

УВЕДОМЛЕНИЕ**Потребителя /Заказчика о необходимости соблюдения указаний (рекомендаций) медицинского работника и последствиях их несоблюдения**

Во исполнение пункта 20 и пункта 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г № 736, ООО «Медицинский центр «Салютем» уведомляет Вас, что Вы обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период Вашей временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях; несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя/Заказчика».

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

(подпись)

(дата)

Договор об оказании платных медицинских услуг физическим лицам № _____

г.Астрахань

« ____ » _____ 20 ____ г.

Гражданин(ка) _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

зарегистрированный(ая) по месту жительства _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик/Потребитель», с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Салютем» (ООО «МЦ Салютем»), (ОГРН 1163025050847, серия 30 №001481048, выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №6 по Астраханской области 09 февраля 2016г.), осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01153-области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 16 «В»). Телефон: (8512) 54-92-30; факс (8512) 54-16-19, (8512) 54-00-23, 54-Елены Михайловны, действующей на основании Устава ООО «МЦ «Салютем», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

Предмет договора

Исполнитель» по настоящему договору обязуется предоставить «Заказчику/Потребителю» по его желанию с учетом медицинских показаний медицинские услуги, наименование и стоимость которых указана в Прейскуранте ООО «МЦ Салютем», размещённом на сайте и информационном стенде ООО «МЦ Салютем», а «Заказчик/Потребитель» обязуется принять и оплатить их. Конкретный перечень услуг, оказанных «Заказчику/Потребителю» медицинских услуг, их количество и стоимость указываются в акте оказанных услуг.

При необходимости «Потребителю/Заказчику» могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, не предусмотренные договором, перечень, стоимость, условия и сроки ожидания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе клинических рекомендаций.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию «Заказчика/Потребителя».

1.5. Медицинские услуги предоставляются «Исполнителем» только при наличии информированного письменного согласия «Потребителя».

1.6. Медицинские услуги оказываются в амбулаторных/стационарных условиях (подчеркнуть).

1.7. Срок оказания услуг: в день явки при совпадении указанного дня с днём работы специалиста, оказывающего услугу. Если предусмотрена предварительная запись на приём к специалисту, оказывающему услугу, то услуга оказывается в день записи «Заказчика/Потребителя» на приём к специалисту: срок ожидания приема врачами-терапевтами не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме - не более 2 часов с момента обращения пациента, срок ожидания планового приема врачей-специалистов, проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований, оказания специализированной медицинской помощи не более 14 дней со дня обращения, сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание - не более семи рабочих дней со дня назначения исследований, сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание - не более трех рабочих дней.

2. Права и обязанности сторон**2.1. Обязанности «Исполнителя»:**

2.1.1. оказать услуги, указанные в пункте 1.1. настоящего договора;

2.1.2. выдать на руки «Заказчику/Потребителю» по окончании исполнения обязательств по настоящему договору медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья, и результаты проведённых обследований, в том числе и на цифровых носителях, или направить их ему по защищенным каналам связи или загружены в личный кабинет пациента (при его наличии). Установленный пп.2.1.2.

настоящего договора порядок и условия выдачи медицинских документов действует, если иной порядок предоставления (выдачи) медицинского документа определенной формы, копии медицинского документа либо выписки из медицинского документа не предусмотрен законодательством Российской Федерации. За предоставление выписки дополнительная плата не взимается;

сохранить врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2.1.4. предоставить для ознакомления «Заказчику/Потребителю» по его запросу выписку из единого государственного реестра юридических лиц и информацию о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию, справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;

2.1.5. выдать «Заказчику/Потребителю» документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг;

2.1.6. предоставить «Заказчику/Потребителю» в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; 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;

2.1.7. немедленно извещать «Заказчика/Потребителя» о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

. Обязанности «Заказчика/Потребителя»:

.1. до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, об изменении, отмене получения медицинских услуг, а также о получаемых на день обращения либо полученных незадолго до обращения процедурах, лечении, которые могут оказать влияние на качество медицинской услуги, состояние здоровья «Заказчика/Потребителя», либо препятствовать оказанию медицинских услуг;

2.2.2. выполнять рекомендации персонала «Исполнителя», полученные в связи с оказанием услуг, заботиться о сохранении своего здоровья;

при предоставлении медицинских услуг сообщать «Исполнителю» (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия, не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с «Исполнителем» (медицинским работником) употребление любых манипуляций, препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.;

.4. соблюдать режим лечения и правила поведения «Заказчика/Потребителя» в медицинских организациях;

.5. являться на лечение и обследование в установленное время, согласованное с медицинским работником;

. своевременно и в полном объеме оплатить предоставляемые медицинские услуги, подписать акт об оказании медицинских услуг не позже дня его получения;

. Права «Заказчика/Потребителя»: реализовывать права, вытекающие из обязанностей «Исполнителя» по настоящему договору, законодательства РФ.

3. Стоимость услуг и порядок платежей

. Медицинские услуги, предоставляемые «Исполнителем» по настоящему договору, оплачиваются «Заказчиком/Потребителем» в соответствии с действующим прейскурантом «Исполнителя» (в российских рублях) путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет ООО «МЦ «Салютем», либо наличным платежом путем внесения денег в кассу «Исполнителя». «Заказчик/Потребитель» осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг при заключении договора в день оказания услуг.

На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию «Заказчика/Потребителя» или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

В случае прекращения оказания медицинских услуг (отказ от получения оплаченных медицинских услуг «Заказчиком/Потребителем», отмена услуги по медицинским показаниям либо по независящим от сторон обстоятельствам), денежные средства за неоказанные услуги возвращаются «Исполнителем» в день подачи «Заказчиком/Потребителем» в кассу «Исполнителя» следующих документов: заявления о возврате излишне уплаченных денежных средств с визой медицинского администратора, акта выполненных работ, контрольно-кассового чека, при предъявлении паспорта.

4. Ответственность сторон

«Исполнитель» не несет ответственности за результаты оказания медицинской услуги в случаях несоблюдения «Заказчиком/Потребителем» рекомендаций по лечению и обязанностей, предусмотренных п. 2.2.1., 2.2.2, 2.2.3., 2.2.4., 2.2.5. не исполнения «Заказчиком/Потребителем» условий настоящего Договора и иных его неправомерных действий.

4.2. Настоящий договор не возлагает на «Исполнителя» риска не достижения результата оказываемой услуги.

4.4. В случае невозможности оказания медицинских услуг по вине «Заказчика/Потребителя», фактически оказанные услуги подлежат оплате в полном объеме.

. За невыполнение или ненадлежащее выполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5. Изменение и прекращение договора, срок действия договора

Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до исполнения обязательств сторонами, расторжения по соглашению сторон или инициативе одной из сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

Договор может быть прекращен досрочно по соглашению сторон.

5.3. В случае отказа «Заказчика/Потребителя» после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. «Исполнитель» информирует «Заказчика/Потребителя» о расторжении договора по инициативе

«Заказчика/Потребителя», при этом «Заказчик/Потребитель» оплачивает исполнителю фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

. В случае нарушения «Заказчиком/Потребителем» обязанности соблюдать общепринятые нормы поведения в общественных местах, Исполнитель имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке.

Договор составляется в 3-х экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2-х экземплярах. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

6. Порядок разрешения споров

В случае возникновения споров/претензии по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров, а в случае не достижения согласия – в судебном порядке. Претензионный досудебный порядок урегулирования споров обязателен для Сторон.

Срок рассмотрения претензии 14 календарных дней с момента вручения второй Стороне.

6.3. В случае невозможности урегулирования споров путем переговоров, все споры сторон по настоящему договору и в связи с ним, по которым стороны не могут прийти к обоюдному согласию, подлежат разрешению в судебном порядке в Арбитражном суде Астраханской области.

С прейскурантом ознакомлен, с действующими ценами (в рублях) на медицинские услуги согласен.

До моего сведения в доступной форме доведены:

- перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «МЦ Салютем» в соответствии с лицензией;
- информация 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;
- Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённые Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г № 736, «Положение об оказании платных медицинских услуг ООО «МЦ «Салютем»;
- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;
- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя (<https://salutem-clinic.ru>) и на информационных стендах ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (cr.minzdrav.gov.ru);
- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- образцы договоров;
- перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения и (или) руководителем медицинской организации частной системы здравоохранения;
- информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, почтовом адресе/адресе электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинских вмешательств, их последствиях и ожидаемых результатах путем подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

Даю согласие на проведение смс-рассылки и обращений ко мне по номеру телефона мобильной связи _____, Риск получения несанкционированного доступа третьих лиц к сведениям, составляющим врачебную тайну, переданным по указанному номеру телефона мобильной связи беру на себя. Об изменении номера телефона мобильной связи и об отзыве данного согласия обязуюсь незамедлительно известить по телефону 442-442/442-444 и в течение 3-х дней в письменном виде. Я подтверждаю, что все указанные мною данные верны, что указанный выше номер является моим номером телефона, выделенным мне оператором сотовой связи, и готов возместить любой ущерб, который может быть причинен в связи с указанием мной некорректных данных. Согласие на проведение смс-рассылки не даю *(при отсутствии согласия поставить отметку)* ☐

Подписав настоящий Договор, «Потребитель/Заказчик» подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

Заказчик: _____ / _____ /
(ФИО) (подпись)

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Салютем»

Юридический адрес: 414000, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Эспланадная, д. 35/13, литер ББ1

Адрес электронной почты: salutem30@gmail.com

Сайт: <https://salutem-clinic.ru>

Телефон: +7 (8512) 442-442

ИНН: 3015107376

ОГРН: 1163025050847

КПП: 301501001

Банк: АО №8625 ПАО Сбербанк

Расчетный счет: 40702810005000002773

Корреспондентский счет: 30101810500000000602

БИК: 041203602

Исполняющий обязанности генерального директора ООО «МЦ «Салютем» Е.М.Сорокина

МП