

УВЕДОМЛЕНИЕ

ООО "ПРОЗДОРОВЬЕ" доводит до сведения Потребителя (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Пациент (законный представитель) проинформирован, согласен.

Подпись Пациента (законного представителя)

Договор на оказание платных медицинских услуг № медицинской карты

г. Ставрополь

г.

ООО "ПРОЗДОРОВЬЕ", именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице генерального директора Агаджанян Марины Эдвардовны., действующего на основании Устава, с одной стороны, и, именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплачивать оказанные услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором, а также содействовать исполнению договора.
- 1.2. Конкретные медицинские услуги, предоставляемые в рамках настоящего договора, перечислены в Прейскуранте Исполнителя, определяются врачом и согласуются с Пациентом.
- 1.3. Перечень оказываемых Услуг, сроки их оказания, график визитов Заказчика в клинику Исполнителя определяются Планом лечения.
- 1.4. Настоящий Договор обеспечивает реализацию прав Заказчика на получение платных медицинских услуг в ООО "ПРОЗДОРОВЬЕ" в соответствии с Федеративным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 года № 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".
- 1.5. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги на основании: устава; свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц (ОГРН 1232600008332); лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01197-26/01071671, выданной 26.02.2024 года министерством здравоохранения Ставропольского края (адрес: г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова, 42/311, тел: 8(8652)-26-70-42, 26-70-15), срок действия бессрочно.
- 1.6. Условия настоящего договора обязательны как для Заказчика, так и для третьего лица, в пользу которого заключен договор (Пациента), если Заказчик и Пациент не совпадают в одном лице.
- 1.7. Услуги могут быть оказаны Заказчику с привлечением третьих лиц - медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию.
- 1.8. Настоящий договор является рамочным и определяет общие условия оказания всех перечисленных в п.1.2. услуг Заказчику. Детализация видов работ и услуг, их специфики в рамках одного направления, стоимости этапов, сроков этапов определяется в информированных согласиях, медицинской карте с обязательной подписью (согласием с изложенным) Заказчика.
- 1.9. Настоящий договор является публичным в силу ст. 426 ГК РФ. Условия публичного договора устанавливаются одинаковыми для всех потребителей. Исполнитель не имеет права оказывать кому-либо предпочтение при оказании медицинских услуг, устанавливая уникальные для отдельного Заказчика условия.

2. Обязательства сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. До заключения Договора предоставить информацию о: местонахождении (месте государственной регистрации), времени работы Исполнителя; имеющейся лицензии и приложениям к ней, о квалификации специалистов; ценах на оказываемые услуги.
- 2.1.2. После обследования (консультации) предоставить Заказчику полную и достоверную информацию: о результатах обследования, установленном диагнозе, прогнозе развития заболевания, о возможных в конкретном случае методах медицинской помощи и связанных с ними рисках, о медикаментах и их эффективности; о возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе проведения медицинской услуги и после нее; о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать Пациенту для сохранения достигнутого результата медицинской услуги.
- 2.1.3. Информировать Заказчика о стоимости услуг до их оказания: указать конкретную сумму, когда объем и характер услуг очевидны; указать предварительную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения. По требованию Заказчика может быть составлена предварительная смета на лечение.
- 2.1.4. Предоставить Заказчику для ознакомления и подписания информированное добровольное согласие в соответствии с Приказом МЗ РФ № 1177н от 20.12.2012 года.
- 2.1.5. Предоставить документ, подтверждающий оплату Заказчиком оказанной услуги.
- 2.1.6. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечивать учет и надлежащее хранение медицинской документации. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья, и выдать по письменному требованию Заказчика или его представителя выписки или ксерокопии медицинских документов в срок до 10 календарных дней.

2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. Получать от Заказчика информацию, необходимую для оказания Услуг по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.
- 2.2.2. Вносить в План лечения изменения по виду, объему и срокам Услуг по медицинским показаниям и финансовым причинам (при недостаточности денежных средств у Заказчика для оплаты Услуги).
- 2.2.3. В случае отсутствия в день приема по уважительным причинам лечащего врача направить Заказчика с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или перенести визит и увеличить сроки оказания Услуг.
- 2.2.4. Отказаться от предоставления Заказчику Услуги при наличии у него медицинских противопоказаний, в случаях его алкогольного, наркотического или токсического опьянения, требования им медицинской услуги, не входящей в План лечения.
- 2.2.5. В одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с пациентом, нарушающим режим лечения (систематически не

выполняющим рекомендации и назначения врача, пропускающему очередные назначенные приемы, отказывающемуся от той или иной диагностической процедуры), если нет угрозы для жизни пациента, и медицинская помощь может быть оказана в плановом порядке (абз.2 ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

2.2.6. В случае возникновения необходимости оказания экстренной \неотложной помощи самостоятельно определять объем исследований, манипуляций и лечения, необходимых для оказания надлежащей медицинской помощи, в том числе и не озвученной пациентом.

2.2.7. Отменить прием либо перенести на ближайшее возможное время, если в экстренном порядке в клинику поступил пациент, помощь которому в силу ст. 11 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» должна оказываться безотлагательно.

2.2.8. Задержать начало приема следующего пациента не более, чем на 20 минут в связи с возможными осложнениями на приеме, необходимостью постановки (уточнения) диагноза текущему пациенту.

2.2.9. Установить в холле и кабинетах клиники видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности сотрудников, а также в целях осуществления контроля за качеством проводимого лечения.

2.2.10. Осуществлять видеопротоколирование клинической ситуации, а затем выполненной работы, если она имеет эстетически значимый для пациента результат.

2.3. **Заказчик обязуется:**

2.3.1. Выполнять все указанные в Медицинской карте амбулаторного больного указания, рекомендации и назначения лечащего врача, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, а также соблюдать указания и рекомендации, предписанные на период после оказания Услуг.

2.3.2. Информировать лечащего врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, медицинских противопоказаниях, обо всех изменениях в состоянии здоровья, приеме медикаментов и посещениях других медицинских организаций, предоставлять Исполнителю необходимые для оказания Услуг медицинские документы.

2.3.3. В случае изменения состояния здоровья, связанного с точки зрения Заказчика с проведенным в клинике Исполнителя лечением, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору клиники Исполнителя, и прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю незамедлительно.

2.3.4. Соблюдать режим работы клиники Исполнителя, график визитов Заказчика в клинику Исполнителя для диагностики, лечения и плановых повторных осмотров, являться на прием к лечащему врачу в назначенное время, а в случае невозможности предупредить об этом Исполнителя за сутки до назначенного времени.

2.3.5. Своевременно оплачивать оказанные Услуги в порядке, сроки и на условиях, установленных настоящим Договором.

2.4. **Заказчик имеет право:**

2.4.1. Получать качественные Услуги, соответствующие медицинским стандартам и требованиям к методам диагностики, профилактики и лечения, установленным нормативными правовыми актами Российской Федерации

2.4.2. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания Услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

2.4.3. Получать выписку из своей медицинской карты.

2.4.4. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения к специалистам Клиники.

2.4.5. Пригласить по согласованию с врачом на прием одного родственника либо иное лицо, присутствия которого пожелает Заказчик (Пациент). При наличии показаний, необходимости медицинского осмотра, проведения медицинских манипуляций врач имеет право ограничить присутствие родственников (пригласить их в кабинет, когда сочтет это возможным).

3. **Сроки исполнения обязательств**

3.1. Срок предоставления конкретной услуги Исполнителя (консультации, диагностические исследования, лечебные манипуляции) определяются датой и временем обращения Заказчика к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ.

3.2. Длительность лечения каждого пациента индивидуальна, определяется врачом ориентировочно, исходя из установленного диагноза, динамики течения заболевания в каждом конкретном случае.

4. **Качество услуг**

4.1. При оказании всех медицинских услуг Исполнитель обязуется действовать добросовестно, заботливо и осмотрительно.

4.2. Медицинская услуга считается оказанной качественно, если в совокупности: оказана своевременно, при правильном выборе методов диагностики, лечения, профилактики, а также при отсутствии дефектов оказания медицинской помощи.

4.3. Медицинские услуги (манипуляции), оказываемые по договору, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а также вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих информированных добровольных согласиях. Осложнение медицинской услуги, имеющее объективный характер и не зависящее от действий Исполнителя, о котором был изначально уведомлен пациент, не является дефектом медицинской помощи.

4.4. Медицинская услуга считается безопасной, если в совокупности: обеспечены соответствующие санитарно эпидемиологические условия ее оказания, в процессе ее оказания отсутствует риск, не оправданный нуждами пациента.

4.5. Гарантии сохранности полученного в результате оказанной услуги полезного эффекта для здоровья и внешнего вида Заказчика в силу нематериального характера результата услуг не устанавливаются (ст. 5 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

5. **Цены услуг и порядок расчетов**

5.1. Пациент производит оплату Услуг по прайсу Исполнителя на день оказания Услуг на сумму, указанную в Акте об оказании Услуг, одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

5.2. С согласия Заказчика предполагаемые по Плану лечения Услуги могут быть оплачены в полном размере предоплатой или частично путем внесения аванса. При досрочном расторжении настоящего Договора делается перерасчет за фактически оказанные Услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Заказчику в течение 10 рабочих дней с момента расторжения Договора.

5.3. В случае изменения в процессе лечения стоимости предполагаемых по Плану лечения Услуг производится перерасчет указанной стоимости. Гарантия сохранения стоимости Услуг, оказываемых в соответствии с Планом лечения, сохраняется только при внесении предоплаты за предполагаемые Планом лечения Услуги.

5.4. В случае нехватки денежных средств для оплаты оказанных услуг либо отсутствия наличных денежных средств при возможной неисправности банковского терминала Заказчик собственноручно пишет расписку с указанием суммы задолженности и обязательством оплатить услуги в течение трех рабочих дней с даты составления расписки.

6. Порядок разрешения споров

- 6.1. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.
- 6.2. В случае возникновения претензий относительно качества оказанных медицинских услуг, нежелания продолжать в дальнейшем лечение в клинике, намерения защищать интересы исходя из норм Закона РФ «О защите прав потребителей», Заказчик имеет право составить официальную претензию.
- 6.3. Претензия составляется только в письменном виде за личной подписью Заказчика с указанием конкретных обстоятельств неисполнения клиникой своих обязательств и тех требований, которые предъявляет Заказчик на основе Закона РФ «О защите прав потребителей». Претензия рассматривается в течение 10 рабочих дней, результат рассмотрения оформляется в письменном виде. 6.4. Доказательства вины Исполнителя, в основе которых лежат медицинские заключения, выданные специалистами иных медицинских организаций, не принимаются Исполнителем во внимание.

7. Ответственность сторон

- 7.1. Исполнитель и специалисты, работающие в клинике Исполнителя, несут ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, установленным нормативными правовыми актами Российской Федерации.
- 7.2. При не соблюдении Исполнителем обязательств по оказанию Услуг Пациент вправе по своему выбору:
- назначить новый срок оказания Услуги;
 - потребовать исполнения Услуги другим специалистом клиники Исполнителя;
 - расторгнуть настоящий Договор.
- 7.3. Пациент несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, неисполнение указаний, рекомендаций и назначений лечащего врача, нарушение режима проведения лечебных процедур, обеспечивающих качественное оказание Услуг, за последствия в случае невозможности исполнения настоящего Договора Исполнителем, возникшей по вине Пациента.
- 7.4. Исполнитель освобождается от ответственности в случае возникновения осложнений в состоянии здоровья или не наступлении ожидаемого результата после оказания Услуг, если им приняты все меры для надлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору, и в случаях, если Пациентом
- нарушены указания, рекомендации и назначения лечащего врача, режим лечения;
 - согласованы причины возможности осложнения или не наступления ожидаемого результата, о возникновении которых было указано Исполнителем при получении Информированного добровольного согласия Пациента на проведение медицинского вмешательства.
- 7.5. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы или других обстоятельств, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.
- 7.6. В случае, когда невозможность исполнения настоящего Договора возникла по обстоятельствам, за которые Стороны не несут ответственности, Пациент возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.
- 7.7. При неурегулировании спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. Дополнительные условия

- 8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае если ни одна из сторон не заявит о своем желании отказаться от исполнения договора, он считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически. Договор также перезаключается при изменении содержания публичных обязательств (изменение формуляра договора).
- 8.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
- 8.3. Стороны договорились о том, что факсимильные копии документов, а также документы (настоящий Договор, все дополнительные соглашения к нему) с электронной подписью действительны и принимаются к исполнению согласно ч. 2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ.

9. Заверения Заказчика

В соответствии с ч. 2 ст. 13 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» я разрешаю Исполнителю **передачу (предоставление) информации о моем здоровье** в виде копии и выписок из медицинской карты лицам, указанным в информированном согласии на медицинское вмешательство.

В соответствии с требованием п.15. Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Утв. ПП РФ 04.10.2012 года № 1006) **до заключения договора я уведомлен (а)** о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (конкретного медицинского работника), 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 пациента. ЗАКАЗЧИК

Я даю согласие на клиническое фотографирование, понимая, что сделанные фотоснимки являются собственностью Исполнителя. Если использование этих фотографий может оказаться полезным для научно -медицинских исследований, обучения и повышения знаний, эти фотографии или связанную с ними информацию допускается публиковать в профессиональных журналах или медицинских книгах, или использовать для обучения. Мне разъяснено, что при любых подобных публикациях или использовании мое имя не будет упомянуто.

ЗАКАЗЧИК

С действующим Прайсом на медицинские услуги ознакомлен (а).

Я извещен (а), что гражданин Российской Федерации имеет право получить соответствующие виды и объемы 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. ЗАКАЗЧИК V

10. Подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО "ПРОЗДОРОВЬЕ" Юридический адрес: 355037, Ставропольский край г. Ставрополь, пр-т Кулакова д. 49/2 Почтовый адрес: 355037, Ставропольский край г. Ставрополь, пр-т Кулакова д. 49/2	ЗАКАЗЧИК: ФИО: Паспортные данные: выдан _____ дата выдачи _____ Адрес фактического проживания: _____	ПАЦИЕНТ: ФИО: _____ Адрес фактического проживания: _____
Номер тел./факс: _____ ИНН/КПП 2636221513/263601001 Банк: Ставропольское отделение 5230 (ПАО) СБЕРБАНК БИК 040702615 р/счет 40702810860100030709 кор/счет 30101810907020000615	Телефон: _____ Подпись: _____	Телефон: _____ Подпись: _____

__ Генеральный директор Агаджанян М.Э.
М. П.