

УВЕДОМЛЕНИЕ
при заключении договора возмездного оказания медицинских услуг

Потребитель подтверждает, что в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736, до заключения договора Исполнитель уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

✓

_____ (подпись)

ДОГОВОР №
ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Новосибирск

«__» _____ 20__ г.

✓

_____ (Ф.И.О. Потребителя)

именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель», с одной стороны, и **Общество с ограниченной ответственностью «Витромед»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Согомоян Ани Степановны, действующего на основании Устава, с другой стороны, при совместном упоминании - «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности от 06.12.2018 г. № Л041-01125-54/00342044, выданной бессрочно Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги, а Потребитель обязуется своевременно оплачивать их.

1.2. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указанные в лицензии: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, диетологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, кардиологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов, ультразвуковой диагностике, урологии, эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов, ультразвуковой диагностике, урологии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи

1.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги по адресу: 630008, Новосибирская область, г. Новосибирск, улица Сакко и Ванцетти, дом 77, помещения: 1-65 (шестой этаж).

1.4. Перечень предоставляемых по договору платных медицинских услуг и их стоимость письменно согласуются сторонами в Дополнительных соглашениях, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.5. Условия и порядок оказания медицинских услуг определяются действующими на момент оказания услуг локальными актами Исполнителя. Срок ожидания предоставления платных медицинских услуг составляет 1 (Один) календарный месяц с момента записи Потребителя.

1.6. Подписывая настоящий Договор, Потребитель также подтверждает, что Исполнителем в доступной форме предоставлена информация о возможности получения Потребителем 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, а также подтверждает свое сознательное и добровольное согласие на оказание Исполнителем медицинских услуг на платной основе в рамках настоящего договора.

1.7. Порядок и условия выдачи Потребителю медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из них), отражающих 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, осуществляется Исполнителем без взимания дополнительной платы, в соответствии с действующим законодательством РФ.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ. СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

2.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуг.

2.2. Оплата услуг производится Потребителем в полном объеме в день оказания услуг, путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя, в том числе, с использованием платежных карт, либо внесения денежных средств в кассу Исполнителя с выдачей Потребителю документа, подтверждающего произведенную оплату.

2.3. В случае фактического оказания Потребителю дополнительных медицинских услуг, согласованных им и оказанных Исполнителем, но не поименованных в Дополнительном соглашении к договору, Потребитель обязуется оплатить такие услуги в день их фактического оказания Исполнителем, а Исполнитель обязуется отразить их в Дополнительном соглашении к договору.

2.4. Медицинские услуги по настоящему Договору могут быть оплачены полностью или частично за счёт средств иных физических и/или юридических лиц, в том числе работодателем, страховыми компаниями по программам добровольного медицинского страхования и т.п. В этом случае оплата медицинских услуг будет считаться оплатой за Потребителя и не будет являться основанием для оказания медицинских услуг лицу, осуществившему оплату.

При оказании услуг Потребителю в рамках страховой программы добровольного медицинского страхования, оказанные Исполнителем услуги оплачиваются в соответствии с условиями страхования. В случае превышения объема медицинской помощи, предусмотренной Программой страхования, Потребитель оплачивает услуги, оказанные сверх Программы, в соответствии с п.2.1, 2.2 настоящего Договора.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель вправе:

3.1.1. отложить оказание Потребителю услуг при наличии у него противопоказаний для оказания медицинских услуг, до момента устранения указанных причин;

3.1.2. отказать Потребителю в оказании услуг по настоящему договору в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

3.1.3. самостоятельно привлекать соисполнителей для оказания медицинских услуг, составляющих предмет договора;

3.1.4. в случае опоздания Потребителя более чем на 30% от длительности приема/времени оказания услуги, перенести согласованный срок оказания услуги или отменить её получение.

3.2. Исполнитель обязан:

3.2.1. качественно оказывать медицинские услуги;

3.2.2. вести предусмотренную действующим законодательством РФ медицинскую документацию, выдавая Потребителю необходимые документы, их копии и выписки из них в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

3.3. Потребитель вправе:

3.3.1. получать заверенные копии медицинских документов и выписки из них при наличии письменного запроса и документа, удостоверяющего личность.

3.3.2. Потребитель обладает всеми правами пациента, предусмотренными действующим законодательством РФ.

3.4. Потребитель обязан:

3.4.1. Оказывать всестороннее содействие Исполнителю в достижении целей настоящего договора:

а) предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья (острых и хронических заболеваниях, наличии аллергии, непереносимости медикаментов и материалов, перенесенных операциях, инвалидности, диспансерном наблюдении и др.), которой он располагает. По запросу Исполнителя предоставить для ознакомления медицинские документы с результатами ранее проведенных диагностических, лечебных, профилактических, реабилитационных и иных медицинских вмешательств;

б) соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, правила поведения пациента (правила внутреннего распорядка), выполнять рекомендации специалистов Исполнителя. При невозможности выполнения рекомендаций специалистов, а также при всех отклонениях в состоянии здоровья, нарушении самочувствия, дискомфортных ощущениях после проведения медицинского вмешательства/лечения, информировать об этом Исполнителя или непосредственно явиться на прием к Исполнителю.

3.4.2. Соблюдать согласованные с Исполнителем дату и время посещения (приёма). В исключительных случаях при невозможности своевременного посещения по уважительной причине оперативно и по возможности заблаговременно проинформировать об этом Исполнителя.

3.4.3. Соблюдать установленные правила внутреннего распорядка на территории Исполнителя, в том числе о запрете курения во всех помещениях медицинской организации, уважительном отношении к персоналу Исполнителя и другим посетителям, исключая оскорбительные и клеветнические высказывания, а также основанные на них требования персонала Исполнителя.

3.4.4. Потребитель обязан бережно относиться к имуществу Исполнителя и при причинении любого ущерба имуществу (повреждение, уничтожение и т.д.), вызванного его действиями (бездействиями), возместить такой ущерб в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.4.5. В случае отказа от медицинского вмешательства, в том числе от получения медицинских услуг, соблюдения плана лечения, выполнения рекомендаций специалистов Исполнителя, дать письменный отказ;

3.4.6. Оплачивать медицинские услуги в порядке, установленном настоящим договором.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

4.2. Условия настоящего договора имеют равную силу для сторон и могут быть изменены по взаимному согласию путем подписания дополнительных соглашений к настоящему договору.

4.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.4. Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора и требовать от Потребителя оплаты фактически оказанных услуг/понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору, в случае:

4.4.1 отказа Потребителя от исполнения обязательства по удостоверению личной подписью необходимой документации (дополнительного соглашения, информированного добровольного согласия и др.);

4.4.2 нарушения Потребителем иных обязательств, установленных законодательством РФ.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. В случае неисполнения, либо ненадлежащего исполнения обязательств стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2. При возникновении спорных ситуаций, стороны действуют в соответствии с действующим законодательством.

5.3. В случае несвоевременной оплаты Потребителем оказанных услуг, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки в размере 0,1 % (одна десятая процента) от неоплаченной суммы за каждый день просрочки.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Все приложения, дополнения и изменения к настоящему Договору являются неотъемлемой его частью. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он ознакомлен с Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания медицинских услуг, согласен со стоимостью оказываемых Исполнителем услуг и готов их оплачивать по мере их оказания.

6.2. Подписывая настоящий договор Потребитель подтверждает, что при заключении Договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

6.3. Потребитель уведомлен, что платные медицинские услуги в рамках настоящего договора могут предоставляться 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, и, подписывая настоящий Договор, Потребитель дает на это согласие.

6.4. Потребитель, подписывая настоящий договор, в соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ подтверждает свое согласие на возможность использования Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи при подписании настоящего Договора, дополнительных соглашений к нему, а также любых иных документов, связанных с его исполнением.

6.5. Потребитель подтверждает свое согласие на получение напоминания о дате и времени приема в форме:

смс- оповещения / сообщения в мессенджере

звонка на мобильный телефон

6.6. Потребитель даёт согласие на направление ему результатов лабораторно-диагностических исследований по электронной почте: _____, при этом Потребитель уведомлен и понимает, что передача конфиденциальной информации по таким каналам связи не гарантирует сохранность персональных данных и врачебной тайны по независящим от Исполнителя причинам.

6.7. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.8. Прочие условия договора определяются утвержденными Исполнителем документами и действующим законодательством Российской Федерации.

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Потребитель:

(Ф.И.О.)

Зарегистрированный(-ая) по адресу:

Паспорт серия _____ № _____
выдан _____

(дата выдачи)

Дата рождения: _____

Тел.: _____

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Исполнитель:

ООО «Витромед»
Юр.адрес: 630008, Новосибирская обл, г Новосибирск, ул
Сакко и Ванцетти, д. 77, офис 600
ИНН 5402040362 КПП 540501001
ОГРН 1185476006836
Р.сч. 40702810623400001688 в ФИЛИАЛ
"НОВОСИБИРСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК"
БИК 045004774
К/сч 30101810600000000774

Генеральный директор

М.П. / Согомоян А.С./