки и их последствия, связанные с двигательными, речевыми нарушениями, другими.

- При заболеваниях органов дыхания: Все заболевания дыхательной системы, сопровождающиеся развитием легочно-сердечной недостаточности.

- При заболеваниях почек и мочевыводящих путей: Гематурия любого происхождения.

- При заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ: Тиреотоксикоз. Сахарный диабет в стадии декомпенсации и его осложнения (диабетическая нейропатия, нефропатия, ангиопатия).

- При заболеваниях крови, кроветворных органов: Анемия средней степени тяжести. Анемия любой степени неясного генеза.

- Онкологические заболевания.

- Образования неуточненного генеза.

- Лихорадка неясного генеза.

- Возраст старше 80 лет.

6.4 Досрочный заезд в клинику без предварительной договоренности не допускается.

6.5 Пациенты с противопоказаниями, указанными в п.6.3. настоящего договора, на лечение не принимаются.

6.6 Денежные средства не возвращаются, стоимость комплекса услуг не пересчитывается в случаях:

✓Опоздания к началу лечебной программы;

✓Досрочного выезда пациента из клиники;

✓Отказа пациента от проведения процедур без наличия противопоказаний;

✓Отказа от питания в ресторане отеля «Карелия»;

✓Отказа от коллективного трансфера.

6.7 Замена процедур по согласованию с врачом происходит по специальному прејскуранту на отмену процедур, утвержденному клиникой для формирования лечебной программы с оплатой разницы по прејскуранту на платные лечебно-диагностические услуги в Клинике.

6.8 За последствия, возникшие в результате неверно предоставленных обследований или диагнозов, администрация и врачи клиники ответственности не несут.

6.9 Пациенту запрещается: наносить ущерб имуществу клиники, привозить с собой домашних животных, курить в номерах, использовать во время прохождения лечебной программы парфюм, употреблять алкогольные напитки во время программы лечения, нарушать общественный порядок и вести себя вопреки нормам морали и нравственности в отношении других пациентов и персонала клиники. В случае нарушения требований администрация клиники оставляет за собой право отказать пациенту в оказании медицинских услуг, предоставлении питания и номера для проживания. В случае курения в номере Пациент обязуется в добровольном порядке оплатить Клинике штраф в размере 10000 рублей, который включает в себя стирку, химчистку штор, вуали, покрывала, подушек, одеяла, а также транспортные расходы по доставке вещей до химчистки и обратно, проветривание, а также возможный простой номера, в случае отказа следующего пациента от проживания в данном номере.

6.10 Заезд в Клинику на лечение на программы продолжительностью 7,14, 21 день производится с 12:00 часов по воскресеньям, выезд из Клиники до 17:00 в субботу.

Заезды в клинику на лечение на 10-ти дневные программы производятся в соответствии с графиками заездов:

- по воскресеньям с 12.00, выезд во вторник до 18.00

- по средам с 12.00, выезд пятница до 18.00.

6.11 В случае отсутствия Пациента на территории Клиники на длительный период, Пациент обязуется поставить в известность о предполагаемом времени своего отсутствия службу портье. В свою очередь, данная информация должна быть отражена в журнале учета посетителей и передана на пост охраны.

6.12 В случае выезда Пациента за территорию Клиники на личном автомобиле, данная информация также должна быть зафиксирована в журнале и передана на пост охраны.

6.13 Заказчик имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья копии медицинских документов и выписки из них.

6.14 Копии медицинских документов и выписок из них могут быть по выбору Заказчика:

- либо вручены в Клинике лично в руки Заказчика или иного лица, указанного в заявлении Заказчика;

- либо направлены Заказчику по почте заказным письмом с описью вложения по адресу, указанному в заявлении Заказчика,

- либо направлены Заказчику в электронной форме на адрес электронной почты, указанный в заявлении Заказчика.

В случаях, если в заявлении Заказчика не указан способ получения (из числа предусмотренных настоящим пунктом) копий медицинских документов и выписок из них и/или адреса, по которым следует направить копии медицинских документов и выписок из них, и/или не указаны полные сведения (ФИО; дата рождения; вид, серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность; орган выдавший документ, удостоверяющий личность) о лице, лично в руки которого следует вручить копии медицинских документов и выписок из них; указанные копии направляются Заказчику в электронной форме на адрес электронной почты, указанный в разделе 12 настоящего договора.

## 7. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ.

7.1 «Клиника» устанавливает индивидуально для каждого «Пациента» характер и объем лечения, учитывая показания по заболеваниям.

7.2 Настоящим договором Пациент дает свое согласие на медицинские вмешательства (диагностические, лечебные и профилактические процедуры, манипуляции инвазивного и неинвазивного характера).

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

## 8. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ.

8.1 Стороны не несут взаимной ответственности в случае возникновения форс – мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, военные действия, законодательные или нормативные акты государственных органов, обязательные для исполнения сторонами). Сторона, у

Клиника: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_

которой возникли вышеупомянутые обстоятельства, после того, как в короткие сроки дала уведомление другой стороне, освобождается от выполнения своих обязательств в том объеме, в котором она не смогла это сделать.

8.2 Клиника не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 5.1.5, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 5.1.7 настоящего договора.

#### **9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.**

9.1 Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами настоящего договора и действует до момента исполнения сторонами своих обязательств по настоящему договору.

#### **10. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ.**

10.1 Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит рассмотрению в суде по месту исполнения договора.

### **11. ПЕРЕЧЕНЬ РАБОТ (УСЛУГ), СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИКИ В СООТВЕТСТВИИ С ЛИЦЕНЗИЕЙ**

**11.1. Место осуществления деятельности: 185005, Республика Карелия, г. Петрозаводск, набережная Гюллинга, дом 2**

#### **Номенклатура работ и услуг:**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации). При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу.

**11.2. Место осуществления деятельности: 186202, Республика Карелия, Кондопожский район, село Кончезеро**

#### **Номенклатура работ и услуг:**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, медицинской реабилитации, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, педиатрии, пульмонологии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

### **12. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

#### **Клиника:**

**ЗАО «Клиника Кивач»**

**Юридический адрес:** 199106, Санкт-Петербург г, 26-я В.О.линия, д. 15, Литер Б, помещение 26Н

**Почтовый адрес:** 186202, Республика Карелия, Кондопожский р-н, с.Кончезеро

ИНН 1003001854 ,КПП 780101001,ОГРН 1101039000260, ОКПО 49021060

р/с 40702810003000421765 Филиале «Северная столица» АО

«Райффайзенбанк»

г.Санкт-Петербург, к/с 30101810100000000723 БИК 044030723

р/сч40702810825000105601 в ОТДЕЛЕНИИ 8628 СБЕРБАНКА РОССИИ

г.Петрозаводск к/сч 30101810600000000673 БИК 048602673

Отдел бронирования: 8 800 100 80 30

E-mail: kivach2015@mail.ru

Руководитель службы приема гостей: \_\_\_\_\_ / Ермолаева Е.В./

#### **Заказчик:**

ФИО \$\$Пайщик\$\$

Паспорт: \$\$ПаспортныеДанные\$\$

Адрес: \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Клиника: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_