

ДОГОВОР О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ

г. Москва

«28» декабря 2022 г.

АО Реабилитационный центр для инвалидов «Преодоление», именуемый в дальнейшем, «**Исполнитель**», имеющий лицензию на медицинскую деятельность № Л041-01137-77/00369065 выдана 25.05.2015г. Департаментом здравоохранения города Москвы), в лице Финансового директора Юдинцевой Елены Ивановны, действующей на основании Доверенности № 1 от 10.01.2022 г, с одной стороны, **Региональная общественная организация социально-правовой помощи инвалидам «РУСИЧИ-ЦЕНТР»**, именуемый в дальнейшем «**Плательщик**» в лице Президента Филонова Сергея Николаевича, с другой стороны и пациент **Колбина Елена Витальевна, 15.09.1977г.**, именуемая в дальнейшем «**Пациент**», с третьей стороны, вместе именуемые «**Стороны**», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором «Исполнитель» берет на себя обязательство при согласии «Пациента» оказать ему услуги по проведению комплексной реабилитации, согласно индивидуальной программе реабилитации, учитывающей уровень поражения и содержащей наименование и количество услуг, подлежащих оказанию «Пациенту» в ходе проведения курса реабилитации. (Приложение №1)

1.1.1. Индивидуальная программа реабилитации (ИПР) составляется после ознакомления с медицинской документацией (выписки, результаты обследований) и/или после очной консультации «Пациента» и учитывает противопоказания к проведению отдельных процедур при обязательном согласии «Пациента» с перечнем оказываемых услуг по комплексной реабилитации и их объемом.

В случае если Сторонами по причинам, не связанным с виновным поведением «Исполнителя», ИПР согласована не была, при этом «Исполнитель» к оказанию услуг приступил, услуги подлежат оказанию «Пациенту» в объеме и на условиях стандартной (усредненной) программы реабилитации, которая обеспечивает базовый набор реабилитационных услуг, обычно оказываемых пациентам с диагнозом, соответствующем или аналогичном диагнозу «Пациента».

1.2. Стороны вправе по общему согласию изменить программу реабилитации (перечень и/или количество оказываемых медицинских услуг) Соответствующие изменения и/или дополнения условий Договора оформляются путем составления Дополнительного соглашения, которое вступает в силу с момента его подписания «Сторонами», и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Первичная консультация оказывается Пациенту бесплатно.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1 Разместить пациента для прохождения реабилитации, обеспечить четырехразовое питание и круглосуточный сестринский уход.

2.1.2. Своевременно и качественно провести программу реабилитации «Пациенту». Качество оказываемых услуг соответствует современным достижениям медицинской науки, разрешенным к применению в установленном законом порядке и соответствует стандартам оказания медицинской помощи, установленным на территории Российской Федерации.

2.1.3. Оказывать медицинские услуги «Пациенту» непосредственно силами специалистов «Исполнителя», либо с привлечением третьих лиц;

2.1.4. В течение всего времени нахождения «Пациента» на реабилитации организовать динамическое наблюдение определенных специалистов за состоянием «Пациента», вести

необходимую медицинскую документацию и учет оказанных «Пациенту» фактических медицинских услуг.

2.1.5. По завершении курса реабилитации «Пациенту» выдается выписка, отражающая динамику в состоянии его здоровья.

2.1.6. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в Центре.

2.1.7. В случае выявления у «Пациента» заболеваний, о которых не было известно при подписании договора, поставить его в известность о наличии таковых и предложить методы необходимой диагностики и лечения. При необходимом расширении оказываемых диагностических и лечебных услуг «Исполнитель» обязан предупредить «Пациента» о необходимости дополнительной оплаты данных услуг. Проведение обследования проводится после получения согласия «Пациента» на обследование и лечение.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

2.2.1. Назначить точную дату госпитализации «Пациента», уведомив его об этом не позднее 7 дней до этой даты.

2.2.2. Привлекать врачей-консультантов смежных специальностей для консультаций «Пациента» при возникновении такой необходимости. Оплата врачебных консультаций производится отдельно, на основании счета «Исполнителя», перед консультацией.

2.2.3. Отказаться от выполнения услуг, являющихся предметом настоящего договора в случае обнаружения нецелесообразности их исполнения:

- в случае невыполнения «Пациентом» рекомендаций и назначений врача (ей), привлекаемого (ых) для исполнения настоящего Договора.

- в случае грубого и систематического нарушения внутреннего распорядка АО «Преодоление».

- при отказе «Пациента» от необходимого обследования при высокой степени риска возможных осложнений.

При этом стоимость фактически предоставленных услуг не возвращается, возможный ущерб не возмещается. «Исполнитель» не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья «Пациента».

2.2.4. Отказаться от исполнения обязательств по Договору при отказе «Пациента» от проведения необходимых обследований, лечения, проведения программы реабилитации, предложенных «Исполнителем».

При этом «Плательщику» возмещается оплаченная им сумма по Договору за удержанием стоимости фактически предоставленных на момент расторжения Договора услуг.

2.3. «Пациент» обязуется:

2.3.1. Предоставить полную и исчерпывающую информацию о заболевании и/или характере травмы, сопутствующих заболеваниях, выписки, результаты обследований, противопоказания к применению каких-либо лекарственных препаратов или процедур и т.п.

2.3.2. Прибыть на госпитализацию в точно назначенную дату, **поступление с 9.00 до 14.00. Отсчет начального срока реабилитации начинается со дня прибытия «Пациента» по месту нахождения Центра «Исполнителя», при условии полной предварительной оплаты реабилитационных услуг. Конечным сроком оказания услуг считается дата истечения общего срока госпитализации, выезд пациента до 18.00.**

2.3.3. Своевременно и полностью оплачивать стоимость:

- предоставляемых медицинских услуг,
- услуг, предоставляемых центром по ремонту и обслуживанию технических средств реабилитации пациента,
- проживания сопровождающих «Пациента» лиц,
- нанесенного «Пациентом» ущерба имуществу центра.

2.3.4. Выполнять рекомендации специалистов «Исполнителя» для оказания качественной

программы реабилитации и медицинских услуг.

2.3.5. Строго выполнять распорядок дня и Правила поведения, установленные в Центре, бережно относиться к имуществу центра, строго соблюдать противопожарную безопасность.

2.3.6. Самостоятельно и за свой счет своевременно прибыть для прохождения курса реабилитации и по окончании курса реабилитации отбыть по месту фактического проживания, если иное не предусмотрено дополнительным соглашением или иными дополнениями к данному договору. Срок госпитализации «Пациента» может быть продлен Сторонами только при наличии согласия «Исполнителя».

2.3.7. Незамедлительно информировать специалистов «Исполнителя» о невыполнении данных ими рекомендаций по режиму, программе реабилитации, а также о каких-либо изменениях в состоянии здоровья.

2.3.8. Согласовывать со специалистами Исполнителя употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.

2.3.9. В случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг), предоставляемых «Исполнителем» известить последнего об этом в письменной форме

2.3.10. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать «Исполнителя» о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению «Пациентом» настоящего Договора.

2.4. «Пациент» имеет право:

2.4.1. Получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, результатах обследования и реабилитации, наличии сопутствующих заболеваний, противопоказаниях к отдельным факторам лечения, прогнозе, методах лечения.

2.4.2. Получать необходимые дополнительные консультации, проходить диагностические обследования в других лечебных учреждениях, оплаченные «Пациентом», уведомив об этом «Исполнителя».

2.4.3. По разрешению Администрации временно покидать территорию Центра в выходные и праздничные дни.

2.4.4. Принимать посетителей в часы, установленные внутренним распорядком Центра для посещений.

2.5. «Плательщик» обязуется:

2.5.1. Своевременно и в полном объеме оплатить стоимость медицинских услуг по реабилитации «Пациента».

3. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ И ПРИЕМКИ УСЛУГ.

3.1. Стоимость одного дня пребывания в центре (включая выходные и праздничные дни) является твердой и составляет **12 000-00 (Двадцать тысяч рублей 00 копеек)**, НДС не облагается.

С момента надлежащего исполнения обязанности по полной оплате курса реабилитации обязательства «Плательщика» по договору полностью прекращаются, кроме обязанности по подписанию акта оказанных медицинских услуг (п.3.9 Договора).

3.2. Плата услуг по настоящему договору осуществляется «Плательщиком» в виде предварительной оплаты в рублях в безналичной форме на расчетный счет «Исполнителя» либо наличными денежными средствами в кассу «Исполнителя» не менее, чем за 10 (десять) дней до назначенного срока госпитализации «Пациента».

3.3. Оплата считается произведенной «Плательщиком» с момента поступления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» либо в кассу «Исполнителя».

3.4. В случае кратковременного отъезда «Пациента» на выходные, праздничные дни и т.п. перерасчет стоимости услуг по настоящему Договору не производится.

3.5. В случае досрочного отъезда «Пациента» по его инициативе, либо в случаях, предусмотренных п.п.2.2.3, 2.2.4. настоящего договора «Исполнитель» не несет ответственности за возможное ухудшение состояние здоровья «Пациента».

3.6. В случае, если «Пациент» или «Плательщик» является нерезидентом для страны оказания услуг, оплата услуг по настоящему Договору осуществляется не ранее 10 (десяти) дней с момента оформления Паспорта сделки, о чем «Исполнитель» обязан дополнительно уведомить «Пациента».

3.7. Обязательства «Исполнителя» по данному Договору считаются полностью исполненными при условии оказания медицинских услуг «Пациенту», оплаченных «Плательщиком» и подтвержденных подписанным актом оказанных услуг.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств «Сторонами» по настоящему Договору.

4.2. Срок оказания медицинских услуг по настоящему Договору может быть уточнен согласно п.2.2.3, исходя из фактически оплаченных дней.

4.3. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке:

4.4.1. по инициативе «Исполнителя» в случае

- неисполнения «Пациентом» своих обязательств по настоящему Договору,
- неисполнения «Плательщиком» своих обязательств по настоящему Договору,
- обнаружения у «Пациента» впервые выявленных противопоказаний или

заболевания, несовместимого с проведением программы реабилитации.

При этом «Исполнитель» обязуется возратить «Плательщику» предварительно оплаченную им в рамках данного Договора сумму, за вычетом стоимости фактически оказанных на дату расторжения Договора услуг.

4.4.2. по инициативе «Пациента»

«Пациент» обязуется уведомить «Плательщика» о расторжении Договора в срок не позднее 5 (Пяти) календарных дней до даты расторжения. При расторжении Договора по инициативе «Пациента» «Плательщик» не вправе без согласования с «Исполнителем» воспользоваться предоставленными на основании Договора правами «Пациента».

4.4.3. Настоящий договор может быть расторгнут по согласованию между «Исполнителем» и «Плательщиком» без согласия «Пациента».

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора «Стороны» несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Все споры и разногласия по порядку исполнения условий данного Договора разрешаются «Сторонами» путем переговоров.

5.3. Если «Стороны» не достигли взаимного согласия, претензии по поводу надлежащего исполнения Договора и качества оказанных медицинских услуг предъявляются в 10-дневный срок с момента другой «Стороне». Ответ на претензию представляется заявителю в течение 30 рабочих дней с момента после ее получения..

5.4. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров «Стороны» разрешают

спор в судебных органах города Москвы в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

6.1. «Исполнитель» обязуется хранить в тайне информацию о диагнозе, состоянии здоровья, результатах обследований «Пациента» (врачебная тайна).

6.2. С письменного согласия «Пациента» или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным, в интересах обследования и лечения «Пациента».

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. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны «Сторонами» или их уполномоченными представителями.

8. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ (ФОРС-МАЖОР)

8.1. «Стороны», не несут ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если настоящее исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы (форс-мажор), т.е. чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств при конкретных условиях конкретного периода времени.

8.2. К обстоятельствам непреодолимой силы «Стороны» настоящего Договора отнесли такие: явления стихийного характера, пожар, землетрясение, наводнение, противоправные действия третьих лиц (в т.ч. акты вандализма), техногенные катастрофы, эпидемии, военные действия, террористические акты, принятие нормативных актов органов власти, препятствующие выполнению условий настоящего Договора, или иные события, не подлежащие разумному контролю «Сторон».

8.3. Если действие непреодолимой силы делает невозможным для «Сторон» исполнение ее обязанностей по Договору в течение более чем 60 (Шестьдесят) дней, то каждая из сторон вправе расторгнуть настоящий Договор, уведомив письменно другую сторону. Уведомление направляется по адресу, указанному в договоре, и заверяется передающим отделением связи. При этом ни одна из «Сторон» не может требовать от другой «Стороны» возмещения возможных убытков, вызванных обстоятельствами непреодолимой силы.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

Исполнитель: Акционерное общество
«Реабилитационный центр для инвалидов
«Преодоление»
127083, г.Москва, ул. 8 Марта, д.6А, стр.1
ИНН 7714536086
КПП 771401001
ОГРН 1047796058793
Р/с 4070281020000220246
в Филиал "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" Банка ВТБ ПАО Г.
МОСКВА
К/с 30101810145250000411
БИК 044525411


М.П. Юдинцева Е.И.

Плательщик: Региональная общественная организация
социально-правовой помощи инвалидам «РУСИЧИ-ЦЕНТР»
Песчаный карьер ул., д. 3, стр. 1, эт. 2, пом. I, ком. 27, 28, г. Москва, РФ, 109383
ИНН 7702472857 КПП 772301001
р/с 40703810900160000742
к/с 30101810545250000503
в ГУ Банка России по ЦФО
АО «СМП Банк»
БИК 044525503


М.П. Филтонов С.И.
подпись

Пациент: Колбина Е.В.

Мне предоставлена полная информация, относительно услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора (_____)