

Уведомление об информировании до заключения договора

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская косметология» в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006) уведомляет Потребителя 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. О несовершенстве медицинских наук и практик, невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения, возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью.

(фамилия, имя, отчество).

(подпись)

ДОГОВОР № _____ возмездного оказания медицинских услуг.

г. Кореновск

«_____» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская косметология», (свидетельство о государственной регистрации юридического лица: 23 009075170, зарегистрировано 20.06.2013г. ФНС 2373, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Педфиевой Ольги Юрьевны, действующего на основании Устава с одной стороны, и «_____» _____ года рождения, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать лично Пациенту на возмездной основе комплекс медицинских (работ) услуг, включающих в себя амбулаторное обследование, лечение и иные медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Пациент обязуется оплатить эти Услуги.

1.2. Перечень Услуг, предоставляемых в соответствии с Договором и стоимость этих услуг, указываются в приложениях, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – «Приложение»).

1.3. Условия предоставления Услуг:

1.3.1. Условием предоставления Услуг является подписание настоящего Договора Сторонами. Договор заключается в письменной форме. При предоставлении Услуг должны соблюдаться клинические рекомендации и порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ.

1.3.2. Услуги предоставляются на основании лицензии № Л041-01126-23/00307846 от 22.08.2016 г.

1.3.3. Услуги предоставляются в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем клинических рекомендаций или стандарта оказания медицинской помощи.

1.3.4. Исполнитель уведомляет Пациента об альтернативной возможности получения Услуг без взимания платы в иных медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Исполнитель не участвует в реализации вышеуказанных программ.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

2.1.2. Обеспечить надлежащее качество Услуг (лечения) во взаимосогласованные сроки в соответствии с медицинскими показаниями с учетом состояния здоровья Пациента и характера течения заболевания.

2.1.3. Выдать Пациенту копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг на основании письменного заявления.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения об имеющихся у него заболеваниях, противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на лечение.

2.2.2. Выполнять назначения лечащего врача.

2.2.3. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг.

2.2.4. При прохождении всего курса лечения отказаться от употребления наркотиков, алкоголя, спиртосодержащих напитков, табака и психотропных препаратов, если последние не показаны курсом лечения, а также согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т. д.

2.2.5. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения лечащего врача.

2.2.6. Своевременно оплачивать Услуги Исполнителя согласно Договору и Приложениям к нему.

2.3. Исполнитель вправе:

2.3.1. На основании клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи по согласованию с Пациентом определять характер и объем исследований и манипуляций для установления диагноза и надлежащего лечения Пациента.

2.3.2. Не приступать к оказанию Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае, неоплаты/несвоевременной оплаты Пациентом Услуг в соответствии с Договором.

2.3.3. Отказаться от дальнейшего оказания Услуг, в случае если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям технологии, медицинским показаниям.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и результатах проведенного лечения. Данная информация может быть предоставлена как в форме устной консультации на приеме специалиста, так и путем получения по личному заявлению Пациента на руки выписки из медицинской карты. Оригинал медицинской карты является собственностью Исполнителя.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие Пациента на проведение определенного вида лечения является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства и означает получение им всей необходимой для принятия решения информации.

2.4.3. После ознакомления с методикой лечения отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом и врачом.

2.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача. Пациент соглашается с тем, что специальные виды лечения будут осуществляться соответствующими специалистами Исполнителя.

2.4.5. Отказаться от Услуг при условии оплаты расходов Исполнителя, связанных с оказанием Услуг, и подписания по требованию Исполнителя соответствующего отказа от медицинского вмешательства. Услуги, оказанные Исполнителем до момента такого отказа, оплачиваются Пациентом в полном объеме.

2.4.6. В случае наличия претензий относительно качества оказанных Услуг, обращаться непосредственно к Исполнителю для урегулирования данных претензий.

2.5. Исполнитель гарантирует Пациенту:

2.5.1. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

2.5.2. Проведение по просьбе Пациента консультаций других специалистов Исполнителя.

2.5.3. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом.

2.6. Пациенту разъяснено, что в ходе оказания Услуг может потребоваться по медицинским показаниям предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не указанных в Приложении. Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента. В данном случае Пациент вправе согласиться либо отказаться от продолжения оказания Услуг.

2.7. Информация о режиме работы Исполнителя, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, перечень Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, а также сведения о специалистах Исполнителя, об уровне их профессионального образования и квалификации размещаются на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационном стенде в помещении Исполнителя.

3. Финансовые условия

3.1. Оплата Услуг Исполнителя производится в соответствии с действующим на дату составления Приложения Прейскурантом путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4. Ответственность Сторон

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

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей, установленных п.п. 2.2.1. – 2.2.4. Договора, или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

4.3. Если Исполнитель оказал Услуги соответствующего уровня в соответствии с условиями Договора, клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи, то отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания Услуги, оказанной ненадлежащим образом.

4.4. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Согласие на обработку персональных данных Пациента

5.1. Я, _____ даю свое согласие ООО «Медицинская косметология» на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных. Даю/не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на передачу данных в ЕГИСЗ.

5.2. Потребитель дает/не дает (нужное подчеркнуть) согласие на получение рекламных и новостных сообщений о продуктах, услугах и деятельности Исполнителя путем распространения информации по сетям электросвязи, в том числе посредством рассылки писем на адрес электронной почты и смс сообщений на телефонный номер, указанные Пациентом в разделе 7 Договора.

5.3. Вышеуказанные согласия действуют бессрочно. В случае получения Исполнителем письменного заявления от Пациента об отзыве вышеуказанных согласий, Исполнитель обязан прекратить обработку персональных данных Пациента в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанных Пациенту до этих Услуг.

6. Срок действия Договора. Порядок изменения и расторжения Договора

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

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

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

6.4. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

7. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:		ПАЦИЕНТ:	
ООО «Медицинская косметология»		ФИО	
ИНН 2373003978		Паспорт (при наличии): серия номер	
ОГРН 1132373001980		выдан « » г.	
р/с 40702810647600009973 к/с 30101810400000000700		Адрес места жительства _____	
КПП 237301001		Электронная почта	
		Телефон	
Фактический адрес: 353180, РФ, Краснодарский край, г. Кореновск ул. Ленина 149, а		Договор прочитан мною лично, условия договора и приложения к нему мне разъяснены и понятны	
Юридический адрес: 353180, РФ, Краснодарский край, г. Кореновск, пер. Лиманский д.29.кв.6			
Телефон			
Директор ООО «Медицинская косметология»			
Подпись	Педтиева О.Ю	Подпись	