

ПРИЛОЖЕНИЕ №2
УТВЕРЖДЕНО
приказом
НМЧУ «ЗДОРОВЬЕ+»
От «_____» 20__ г. №_____

**Договор на оказание платных медицинских услуг
В НМЧУ «ЗДОРОВЬЕ+»**

УВЕДОМЛЕНИЕ

(согласно Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023г. №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012г. №1006»).

До заключения договора, я, _____ гражданин(ка) настоящим уведомлен(а), что несоблюдение режима указаний (рекомендаций) ИСПОЛНИТЕЛЯ (медицинского сотрудника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе на период временной нетрудоспособности, 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 .

Подтверждаю, что уведомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Я ознакомлен с текстом договора на оказание платных медицинских услуг, с Прейскурантом цен на оказываемые услуги. Я добровольно принимаю решение заключить договор на оказание платных медицинских услуг с _____.

Подпись «Заказчика» («Пациента») _____ / _____ / Дата _____

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

г. _____

«____» 20 ____ г.

Медицинская организация _____, ОГРН _____, ИНН _____.
Адрес юридического лица - _____.

Лицензия:

Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляющейся медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Регистрационный номер лицензии: _____.

Дата предоставления лицензии: _____.

Срок действия:

Лицензирующий орган - _____.

Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: _____.

Перечень предоставляемых работ (услуг), оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____, именуемый в дальнейшем Потребитель, в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору, и _____ в дальнейшем «Заказчик» (Законный представитель), в случаях заключения договора в интересах третьего лица («Потребителя»), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется в течение срока действия настоящего Договора оказывать Заказчику и (или) указанному им третьему лицу (именуемому далее по тексту – Потребитель (Пациент)) на возмездной основе медицинские услуги на основании выданной лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (далее по тексту – «медицинские услуги», «услуги»), конкретный перечень которых определен Сторонами путем подписания Дополнительных соглашений к настоящему Договору, а Заказчик (Потребитель) обязуется исполнять условия настоящего Договора, в том числе по оплате оказываемых Услуг.

1.2. Получателем медицинской услуги в соответствии с настоящим Договором является Потребитель (Пациент). При оказании услуг самому Заказчику он именуется и является Потребителем (Пациентом). При оказании услуг указанному Заказчиком третьему лицу такое лицо именуется и является Потребителем (Пациентом).

1.3. Конкретный перечень и стоимость медицинских услуг содержатся в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору, оформляемых между Заказчиком (Потребителем) и Исполнителем.

1.4. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что Исполнителем проинформирован:

- с информацией об Исполнителе, о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости в соответствии с Прейскурантом; о сроках и порядке оплаты услуг по настоящему Договору; об условиях и сроках ожидания платных медицинских услуг; об ответственности сторон за невыполнение условий договора; о порядке изменения и расторжения договора; о порядке и условиях выдачи потребителю (законному представителю потребителя) медицинских документов; о режиме работы медицинской организации, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации.

Указанная информация размещена на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на его официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» _____ (далее по тексту – официальный сайт);

- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисками, видах медицинского вмешательства, их последствий и ожидаемых результатов оказания медицинской помощи;

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Также Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинской помощи в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Потребитель, подписав настоящий Договор, с учетом информации, содержащейся в п. 1.4 настоящего Договора, подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

Подпись «Заказчика» («Пациента») _____ / _____ / Дата _____

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.1.1 на качественную и безопасную медицинскую помощь (услугу), а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством;

2.1.2 требовать от Исполнителя своевременного оказания медицинских услуг надлежащего качества;

2.1.3 на выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача;

2.1.4 на получение доступной, достоверной информации об Исполнителе, о предоставляемой медицинской услуге, информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья и иной информации в соответствии с требованиями действующего законодательства;

2.1.5 на отказ от определенных видов медицинских вмешательств (в письменной форме), включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, а также на отказ от получения медицинских услуг с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору. При этом риски отрицательных последствий такого отказа принимаются самим Пациентом.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1 по согласованию с Заказчиком (Потребителем) решать вопросы, связанные с выбором методов диагностики и лечения, которые Исполнитель сочтет оптимальными в определенной клинической ситуации. При необходимости и по согласованию с Заказчиком (Потребителем) привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей;

2.2.2 давать Заказчику (Потребителю) обязательные для исполнения указания (рекомендации), связанные с оказываемыми медицинскими услугами, и требовать их исполнения Пациентом;

2.2.3 в ходе предоставления услуги согласовать с Потребителем график приемов (посещений) в соответствии с планом лечения Потребителя. В случае нарушения Потребителем согласованного графика, Исполнитель не несет ответственность за нарушение сроков предоставления услуг Потребителю. Исполнитель вправе по согласованию с Потребителем (в том числе устно, по телефону) вносить изменения в график приемов (посещений), не меняя при этом график работы и общий срок предоставления услуг, установленный настоящим Договором;

2.2.4 заменить лечащего врача, иного специалиста по согласованию с Потребителем в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача, иного специалиста или при наступлении невозможности проведения лечебно-диагностических мероприятий данным специалистом в день назначенного приема Пациента;

2.2.5 не оказывать согласованную сторонами медицинскую услугу, если Пациент не соблюдает указания (рекомендации) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, а также при выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий;

2.2.6 перенести срок оказания медицинских услуг, за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме, при наступлении следующих обстоятельств:

- при возникновении технических причин, препятствующих оказанию услуг;

- при изменении состояния здоровья Заказчика (Потребителя), препятствующего качественному оказанию медицинских услуг;

- при отсутствии необходимого специалиста, если не представляется возможным произвести его замену. Исполнитель об указанных выше обстоятельствах ставит в известность Заказчика (Потребителя) и стороны соглашиваются новый срок оказания медицинских услуг.

2.2.7 в течение действия настоящего Договора вносить изменения в Прейскурант в отношении перечня и стоимости медицинских услуг, о чем заранее информирует Потребителя любым доступным способом. Размещение на официальном сайте Исполнителя нового Прейскуранта признается сторонами надлежащим уведомлением Потребителя об изменениях перечня и стоимости медицинских услуг в Прейскуранте;

2.2.8 в случаях, когда Потребителю необходимы лабораторные исследования, которые не выполняются на производственных мощностях Исполнителя, Исполнитель проводит забор материала от Потребителя, осуществляет его подготовку и организует их выполнение в других лабораториях по договорам. В частности, указанные лабораторные исследования в интересах Исполнителя могут производить: ООО «КДЛ ДОМОДЕДОВО-ТЕСТ» (142001, Московская область, г. Домодедово, Каширское шоссе, д. 7) и др.; а также рентгенологические исследования: ФГБУЗ ВМКЦ ФМБА России (400079, г. Волгоград, ул. Никитина, д.64); ООО «Медикал Геномикс» (170100, г. Тверь, ул.Желябова, д.48, пом.4).

2.2.9 Отказать в оказании платных медицинских услуг Пациенту, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

2.2.10 вести на своей территории и по периметру ее контролируемой зоны видеонаблюдение в целях обеспечения антитеррористической и противопожарной защиты здания и помещений, работников, посетителей и пациентов; предотвращения и минимизации рисков несанкционированного проникновения; пресечения противоправных действий и сохранности имущества; повышение качества оказываемых услуг и обслуживания пациентов; пресечения нарушений прав граждан – о чем уведомляет Заказчика (Потребителя);

2.3. Заказчик (Потребитель) обязуется:

2.3.1 Соблюдать график приема врачей-специалистов. Являться на прием в установленное время. При опоздании более чем 10 минут предупреждать регистраторов по телефону _____ и своевременно сообщать о невозможности явки на прием; Соблюдать правила внутреннего распорядка _____.

2.3.2 оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором;

2.3.3 до оказания медицинской услуги подписать и предоставить Исполнителю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и иные документы, предусмотренные действующим законодательством. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении Потребителя – несовершеннолетнего лица в возрасте до пятнадцати лет или больного наркоманией несовершеннолетнего в возрасте до шестнадцати лет. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, в доступной для него форме разъясняются возможные последствия такого отказа, который оформляется письменно в соответствии с действующим законодательством.

2.3.4 информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

2.3.5 соблюдать режим лечения, в том числе назначения, предписания, рекомендации врача, а также требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги;

2.3.6 соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов (без назначения медицинского работника). Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с медицинским работником Исполнителя употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.;

2.3.7 соблюдать правила поведения пациента в медицинской клинике, график приема медицинских работников по настоящему Договору, а также внутренний режим нахождения в медицинской организации Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;

2.3.8 при возникновении связанных с лечением вопросов и (или) осложнений, любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, незамедлительно сообщать об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя;

2.3.9 в случае отказа Заказчика (Потребителя) после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг оплатить Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

2.3.10 Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты и порчи имущества, вызванным действиями или бездействиями Заказчика (Пациента) и/или лиц сопровождающих, Пациент обязуется в течении трех календарных дней возместить Исполнителю нанесенный ущерб в полном объеме.

2.4. Исполнитель обязуется:

2.4.1 организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи;

2.4.2 оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.4.3 предоставить Заказчику (Потребителю) достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах и иную информацию в соответствии с положениями действующего законодательства;

2.4.4 предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие;

2.4.5 Соблюдать врачебную тайну (за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством)

2.4.6 вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке;

2.4.7 в случае обнаружения заболеваний у Потребителя, о которых ему не было известно при подписании настоящего Договора, предложить Потребителю методы дальнейшей диагностики и лечения;

2.4.8 в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, предупредить Потребителя о необходимости предоставления таких услуг. Предоставление Исполнителем дополнительных медицинских услуг оформляется отдельным дополнительным соглашением к настоящему Договору, которое подписывается Сторонами.

2.4.9 после исполнения настоящего Договора бесплатно выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в течение 10 (десяти) дней.

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

3.1. Перед получением услуги Заказчик (Потребитель) ознакомлен в устной форме с перечнем предоставляемых платных медицинских услуг, со стоимостью предоставляемых услуг в соответствии с Прейскурантом, действующим у Исполнителя на момент оказания медицинской услуги. С указанной информацией Заказчик (Потребитель) также может ознакомиться на официальном сайте Исполнителя.

3.2. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем Заказчику по факту обращения Пациента в Клинику Исполнителя по адресу мест осуществления Исполнителем медицинской деятельности.

3.3. Оказание услуг по настоящему Договору осуществляется в порядке предварительной записи. Предварительная запись Заказчика (Потребителя) на прием осуществляется через официальный сайт Клиники (круглосуточно) или в регистратуре Клиники по номеру телефона: _____ (в часы работы Клиники).

3.4. Сроки ожидания платных медицинских услуг устанавливаются аналогично срокам ожидания оказания медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной Постановлением Правительства РФ на соответствующий год и плановый период.

3.5. Срок начала предоставления (оказания) конкретной услуги определяется датой и временем обращения Потребителя за получением услуги к Исполнителю. Сроки предоставления (оказания) конкретных услуг, проведения лечения определяются и конкретизируются по соглашению с Потребителем, исходя из периода, необходимого для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, профилактических, диагностических и лечебных мероприятий; общего соматического статуса Пациента; его психоэмоционального состояния; наличия у него и у врача, иного специалиста Исполнителя свободного времени, остроты клинической ситуации. Количество приемов определяется индивидуально.

3.6. Факт оказания услуг по настоящему Договору оформляется актом оказанных медицинских услуг, подписанным Сторонами (Потребителем (законным представителем) и медицинским работником).

4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

4.1. Стоимость предоставленных Потребителю медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом, исходя из оказанных Исполнителем Потребителю конкретных медицинских услуг.

4.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Заказчиком (Потребителем) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя и (или) безналичным способом с использованием платежных карт по выбору Заказчика (Потребителя) авансовым платежом или на условиях постоплаты. Конкретный порядок оплаты определяется Дополнительными соглашениями к настоящему Договору.

4.3. Заказчику (Потребителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

4.4. При наличии у Потребителя полиса добровольного медицинского страхования (направления, иного документа) от страховой организации, оплата предоставленных Потребителю услуг, перечень которых содержится в гарантийном письме (направлении, ином документе) осуществляется страховой организацией в пределах установленного денежного лимита на расчетный счет Исполнителя, а сверх этого денежного лимита обязанность по оплате таких услуг несет сам Потребитель. Услуги, не включенные в указанный выше документ (направление и иной документ), на основании оформленного Сторонами Дополнительного соглашения к настоящему Договору

4.5. В случае письменного отказа Заказчика (Потребителя) от получения услуг при условии их оплаты авансовым платежом до момента их фактического предоставления Заказчику (Потребителю) и фактического непредставления Исполнителем этих услуг, Исполнитель осуществляет возврат этой суммы денежных средств. Проценты на эти денежные средства не начисляются. В иных случаях отказа Заказчика (Потребителя) от предоставления медицинских услуг, Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственность за результат оказания медицинской услуги в случае несоблюдения Заказчиком (Потребителем) указаний, рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. Если медицинская услуга оказана Исполнителем в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, а также в соответствии с условиями настоящего Договора, то отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания медицинских услуг оказанными ненадлежащим образом.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами Договора и действует в течение 1 (одного) года. Если до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не заявит о его расторжении, настоящий Договор признается продленным на прежних условиях на аналогичный период времени. Количество пролонгаций настоящего Договора не ограничено.

6.2. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Договор расторгается в случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

7.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении (врачебная тайна).

7.2. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях допускается с письменного согласия гражданина или его законного представителя.

7.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается исключительно в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Споры и разногласия, связанные с неисполнением либо с ненадлежащим исполнением своих обязательств, Стороны будут стремиться урегулировать в досудебном порядке путем переговоров. Обращения (жалобы) в письменной форме могут быть направлены по адресу места нахождения Исполнителя: _____, а также по адресу электронной почты: _____.

8.2 Стороны договариваются, что при подписании настоящего Договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу, или электронной подписью уполномоченных лиц Исполнителя.

8.3. Настоящий Договор составлен и подписан сторонами в 3 (трех) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий – у Потребителя, если Заказчик и Потребитель – одно и то же лицо, договор заключается в 2-х (двух) экземплярах.

8.4 С момента заключения настоящего договора, все ранее заключенные договоры между Пациентом и Исполнителем считать расторгнутыми по соглашению сторон.

8.5 Приложение: копия лицензии на осуществление медицинской деятельности (Выписка из реестра лицензий).

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Ф.И.О _____

Паспорт: № _____ серия _____

Выдан: _____

Дата выдачи: _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____ / _____

ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:

Ф.И.О _____

Выдан: _____

Дата выдачи: _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____ / _____

Юридический адрес: _____

Адрес места осуществления деятельности: _____

ОГРН: _____

ИНН: _____

КПП: _____

ОКТМО: _____

Р/с: _____

К/с: _____

Наименование банка: _____

БИК: _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____ / _____