

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п.15 Постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» № 1006 от 04.10.2012 г. о том, что несоблюдение указаний медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

С уведомлением ознакомлен (а) _____ / _____ / « ____ » _____ 20 ____ г.
подпись / расшифровка

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Обнинск

« ____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Здоровье для всей семьи», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Пономарева Анатолия Васильевича, действующего на основании Устава и в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01158-40/00334423 от 11.09.2019 г., выданной Министерством здравоохранения Калужской области, адрес: 248016, г. Калуга, ул. Пролетарская, д. 111 с одной стороны, и
гражданин (ка)

ФИО Потребителя

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель оказывает Потребителю, по его определению, платные (на возмездной основе) медицинские услуги, согласно перечню работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией:

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: анестезиологии и реаниматологии, акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), дезинфектологии, лабораторной диагностике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской хирургии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, косметологии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, офтальмологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), профпатологии, рентгенологии, ревматологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), организации здравоохранения и общественному здоровью, трансфузиологии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности (далее – медицинские услуги)

1.2. Информация о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности, о специалистах, в том числе об уровне их образования и квалификации, доступна для ознакомления на официальном сайте Исполнителя www.zdoroviesemii.ru, а также на информационных стендах (стойках) Регистратуры.

1.3. Платные медицинские услуги оказываются при наличии информированного добровольного согласия Законного представителя Заказчика, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.4. Заказчик уведомлен, о том, что вправе получать медицинские услуги, оказываемые по настоящему Договору, в государственных лечебных учреждениях, которые предоставляют указанные услуги бесплатно, в установленном порядке, на общих основаниях и в объеме, установленными соответствующими стандартами.

1.5. Заказчик уведомлен, что медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору, не являются услугами в рамках обязательного медицинского страхования и других программ, финансируемых из федерального и/или местного бюджетов.

1.6. Потребитель согласен, что Исполнитель вправе направлять биологические образцы Потребителя для диагностических исследований в лаборатории сторонних медицинских учреждений, имеющих соответствующие лицензии.

1.7. При исполнении настоящего Договора, стороны руководствуются Постановлением Правительства Российской Федерации «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» №1006 от 04.10.2012, а также действующим в Российской Федерации законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг медицинским учреждением.

2. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

2.1. Исполнитель оказывает, а Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать медицинские услуги в соответствии с ценами, указанными в Прейскуранте, действующем на момент оказания услуги, и порядком, установленным в разделе 2 настоящего Договора.

2.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляется Исполнителем в соответствии с Прейскурантом (в российских рублях), действующим на дату оказания услуги. Действующий Прейскурант доступен для ознакомления на информационных стендах (стойках) Регистратуры.

2.3. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком в порядке 100% предоплаты до получения медицинской услуги, если окончательно установлены объем и стоимость услуги. Оплата услуг производится Заказчиком путем внесения наличных денежных средств в кассу или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.4. Оказанная представляемому Заказчиком услуга может быть оплачена любым третьим лицом, в том числе юридическим лицом – работодателем Заказчика или за счет иных средств на основании Договоров, в том числе Договоров добровольного медицинского страхования, на основании перечней и стоимости медицинских услуг, установленных такими Договорами.

2.5. В случае, если представляемому Заказчиком необходимо оказание дополнительных медицинских услуг по результатам консультативного приема, оплата дополнительных медицинских услуг производится Заказчиком в порядке 100% предоплаты до получения медицинской услуги, если окончательно установлены объем и стоимость услуги.

2.6. Заказчику выдается документ (контрольно-кассовый чек), подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

2.7. **В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".**

2.8. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные платные медицинские услуги.

2.9. В случае отказа Заказчика от услуги в ходе её оказания, ранее оплаченная стоимость возвращается Заказчику за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов.

2.10. Возврат денежных средств Заказчику производится на основании заявления, предъявления им паспорта и документа (контрольно-кассовый чек), подтверждающего оплату услуги Исполнителя.

3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

3.1. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги по настоящему Договору:

- по месту проживания представляемому Заказчиком, обозначенного в п.9 настоящего Договора;
- по месту своего фактического нахождения по адресам, в порядке предварительной записи Потребителя Заказчика на прием через Регистратуру по указанным телефонам:

- 3.1.1. Калужская область, г. Обнинск, пр. Ленина, д. 209, 8 (848) 392-72-92, 8 (484) 392-72-52;
- 3.1.2. Калужская область, г. Обнинск, пр. Маркса, д. 87, 8 (484) 397-95-81, 8 (484) 397-95-82, или в порядке непосредственного обращения, а также в медицинских учреждениях, имеющих с Исполнителем соответствующие договоры на основании направлений.

представляемый Заказчиком может быть направлен в другие лечебные учреждения для консультации, лечения или проведения диагностических исследований.

3.2. Услуги оказываются Исполнителем в течение всего срока действия настоящего Договора в часы работы медицинского центра, в соответствии с утвержденным расписанием и записью на прием специалистов, и доводятся до сведения Заказчика.

3.3. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются представляемому Заказчиком без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

3.4. Платные медицинские услуги Исполнителем предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

4. Ответственность сторон за невыполнение условий Договора

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о здоровье представляемого в соответствии с п. 6.3.1, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 6.3.2 настоящего Договора.

4.3. В случае неоплаты Заказчиком стоимости медицинской услуги, на условиях, указанных в разделе 2 настоящего Договора, Исполнитель вправе отказать Заказчику в оказании медицинской услуги представляемому до оплаты Заказчиком ее стоимости.

4.4. При предоставлении Заказчиком материалов исследований (обследований) и анализов представляемого, сделанных сторонними медицинскими учреждениями (третьими лицами), Исполнитель исходит из добросовестности третьих лиц и Заказчика и не несет ответственности в случае предоставления результатов исследований (обследований) и анализов, не соответствующих реальной медицинской картине состояния здоровья представляемого Заказчиком (история болезни). Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц.

4.5. 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.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

5.1.1. в одностороннем порядке Заказчиком путем подачи письменного заявления на имя генерального директора Исполнителя в любое время до момента начала оказания медицинских услуг (услуги), при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных в разделе 2 настоящего Договора.

5.1.2. в одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Заказчиком принятых на себя обязательств по Договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Заказчика, при этом возврат средств, внесенных Заказчиком, производится в порядке и на условиях, предусмотренных разделе 2 настоящего Договора.

5.2. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении Договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6. Права и обязанности сторон

6.1. Исполнитель обязуется:

6.1.1. при обращении Заказчика за медицинской помощью ознакомить его с действующим на дату обращения Прейскурантом на медицинские услуги;

6.1.2. оказать представляемому Заказчиком медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

6.1.3. использовать современные методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

6.1.4. сообщать Заказчику, по его требованию, сведения о состоянии здоровья представляемого, о результатах его обследования, диагнозе и прогнозе, методах лечения, их преимуществах и недостатках, связанных с ними рисках, прогнозе медицинского вмешательства;

6.1.5. для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала;

6.1.6. вести медицинскую документацию в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке;

6.1.7. предоставлять выписки и копии медицинских документов, а также листки нетрудоспособности и заключительный акт, отражающие состояние здоровья представляемого Заказчиком в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

6.1.8. предоставить по требованию Заказчика, в устной или письменной форме информацию об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе, о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

6.1.9. гарантировать Заказчику неразглашение факта обращения за медицинской помощью представляемого, состояния его здоровья, диагноза заболевания и иные конфиденциальные сведения, полученные Исполнителем при оказании медицинских услуг по настоящему Договору, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, включая обнаружение у представляемого Заказчиком заболевания, подлежащего строгому учету, а также при поступлении запросов от соответствующих государственных органов (учреждений) в связи с проведением расследования или судебным разбирательством.

6.2. Исполнитель вправе:

6.2.1. изменять Прейскурант цен на оказываемые медицинские услуги в течение срока действия настоящего Договора в одностороннем порядке, без согласования с Заказчиком;

6.2.2. по согласованию с Заказчиком перенести время оказания услуг;

6.2.3. заменить лечащего врача представляемого Заказчиком другим врачом-специалистом в случае невозможности им исполнять свои профессиональные обязанности в силу болезни или по другим уважительным причинам по согласованию с Заказчиком;

6.2.4. отказать в оказании медицинских услуг, если представляемый Заказчиком в момент оказания медицинской услуги находится в алкогольном, наркотическом опьянении, а также в случае нарушения Заказчиком, представляемым или сопровождающими его лицами Правил, установленных в медицинском центре;

6.2.5. в случае опоздания Заказчика более чем на 20 (Двадцать) минут по отношению к назначенному времени получения медицинской услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения медицинской услуги;

6.2.6. при наличии показаний специалистов Исполнителя, при возникновении в ходе лечения осложнений предложить и организовать госпитализацию представляемого Заказчиком в специализированное медицинское учреждение.

6.3. Заказчик обязуется:

6.3.1. предоставить достоверную медицинскую и иную необходимую Исполнителю информацию, в том числе о наличии у представляемого хронических заболеваний, о возможных аллергических реакциях его организма на лекарственные препараты, о принимаемых до начала лечения препаратах и перенесенных заболеваниях, о наличии беременности и постановке на учет по беременности, предоставив медицинскую документацию, подтверждающую указанную информацию, а также предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не у Исполнителя, заполнив «Анкету анамнеза жизни»;

6.3.2. выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги представляемому, соблюдать Правила внутреннего распорядка клиники Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности;

6.3.3. незамедлительно сообщать о любых отклонениях в состоянии здоровья представляемого, возникших до или после оказания услуг;

6.3.4. заблаговременно, не позднее, чем за 12 часов информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного представляемому времени получения медицинской услуги;

6.3.5. ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

6.4. Заказчик имеет право:

- 6.4.1. в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии здоровья представляемого, 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 выбирать лиц, которым может быть передана информация о состоянии здоровья представляемого. Для передачи информации третьим лицам Заказчик должен предоставить Исполнителю подлинник доверенности и заполнить заявление установленного образца.
- 6.4.2. перенести ранее назначенный представляемому Заказчиком срок оказания медицинской услуги на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 12 часов до ранее назначенного времени.
- 6.4.3. в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, организовать представляемому получение платной медицинской услуги на анонимной основе, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации. При этом в силу ст. 168 Гражданского кодекса Российской Федерации такой Договор будет признан недействительным в случае возникновения конфликта по поводу качества медицинской помощи.

7. Конфиденциальность

- 7.1. Заказчик в соответствии ФЗ №152 от 27.07.06 г. "О персональных данных", подтверждает свое согласие на обработку своих персональных данных и данных представляемого, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ДМС, ОМС, СНИЛС в ПФ РФ, данные о состоянии здоровья представляемого, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.
- 7.2. Заказчик предоставляет право осуществлять все действия (операции), совершаемые с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Заказчика и представляемого посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных по Договорам.
- 7.3. Передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе родственникам, должностным лицам допускается только с письменного согласия Заказчика. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика допускается только в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 7.4. Заказчик оставляет за собой право отозвать свое согласие на обработку персональных данных. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных предполагает, что подписанный отзыв согласия необходимо лично предоставить в медицинский центр ООО «Здоровье для всей семьи» в двух экземплярах. В случае получения письменного отзыва согласия на обработку персональных данных, Исполнитель обязуется прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной до этого медицинской помощи.
- 7.5. Результаты медицинских обследований персоналом Исполнителя по телефону Заказчику не сообщаются.
- 7.6. Срок хранения персональных данных составляет пять лет.

8. Заключительные положения

- 8.1. Настоящий Договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует сроком 1 (Один) год со дня его заключения. Если Заказчик не отказался от дальнейшего исполнения Договора за 10 дней до истечения его срока, Договор автоматически продлевается на каждый последующий год.
- 8.2. Все уведомления и сообщения, предусмотренные настоящим Договором, должны направляться Заказчиком в письменной форме лично или заказным письмом, или по факсу, или с курьером под расписку на имя Генерального директора Исполнителя.
- 8.3. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему Договору споры путем переговоров. Претензии Заказчика рассматриваются по его письменному заявлению, с участием врачебной комиссии (в случае претензии по качеству оказанных услуг) в течение 10 (десяти) дней со дня вручения претензии Исполнителю.
- 8.4. Все споры, которые не урегулированы сторонами в рамках выполнения настоящего Договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации в суде по месту фактического нахождения Исполнителя.
- 8.5. Настоящий Договор составлен на русском языке, в 2 (Двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
- 8.6. Договор подписывается Сторонами с проставлением печати Исполнителя. Стороны согласны, что при подписании настоящего Договора, допускается использование факсимиле (факсимильное воспроизведение подписи). При этом, на настоящем Договоре Стороны признают одинаковую юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи уполномоченного лица: генерального директора.

9. Реквизиты сторон

Исполнитель: ООО «Здоровье для всей семьи»
Юридический адрес: 249034, Калужская область, г.Обнинск, пр-кт. Ленина, д.209, пом.228, 229.
Фактические адреса:
249034, Калужская область, г. Обнинск, пр. Ленина, д.209, пом. 228, 229.
249030, Калужская область, г. Обнинск, пр. Маркса, д. 87.
ИНН 4025426550, **КПП** 402501001
ОГРН 1104025002751
р/сч 40702810722230102084
БИК 042908612
к/сч 30101810100000000612
Отделение №8608 Сбербанк России г. Калуга
Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серии 40 № 001168617, выданное Межрайонная инспекцией Федеральной налоговой службы №6 Калужской области, дата внесения сведений о создании юридического лица 11.08.2010г.

Генеральный директор
ООО «Здоровье для всей семьи» _____ /А. В. Пономарев/

Потребитель: _____
Фамилия Имя Отчество

Дата рождения _____ . _____ . _____ ?

Адрес места жительства : _____

Телефон: _____

Далее заполняется Заказчиком, который выступает от имени и в интересах Потребителя (несовершеннолетнего или недееспособного гражданина), а также производит оплату за медицинские услуги.

Я, _____
Фамилия Имя Отчество

Дата рождения _____ . _____ . _____ ?

Адрес места жительства _____

Телефон _____

С условиями настоящего Договора ознакомлен (а).

Согласен(на) принять на себя финансовые обязательства по настоящему Договору.

_____ / _____
подпись / расшифровка

Экземпляр договора на оказание платных медицинских услуг на руки получил (а) _____ / _____
подпись / расшифровка