

Я, _____, уведомлен(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) 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 моего здоровья. Мне представлена информация по проведению платных медицинских услуг, указанная в п.19 раздела III Постановления Правительства РФ №736 от 11 мая 2023г.

_____ (подпись, дата)

ДОГОВОР оказания платных медицинских услуг в ООО «Луч» №

г. Ставрополь

«__»_____ 2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Луч» (ООО «Луч»), в лице директора Лисовской Ирины Леонидовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ и _____, или его законный представитель, действуя в интересах несовершеннолетнего лица(заполняется _____ законным представителем)

именуемая (ый) в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с другой стороны, заключили договор, действующий в период с «__»_____ 2023 года по «__»_____ 2024 года, о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется самолично и/или с привлечением квалифицированных специалистов предоставить ЗАКАЗЧИКУ платные медицинские доврачебную, амбулаторно-поликлиническую помощь и прочие работы и услуги (нужное подчеркнуть) (далее по тексту – медицинские услуги) по своему профилю деятельности согласно лицензии в соответствии со сроками и планами лечения, составляемыми лечащим врачом, которые фиксируются в медицинской карте Заказчика и согласуются Заказчиком (Приложение № 1 к настоящему договору).
- 1.2. Медицинские услуги согласовываются с требованиями пациента и стандартными общепринятыми методиками и технологиями оказания состоянием здоровья пациента, техническими возможностями ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 1.3. Медицинские услуги оплачиваются ЗАКАЗЧИКОМ в соответствии с прейскурантом цен, установленным ИСПОЛНИТЕЛЕМ, в соответствии со статьей 424 ГК РФ.
- 1.4. По окончании выполнения услуги сторонами подписывается акт выполненных работ (Приложение № 2 к действующему Договору) и гарантийный талон (Приложение № 3).
- 1.5. В соответствии с нормативными требованиями, врачом ведется медицинская документация. Амбулаторная карта является собственностью ИСПОЛНИТЕЛЯ и хранится в регистратуре. Пациенту предоставляется возможность ознакомиться с медицинской документацией, содержащейся в амбулаторной карте и получить в течение 10 дней после оказания платных медицинских услуг заверенную ксерокопию амбулаторной карты (выписку из амбулаторной карты) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. № 1050н.
- 1.6. Платная медицинская услуга предоставляется только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. № 1051н и приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1 ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан:

2.1.1. Информировать о том, что при наличии полиса ОМС возможно получение медицинских услуг в иных медицинских учреждениях в рамках Программы государственных гарантий и Территориальной программы бесплатного оказания медицинской помощи.

2.1.2. Информировать ЗАКАЗЧИКА о возможных обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении; предоставить информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; 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.

2.1.3. Обеспечить соблюдение действующих санитарных норм при подготовке к приему и во время лечения.

2.1.4. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с ЗАКАЗЧИКОМ, а также врачебную тайну.

2.1.5. Оказывать медицинские услуги в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи, с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи и общепринятыми технологиями, применять необходимые сертифицированные материалы, медикаменты, инструменты, оборудование и соблюдать все требования в соответствии с утвержденным Положением о контроле качества и безопасности медицинской помощи и оценки качества в соответствии с утвержденными критериями.

2.1.6. До ЗАКАЗЧИКА доведена информация о форме и способах направления обращений в органы государственной власти на сайте исполнителя и в уголке потребителя (почтовый адрес, адрес электронной почты).

2.1.7. После исполнения договора и получения платных медицинских услуг, выдать выписки из медицинских документов, отражающих состояние здоровья ЗАКАЗЧИКА, включая сведения о диагнозе, методах лечения, об используемых медицинских изделиях.

2.1.8. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

2.2 ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:

2.2.1. Самостоятельно решать вопросы, связанные с техникой лечения, методом анестезии, подбором инструментов и материалов. Требовать у ЗАКАЗЧИКА получения сведений и предоставления документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения, в том числе и о наличии аллергии, и о перенесенных заболеваниях.

2.2.2. Отказать в приеме ЗАКАЗЧИКУ в случае: грубых нарушений ЗАКАЗЧИКОМ врачебных назначений; некорректном поведении ЗАКАЗЧИКА по отношению к персоналу ИСПОЛНИТЕЛЯ; состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения; требования услуг, которые не оговаривались при составлении договора.

2.2.3. В соответствии с п.3 ст. 70 Закона об охране здоровья лечащий врач имеет право отказаться от лечения пациента, информировав об этом руководителя, который должен решить вопрос о продолжении лечения и назначить пациенту другого врача по согласованию с ним, при условии согласия Заказчика.

2.2.4. При предъявлении ЗАКАЗЧИКОМ требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, ИСПОЛНИТЕЛЬ рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

2.3 ЗАКАЗЧИК обязан:

2.3.1. Сообщить врачу о перенесенных или имеющихся хронических заболеваниях, в том числе инфекционных заболеваниях, о контактах с инфекционными больными. В случае несообщения, ИСПОЛНИТЕЛЬ снимает с себя ответственность, а ЗАКАЗЧИК несет ответственность в установленном Законом РФ в порядке.

2.3.2. Являться на прием в строго назначенное время. Предупредить врача о невозможности явки на прием не менее, чем за 6 (шесть) часов.

2.3.3. Строго соблюдать и выполнять назначенные врачом профилактические и лечебные мероприятия, соблюдать режим лечения, являться на назначенные медицинские осмотры 1 (один) раз в 6 (шесть) месяцев. Соблюдать правила поведения пациента в клинике.

2.3.4. Немедленно известить врача о всяких осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения.

2.4 ЗАКАЗЧИК имеет право:

2.4.1. Получить информацию об объеме, стоимости и результатах предоставленных медицинских услуг. Преимущественного приема в предварительно назначенное врачом время.

2.4.2. Прекратить лечение в любой момент по согласованию с Исполнителем

3. СУММА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

3.1. Объем медицинских услуг оговаривается с лечащим врачом до начала выполнения лечения. Стоимость услуги уточняется после проведения объективного и дополнительного обследования. Стоимость лечения может изменяться в случае выявления у пациента в процессе лечения осложнений основного заболевания, которые невозможно было выявить при первичном обследовании, что оговаривается в добровольном информированном согласии. В этом случае могут измениться сроки лечения и стоимость.

3.2. В стоимость услуги заложены все процедуры, которые врач выполняет на протяжении всего периода лечения. ЗАКАЗЧИК вправе произвести оплату посредством внесения денежных средств в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ, переводом через расчетный счет «Исполнителя». Оплата за оказанные услуги в кассу подтверждается путем предоставления ЗАКАЗЧИКУ кассового чека.

3.4. Общая стоимость лечения определяется на основании утвержденного прейскуранта и может вноситься по мере исполнения услуги на день оказания медицинской помощи или по окончании услуги по согласованию Сторон.

3.5. ЗАКАЗЧИК оплачивает только выполнение работ, связанных с оказанием согласованной в плане лечения медицинской услуги. В случае отказа ЗАКАЗЧИКОМ после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом, он оплачивает фактически понесенные ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.6. Общая стоимость лечения на основании утвержденного прейскуранта, составляет _____ рублей (см. акт выполненных работ). Оплата по согласованию Сторон может проводиться частично, по фактическому объему выполненных услуг, или полностью.

3.7. В случае предоставления дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных договором, ИСПОЛНИТЕЛЬ оформляет дополнительное соглашение к договору, либо новый договор с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости. Предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН, ГАРАНТИИ.

4.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность за:

4.1.1. Качество услуг лечебно-диагностического процесса, выполняемых в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи, с порядками оказания медицинской помощи по офтальмологии, неврологии, кардиологии утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи и общепринятыми технологиями. Соблюдение назначенных сроков исполнения услуг при условии их согласования в процессе лечения.

4.1.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло в результате непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом, т.е. нарушения потребителем установленных правил пользования товаром, результатами работы, услуги или их хранения, а также при возникновении осложнений после лечения в другой клинике. А также, в других ситуациях, не связанных с проведением лечения, в соответствии с «Информированным согласием» на указанные виды работ, подписанным пациентом или возникновении проблем сугубо биологического характера, обусловленных физиологическими особенностями организма ЗАКАЗЧИКА, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий.

5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ.

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами Договора и действует в течение 1 (одного) года. Если за один месяц до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не заявит в письменном виде о его расторжении, Договор признается продленным на прежних условиях сроком на один год. В порядке, установленном настоящим пунктом, Договор может продлеваться неограниченное число раз.

5.2. При прекращении лечения по вине ЗАКАЗЧИКА оплата за оказанные ему услуги – (фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору) не возвращается. Излишне оплаченные Заказчиком суммы подлежат возврату.

5.3. В случае опоздания ЗАКАЗЧИКА для продолжения курса лечения, лечащий врач самостоятелен в переносе лечения на удобное для обоих время. При прекращении оказания медицинских услуг вопрос о возврате денежных средств ЗАКАЗЧИКА рассматривается руководителем клиники.

5.4. В случае возникновения спора между ЗАКАЗЧИКОМ и лечащим врачом по вопросу качества оказания медицинской услуги, спор между сторонами рассматривается директором (главным врачом) ООО «Луч». При не достижении согласия, спор рассматривается в Третейском суде при Профсоюзе финансистов (г. Ставрополь ул. Ленина д.392 оф.28)

5.5. Во всем, что не урегулировано настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

5.6. Договор может быть прекращен или расторгнут в одностороннем порядке исполнителем в соответствии с положениями настоящего договора и по основаниям, предусмотренным законодательством РФ. Исполнитель в одностороннем порядке может расторгнуть настоящий договор по основаниям, предусмотренным законодательством РФ при условии возмещению исполнителю фактически понесенных расходов по договору.

5.7 Договор подлежит прекращению расторжению по основания п.5.6 договора по истечению 10 календарных дней с момента письменного уведомления об этом по адресам указанным настоящим договором.

5.7. Неявка пациента для проведения назначенного ему лечения или контрольного осмотра без предупреждения Исполнителя о причине неявки расценивается как существенное нарушение договора или отказ от выполнения условий договора, т.е. регламентированное несоблюдение условий действующего договора. Отказ одной из сторон от продолжения соблюдения условий может служить основанием к одностороннему расторжению договора для другой стороны в соответствии с гл.29 ГК РФ, ст. 450-453. При этом стороны не вправе требовать возвращения того, что было исполнено ими по обязательству до момента нарушения договора, если иное не установлено законом или соглашением сторон.

5.8. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны, если они своевременно оформлены в письменной форме и подписаны обеими сторонами. Стороны допускают использование факсимиле и признают одинаковую юридическую силу факсимильной подписи уполномоченного лица. Договор является типовым, составлен в двух экземплярах и находится у каждой из сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «Луч»

ЗАКАЗЧИК:

Адрес местонахождения юр. лица:

355045,г. Ставрополь ,ул. Пирогова ,д.22/4 кв.51

Место осуществления деятельности 355042,г. Ставрополь
ул. 50 лет ВЛКСМ д.53\4

ОГРН 1122651012527, выданный ИФНС по Промышленному

Району г.Ставрополя 13.04.2012 г.

ИНН 2635811598 КПП 263501001

Лицензия МЗ СК от 28.11.2017 г. № ЛО-26-01-004278 срок
действия бессрочно, выданную Министерством здравоохранения

Ставропольского края Адрес лицензирующего органа:

г.Ставрополь, ул. Маршала Жукова, д. 42/31 тел. +7 (8652) 35 45 71

на медицинский массаж, сестринское дело, физиотерапия,
кардиология, неврология, организация здравоохранения и
общественное здоровье, офтальмология ;

сайт клиники www.luch-lisovskaya.ru эл.почта 72-73-63@mail.ru

р/счет 40702810406490010064 Филиал «Центральный» Банка ВТБ

ПАО г. Москва

тел. +7 9682 66-77-17; +7-8652-66-77-17

Директор

Лисовская И. Л

Фамилия, инициалы

подпись заказчика

оформлено со слов пациента

по представленным документам

