

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736, настоящим подтверждаю, что до заключения договора о предоставлении мне платных медицинских услуг, я уведомлен(а) о том, что 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 моем состоянии здоровья.

“ ___ ” _____ 20__ г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Настоящим Я, _____ (ФИО)
подтверждаю, что ознакомлен с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и уведомлен о том, что медицинская организация не оказывает медицинские услуги бесплатно.

___ _____ 20__ г. _____ И.
(подпись) (Ф.И.О.)

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Москва _____ 20__ г.

Медицинская организация Общество с ограниченной ответственностью «Наш педиатр» (далее – «Исполнитель»), свидетельство о государственной регистрации юридического лица: 1127746739669, зарегистрировано «17» сентября 2012 г. Межрайонной ИФНС России №46 по г. Москве. Лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01137-77/00368988, выдана 01 декабря 2015 года Департаментом здравоохранения города Москвы, в лице Генерального директора Булаткиной Динары Ринатовны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с

одной стороны, и

_____ (фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель)
(в дальнейшем – "Заказчик"), действующий(ая) в интересах _____

_____ (фамилия, имя, отчество Потребителя, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении, кем выдан)

в дальнейшем именуемый(ая) «Потребитель», в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору. Далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (Заказчика) обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить данные услуги. Перечень и стоимость услуг устанавливается в соответствии с действующим Прейскурантом Исполнителя.

1.2. Перечень Услуг, предоставляемых Потребителю в соответствии с Договором и стоимость этих услуг, указываются в Акте об оказании медицинских услуг.

1.3. Данные о Потребителе указываются в амбулаторной истории болезни.

1.4. Исполнителем по письменному требованию Потребителя (Заказчика) выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья пациента на момент оказания услуг.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.2. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи утвержденным критериям оценки качества медицинской помощи.

2.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

2.1.4. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение.

2.1.5. В случае необходимости провести с согласия Потребителя (Заказчика) дополнительные диагностические исследования. Ознакомить с результатами проведенных исследований и лечебных мероприятий с постановкой окончательного диагноза.

2.1.6. Ознакомить Потребителя с возможными осложнениями при оказании медицинских услуг путем подписания Информированного согласия, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.7. Провести лечебно-диагностические мероприятия в соответствии планом лечения и утвержденным перечнем предоставляемых услуг.

2.1.8. Дать рекомендации и требования, которые необходимо соблюдать после проведенного лечения.

2.1.9 По запросу Потребителя (Заказчика) предоставить установленный законодательством комплект документов, необходимых для получения Потребителем (Заказчиком) социального налогового вычета.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае:

- невыполнения Потребителя (Заказчика) требований лечащего врача;
- при выявлении у Потребителя (Заказчика) противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических мероприятий;
- при явке Потребителя (Заказчика) на прием в состоянии алкогольного либо наркотического опьянения, а также при грубости в общении, употреблении нецензурной лексики.

2.2.2. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Потребителем (Заказчиком) Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Потребитель (Заказчик) настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

2.2.3. Удерживать медицинскую документацию об оказанных Потребителю(Заказчику) медицинских услугах и их результатах, а также иную документацию, подлежащую передаче Потребителю (Заказчику), до полной оплаты Потребителем (Заказчиком) медицинских услуг, оказанных Исполнителем по настоящему Договору.

2.2.4. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Исполнителя, а также на информационном стенде.

2.2.5. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Потребителя (Заказчика) противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг другим Потребителям (Заказчика); болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин.

2.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:

2.3.1. До оказания Услуги сообщить сведения об имеющихся у него заболеваниях, противопоказаниях к применению средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат оказания Услуги.

2.3.2. Выполнять требования медицинских работников, обеспечивающих безопасность и качественное предоставление медицинской помощи.

2.3.3. Потребитель (Заказчик) обязан оплатить оказанные услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

2.3.4. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг и по его завершению.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача. Поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий.

2.4.4. На отказ от получения Услуг после заключения Договора, с оплатой Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

3. Сроки и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость услуг определяется в соответствии с Прейскурантом цен, с которым Потребитель (Заказчик) ознакомился перед подписанием настоящего Договора.

3.2 Оплата Услуг Исполнителя производится наличными, банковской картой через терминал, или безналичным путем посредством перевода денежных средств на расчетный счет Исполнителя. При этом в назначении платежа должна присутствовать формулировка «оплата медицинских услуг за ФИО». Оплата путем перечисления денежных средств безналичным путем считается состоявшейся с момента поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3 Оплата производится Потребителем (Заказчиком) в порядке 100% предоплаты до получения услуг. Если продолжительность лечения составляет одно посещение, то оплата услуг может производиться Потребителем (Заказчиком) в момент подписания Акта об оказании медицинских услуг.

3.4. После оплаты Услуг, Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

3.5. Окончательная стоимость лечения определяется в соответствии с клинической картиной и тарифицируются согласно действующему прейскуранту.

3.6. Исполнитель по обращению Потребителя (Заказчика) выдает документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя (Заказчика) на оказанные Услуги, при условии, что Потребителем (Заказчиком) при оформлении договора был предоставлен документ, удостоверяющий личность:

- копия Договора с Приложениями и дополнительными соглашениями к нему;
- справка об оплате медицинских услуг по установленной форме.

4. Ответственность Сторон

4.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае нарушения Потребителем (Заказчиком) установленных правил использования работы (услуги), (невыполнение или нерегулярное выполнения Потребителем (Заказчиком) врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение) или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель может быть освобожден от ответственности в случаях прерывание лечения по причинам, связанным с нарушением Потребителем (Заказчиком) условий по настоящему договору.

4.4. При несовпадении в одном лице Заказчика, как плательщика по настоящему договору, и Потребителя, имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате стороны несут солидарно.

4.5. При обращении Потребителя (Заказчика) к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных и юридических организаций соответствующего профиля. Потребитель (Заказчик) даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Потребителя, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.

4.6. При надлежащем исполнении обязательств Исполнителем, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого Потребителем (Заказчиком) результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

4.7. В случае возникновения разногласий, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.8 Потребитель дает согласие на предоставление информации о состоянии своего здоровья Заказчику.

5. Заключительные положения

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

5.2. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

5.3. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. В случае опубликования Потребителем (Заказчиком), в том числе анонимно, в СМИ или в сети Интернет недостоверных сведений, касающихся оказания медицинских услуг Исполнителем, Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю право опубликовать в том же или ином источнике опровержение.

5.5. Потребитель (Заказчик) проинформирован, что Исполнитель проводит видеонаблюдение с фиксацией видео и аудио данных, а также запись телефонных разговоров в целях обеспечения безопасности присутствующих в помещении Исполнителя и проведения контроля качества оказания медицинских услуг.

5.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя. При несовпадении в одном лице Потребителя и Заказчика и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Потребителя, договор составляется в трёх экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя, третий – у Заказчика.

5.7. Документы, подтверждающие постановку диагноза, выбор тактики лечения, объем и сроки проведенного лечения, хронологию лечения, а также анкеты Потребителя, информированные добровольные согласия Потребителя (законного представителя) на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства и иные медицинские документы, относящиеся к оформлению услуг по настоящему договору, хранятся у Исполнителя.

5.8 Потребитель (Заказчик) дает согласие на обработку персональных данных для предоставления медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством (ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ), Приложение к договору.

5.9. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от «11» мая 2023 г. №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившими силу постановления Правительства Российской Федерации от «4» октября 2012 г. №1006), а также с Прейскурантом на платные медицинские услуги, положением об оказании медицинских услуг, правилами поведения пациентов при оказании медицинских услуг.

6. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

ООО «Наш педиатр»
Юр.адрес: 117198 г.Москва ул.Островитянова д.9
пом.ХХVII комн.1
Фактический адрес: 117198 г.Москва
ул.Островитянова д.9
Лиц №Л041-01137-77/00368988
выд 01.12.2015 г.
Департамент здравоохранения г.Москвы
ИНН/КПП 7728818852/772801001
ОГРН 1127746739669 от 17.09.2012 г.
Межрайонная инспекция ФНС №46
по г.Москве
р/с 40702810938180005900 в ПАО СБЕРБАНК
БИК 044525225
к/с 30101810400000000225

Ген.директор _____/Булаткина Д.Р.
/подпись/

М.П.

Потребитель (Заказчик):

ФИО _____
Паспорт: № _____,
Кем и когда выдан: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: +__ (__) ___ - __ - __

_____/_____/

/подпись/

ФИО