

До заключения договора на оказание платных медицинских услуг я подтверждаю, что ознакомлен в наглядной и доступной форме со следующей информацией и мне разъяснены сведения:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- о ближайшем государственном/муниципальном медицинском учреждении, предоставляющем аналогичные медуслуги по системе ОМС;
- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях, применяемых при предоставлении платных медуслуг, утвержденных Минздравом России;
- о Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства от 11.05.2023 № 736, а также Правилах представления платных медуслуг ООО МЦ «Югра», утв. директором от 30.08.2023;
- о возможности осуществления отдельных медицинских вмешательств в объеме, превышающем стандарт медпомощи либо в меньшем объеме (отдельная консультация);
- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- о видах (перечне) и стоимости предоставляемых ООО МЦ «Югра» за плату медуслуг;
- о порядке предоставления услуг ООО МЦ «Югра», условиями и требованиями к их предоставлению;
- об условиях договора на оказания платных медуслуг (представлен образец договора);
- о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации) в ООО МЦ «Югра»;
- о местонахождении, режиме работы ООО МЦ «Югра», графике работы медицинского персонала, участвующего в предоставлении платных медицинских услуг;
- о том, что несоблюдение мною порядков, условий и требований, а равно указаний (рекомендаций) ООО МЦ «Югра» (медицинского работника ООО МЦ «Югра», предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемых услуг, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Потребитель ФИО : _____, _____ (подпись)

Дата: 29.09.2023 г.

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № 144490

ХМАО-Югра, г. Сургут

29.09.2023

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Югра» ОГРН 1178617013277 ИНН 8602279273, лицензия на право осуществления мед деятельности № Л041-01193-86/00287736 от 29.12.2020 г., выдана бессрочно Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения ХМАО-Югры (полномочия переданы Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Управление лицензирования), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Кучера Романа Александровича, действующего на основании устава, с одной стороны, и

... 01.01.2000

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Потребитель осознает и понимает, что несоблюдение им порядков, условий и требований, а равно указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника Исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемых Исполнителем, в соответствии с настоящим Договором, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.2. Услуги по настоящему Договору оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (его законного представителя) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств.

1.3. Перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указан в лицензии Исполнителя и в Прейскуранте цен (тарифов) на медицинские услуги Исполнителя (далее по тексту – «Прейскурант»), с которыми Потребитель ознакомлен, а также отражен в п. 5 соответствующего Приложения.

1.4. 1.1. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медпомощи, на основании клинических рекомендаций с учетом стандартов медпомощи, утверждаемых Минздравом России.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. В период действия настоящего Договора Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией, **перечень, срок оказания, стоимость и объем оказания которых определяется сторонами в Приложениях**, а Потребитель обязуется оплачивать оказываемые ему услуги на условиях настоящего договора.

Приложения к Договору подписывается при каждом обращении Потребителя за новыми (не предусмотренными действующей на момент соответствующего обращения приложения) медицинскими услугами.

2.2. Качество оказания услуги определяется соблюдением технологии проведения обследования и стандартами оказания медицинской помощи.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА, СТОИМОСТЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Цена Договора складывается из стоимости Услуг, оказанных Потребителю в период срока действия Договора. Стоимость оказываемых Потребителю услуг устанавливается в Приложениях к настоящему Договору.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем в день обращения за услугой согласно Приложениям.

3.3. При возникновении необходимости оказания по результатам обследования и лечения дополнительных услуг, согласованных Потребителем, стоимость услуг может быть сторонами изменена по обоюдному согласию с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения или соответствующего Приложения в новой редакции, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору (за исключением обстоятельств, указанных в п.4.1.2.) В случае заключения дополнительного соглашения или внесения изменений в соответствующее Приложение к договору, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на дату заключения такого доп. соглашения или изменения Приложения.

4. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА СТОРОН

4.1. В период действия настоящего Договора Исполнитель обязуется:

4.1.1. Обеспечить оказание медицинской помощи Потребителю согласно режиму работы и договору.

4.1.2. Предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях и осложнениях, без взимания платы.

4.1.3. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

4.1.4. Предупредить Потребителя, в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Потребителя.

4.1.5. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя.

4.1.6. Соблюдать условия настоящего договора.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. В случае задержки оплаты приостановить оказание медицинских услуг Потребителю (за исключением оказания экстренной помощи) до разрешения разногласий, предварительно уведомив об этом Потребителя.

4.2.2. Расторгнуть договор в одностороннем внесудебном порядке при неисполнении Потребителем назначений лечащего врача, нарушении правил внутреннего распорядка (режима работы) Исполнителя, с которыми Потребитель ознакомлен, иных условий настоящего договора, влияющих на качество и/или сроки оказываемых услуг. Такое расторжение производится при условии предварительного информирования Потребителя о последствиях нарушения (ий) согласно ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», в отсутствие экстренных показаний в оказании медицинской помощи Потребителю.

4.2.3. В случае если у Потребителя были выявлены противопоказания к проведению лечебно -диагностических мероприятий, которые им не были устранены в разумный срок (не более 7 дней) с момента его информирования Исполнителем, при отсутствии экстренных показаний, отказать ему в оказании соответствующих услуг.

4.2.4. Привлекать по модели субподряда иную медицинскую организацию, имеющую лицензию, которая содержит необходимый перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, с обязательным предоставлением Потребителю полной и достоверной информации о лице, фактически оказывающим услугу.

4.2.5. В целях удобства Потребителя, извещать его о предстоящем в Центр визите любым удобным Исполнителю способом.

4.2.6. В случае опоздания Потребителя на 10 мин и более или его неявки, перенести прием на другой день.

4.3. Потребитель обязуется:

4.3.1. Потребитель (его законный представитель) обязуется подписать добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство на те виды, которые определены сторонами в пункте 1 Приложений. При этом, в любой момент Потребитель (его законный представитель) вправе реализовать свое право на отказ от медицинского вмешательства (его часть).

4.3.2. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Приложениях к настоящему договору в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора. Факт оплаты оказанных услуг свидетельствует об отсутствии у Заказчика претензий к номенклатуре и количеству оказываемых услуг.

4.3.3. Прибыть для получения услуги в назначенные Исполнителем дату и время, соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

4.3.4. Точно выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги, по настоящему Договору. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.

4.3.5. Незамедлительно ставить в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.3.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг (получения процедур, период обследования и лечения) по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

4.3.7. Соблюдать Правила предоставления платных медицинских услуг, режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4.4. В период действия настоящего Договора Потребитель вправе:

4.4.1. В любое время отказаться от Договора либо от соответствующего Приложения, путем направления Исполнителю соответствующего письменного уведомления по адресу, указанному в настоящем Договоре, либо вручением лично.

4.4.2. Для успешного проведения лечебно –диагностического процесса, информировать врача до начала оказания услуг о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, при наличии предоставить данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем.

4.4.3. На сохранение в тайне информации о факте обращения за услугами, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных Исполнителем в ходе предоставления медицинских услуг, в порядке, установленном законодательством, определяющим необходимость защиты таких сведений информации (защита сведений, составляющих врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных).

Информация, составляющая врачебную тайну, может быть передана:

(указать ФИО, адрес жительства, контактный телефон либо проставить прочерк)

Указанное лицо вправе, в том числе, получать результаты исследований Потребителя. Выдача результатов осуществляется Исполнителем указанному лицу только при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт) вышеуказанного лица, а также при предоставлении данного Договора.

4.4.4. В ходе исполнения Исполнителем услуг по настоящему договору, отказаться от медицинского вмешательства (прекращение медицинского вмешательства).

4.4.5. Получения медицинских услуг в объеме, превышающем объем стандарта, в виде отдельных консультаций (медицинских вмешательств, др.).

4.4.6. Получать информацию о состоянии своего здоровья, об объемах медицинской помощи, оказываемой Исполнителем, а также знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья, в порядке и сроки, установленные правилами Исполнителя.

Медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг, лекарственных препаратов и медицинских изделиях выдаются Исполнителем в соответствии с нормативными правовыми актами, предусмотренными пунктами 4 и 5 статьи 22, пунктом 3 статьи 78 ФЗ от 21.11.2011 N323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.4.7. Направлять обращения (жалобы, претензии, требования), связанные с оказанием медицинских услуг по настоящему договору, в письменном виде по адресу: г. Сургут, ул. Профсоюзов, 9/1, соор.1

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ, а также настоящим договором.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях сокрытия Потребителем достоверной информации о своем здоровье (если он располагает диагнозами, проходит (ил) лечение, не информирует о симптомах при сборе врачом анамнеза), не возможности продолжения оказания услуг по причине выявленных противопоказаний (равно как и непереносимости) к проведению согласованных лечебно -диагностических мероприятий, от которых зависит объем оказываемых услуг по настоящему договору.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за потерянные или оставленные на его территории деньги и вещи, не сданные на хранение Потребителем в индивидуальный шкаф с запорным устройством.

5.4. Любая из сторон настоящего Договора, не исполнившая обязательства по Договору или исполнившая их ненадлежащим образом, несет ответственность за упомянутое, при наличии вины (умысла или неосторожности).

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон путем подписания сторонами дополнительного соглашения или Приложения (перечня и стоимости оказываемых по Договору услуг).

6.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством, условиями договора.

6.3. При расторжении договора по причинам, указанным в пункте 4.2.2. настоящего Договора, Потребитель оплачивает полную стоимость услуг, определенную настоящим договором (удерживается Исполнителем из суммы, оплаченной Потребителем согласно разделу 3 Договора).

6.4. При расторжении договора по причине, указанной в пункте 4.2.3. настоящего Договора, а также при отказе Потребителя от исполнения договора согласно пункту 4.4.1, не связанным с виновными действиями Исполнителя (нарушением им качества оказываемых услуг, сроков и иное), Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору (удерживается Исполнителем из суммы, оплаченной Потребителем согласно разделу 3 Договора).

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует по 31 декабря 2023 года.

7.2. Настоящий Договор заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.3. Сторона, право которой нарушено, имеет право в досудебном порядке обратиться к другой стороне с письменной претензией.

7.4. В соответствии со ст. 160 Гражданского кодекса РФ при подписании настоящего договора, приложений и дополнительных соглашений к нему, Исполнитель вправе использовать аналог собственноручной подписи лица, уполномоченного на подписание настоящего договора, проставляемый посредством клише с факсимиле подписи.

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Потребитель:

...
зарегистрирован(а) по адресу:
контактный телефон: +79000000000
адрес электронной почты:
Паспорт гражданина РФ: серия номер ,
кем выдано ,
когда

_____/_____/_____
(ФИО) (подпись)

Исполнитель:

ООО МЦ «Югра»
адрес места нахождения: 628415, ХМАО-Югра,
г.Сургут, ул. Профсоюзов д.9/1,соор.1
конт тел.: 8/3462/771010
сайт mc-ugra.ru, адрес эл.почты info@mcugra.ru

Директор

_____/__Р.А. Кучер_/