

Я, _____, в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. № 736 уведомлен 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 состоянии здоровья Потребителя. С Прейскурантом на медицинские услуги Исполнителя ознакомлен.

Потребитель (законный представитель) _____

подпись

расшифровка подписи

ДОГОВОР №

оказания платных медицинских услуг

г. Краснодар

« ____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский Центр «Телемедицина» (350020, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Красная, 184, пом. 1001, 1002, ОГРН 1212300011582, ИНН 2310223226, дата регистрации 04.03.2021 г. Межрайонная ИФНС России № 16 по Краснодарскому краю, тел. 8 (800) 500 77 17, р/с 40702810030000011412 ПАО Сбербанк, БИК 040349602, к/с 3010181010000000602) в лице администратора ФИО, действующего на основании доверенности № _____ от _____, именуемое далее – **Исполнитель**, с одной стороны, и

| | |
|-------------------------------|--|
| Заказчик | |
| Потребитель (Пациент) | |
| Законный представитель | |

именуемые далее – Потребитель, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Заказчик (Потребитель) поручает, а Исполнитель обязуется оказывать Потребителю с его добровольного согласия на возмездной основе необходимую медицинскую помощь (медицинские услуги) в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией на осуществление медицинской деятельности и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых услуг в объеме и на условиях, оговоренных в настоящем договоре, и выполнять требования и рекомендации Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

2. Исполнитель оказывает услуги, являющиеся предметом настоящего договора, на основании лицензии № Л041-01126-23/00323960 от 12.07.2021 Министерства здравоохранения Краснодарского края (350020, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276/1, тел. +7(861) 206 04 73, +7(861) 207 07 07); срок действия – бессрочно. Перечень работ (услуг): при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), детской эндокринологии, косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), ультразвуковой диагностике, урологии, эндокринологии).

Перечень профилей оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий: акушерство и гинекология, детская эндокринология, оториноларингология, урология, педиатрия, эндокринология.

3. Перечень и объем платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю в соответствии с настоящим договором, согласовываются в Приложениях, являющихся неотъемлемой частью настоящего договора.

4. Сроки ожидания начала предоставления медицинских услуг, а также сроки непосредственного предоставления медицинских услуг определяются датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ, графика работы Исполнителя и медицинских работников. В случае длительного предоставления медицинских услуг, длящегося более времени, установленного внутренними регламентами Исполнителя на оказание услуг, и предполагающего этапность и составление медицинского плана с учётом периода, необходимого для восстановления организма Потребителя по завершении определенного этапа предоставления медицинских услуг, сроки (в том числе в виде периодов) определяются индивидуально и фиксируются Врачом в плане лечения.

5. Правила оказания платных медицинских услуг, Правила внутреннего распорядка для пациентов ООО МЦ «Телемедицина» (далее – Правила), утвержденные Исполнителем являются неотъемлемой частью настоящего Договора и содержат обязательные для Сторон условия в редакции, действующей на момент оказания услуг. Изменения в Правила вносятся Исполнителем в одностороннем порядке. Действующая редакция Правил размещается на стойках регистрации Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: mageryaclinic.ru

6. Заказчик (Потребитель) оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утверждённому Исполнителем, Ознакомление с Прейскурантом возможно непосредственно по адресу предоставления услуг Исполнителя, а также на интернет-сайте Исполнителя по адресу mageryaclinic.ru. Прейскурант является неотъемлемой частью Договора.

6.1. Расчёты за предоставленные медицинские услуги проводятся Заказчиком (Потребителем) в полном объёме после их предоставления в срок, не позднее дня получения услуги либо с согласия потребителя при заключении договора в полном размере или путем оплаты аванса.

6.2. Оплата услуг осуществляется Потребителем в рублях путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет

Исполнителя любым доступным Потребителю способом либо внесением наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

6.2.1. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

6.3. Если в процессе оказания услуг выявилась необходимость выполнения дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия Потребителя на основании заключенной сторонами Сметы (направительного бланка) (далее – Смета) к Договору. Оплата дополнительных медицинских услуг осуществляется в порядке, предусмотренном п. 6.1. настоящего договора. В случае согласия Потребителя с получением дополнительной медицинской услуги в рамках текущей медицинской консультации (приема), такое согласие считается акцептом Потребителя оферты на предоставление дополнительной медицинской услуги; в указанном случае Смета подписывается сторонами не позднее окончания медицинской консультации (приема).

6.3.1. Потребитель соглашается с тем, что платные медицинские услуги могут предоставляться ему 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.

6.4. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны фиксируют в Приложении стоимость фактически оказанных услуг, при этом превышающий стоимость фактически оплаченной услуги остаток суммы возращается Потребителю на момент окончательных расчетов.

6.5. Общая сумма договора определяется исходя из фактического объема оказанных услуг.

6.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

7. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: г. Краснодар, ул. Красная, д. 184, пом. 1001, 1002, тел. 8 (800) 500-77-17, в том числе указанные на Сайте телефоны, в установленные администрацией Исполнителя дни и часы работы.

8. Подписанием настоящего договора Заказчик подтверждает факт ознакомления и согласия со следующими обстоятельствами:

8.1. услуги выбраны им добровольно без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом. Заказчик осознает, что может получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.

8.2. запланированный результат лечения может не наступить в связи с наличием (изменением) состояния организма, которое нельзя было выявить или предсказать до начала оказания услуг (биологические особенности организма);

8.3. как во время оказания услуг, так и после их оказания, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения, связанные с общими заболеваниями, имеющимися у Потребителя, а также с индивидуальными особенностями организма и естественными процессами старения;

8.4. виды выбранных платных медицинских услуг и приобретение расходных материалов согласованы с врачом;

8.5. Потребитель информирован о том, что имеет право отказаться от медицинского вмешательства;

8.6. Потребителю в доступной форме предоставлена следующая информация:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- информация о возможности получения данных видов медицинской помощи в учреждениях здравоохранения, обеспечивающих реализацию Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе в учреждениях здравоохранения.

- информация, предусмотренная п. 46 Раздела 9 Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утв. Приказом Минздрава России от 30.11.2017 N 965н.

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

9. Клиника предоставляет Потребителю по его требованию 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.

Информация о состоянии здоровья предоставляется в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или иными должностными лицами.

Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена Потребителю против его воли.

10. Исполнитель по обращению Потребителя (Законного представителя) без взимания дополнительной платы выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги: копия Договора с дополнительными соглашениями к нему, справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы по установленной форме.

Медицинское заключение, полученное Потребителем, является подтверждением оказания услуг без составления отдельного Акта приема-передачи услуг.

11. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

11.1. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение, или ненадлежащее исполнение обязательств, в случае невыполнения Потребителем указаний и требований со стороны Исполнителя (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья, прекращения лечения по инициативе Потребителя и др.), а также по иным основаниям, предусмотренным законом. В период предоставления медицинских услуг Потребитель обязан неукоснительно соблюдать режим лечения (в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности), назначения, предписания, указания и рекомендации специалистов, а также являться на процедуры в установленное и согласованное с Исполнителем время.

11.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих

выполнению обязательств по настоящему договору (п. 3 ст. 401 ГК РФ).

12. Настоящий договор является рамочным договором по смыслу статьи 429.1 Гражданского Кодекса Российской Федерации. Смета (направительный бланк) является по своей сути самостоятельным гражданско-правовым обязательством (договором). Неисполнение, ненадлежащее исполнение, расторжение или недействительность одной из Смет не влияет на юридическую силу иных Смет и/или настоящего Договора. По соглашению Сторон может быть расторгнута как любая Смета, так и весь Договор в целом.

12.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно до момента его расторжения по инициативе любой из сторон. Исполнитель имеет право приостановить оказание услуг по договору в случае возникновения задолженности по оплате предоставленных медицинских услуг на срок, превышающий 1 (один) календарный день.

12.2. Заказчик (Потребитель) вправе отказаться от исполнения настоящего договора в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

12.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора или расторгнуть его в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

13. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешены путем переговоров.

13.1. До предъявления иска, вытекающего из договора, сторона, которая считает, что ее права нарушены (далее — заинтересованная сторона), обязана направить другой стороне письменную претензию. Претензия должна содержать требования заинтересованной стороны и их обоснование с указанием нарушенных другой стороной норм законодательства и (или) условий договора. К претензии должны быть приложены копии документов, подтверждающих изложенные в них обстоятельства.

Сторона, которая получила претензию, обязана ее рассмотреть и направить письменный мотивированный ответ другой стороне в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента получения претензии.

13.2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, они разрешаются в суде по месту нахождения Исполнителя в соответствии с действующим законодательством РФ. Заинтересованная сторона вправе обратиться в суд по истечении 10 (Десяти) рабочих дней со дня направления претензии либо в случае, когда ответ на претензию от другой стороны был получен, но заинтересованная сторона по каким-либо причинам с ним не согласна.

14. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается между потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

14.1. Потребитель соглашается с тем, что платные медицинские услуги могут предоставляться ему 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. Любые дополнительные отдельные консультации или медицинские вмешательства фиксируются в дополнительном соглашении к Договору и предоставляются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» за отдельную плату

15. Подписи сторон:

От Исполнителя

_____ / _____ /

От Заказчика/Потребителя/Законного представителя

_____ / _____ /