

УВЕДОМЛЕНИЕ

к ДОГОВОРУ на оказание платных медицинских услуг (с физическим лицом) от _____

г. Владивосток

Настоящим уведомлением я, Заказчик _____

(ФИО, дата рождения)

(паспортные данные – серия и номер паспорта, кем и когда выдан)

подтверждаю, что

- уведомлен(-а) о возможности получения соответствующей(-их) платной медицинской услуги(-г) на условиях, предусмотренных Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- ознакомлен(-а) с программой государственных гарантий и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- ознакомлен(-а) с перечнем, стоимостью, сроками, условиями предоставления и порядком оплаты платной(-х) медицинской услуги(-г) в соответствии с договором, а также режимом работы АНО «Региональный Медицинский центр «ЛОТОС», графиком работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- уведомлен(-а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную(-ые) медицинскую услугу(-и)), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной(-ых) медицинской услуги (-г), повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика;
- изъявляю желание заключить договор на оказание платных медицинских услуг с АНО «Региональный Медицинский центр «ЛОТОС».

(Подпись)

- согласен(-на) на осуществление оплаты в полном размере стоимости оказываемых платных медицинских услуг при заключении договора об оказании платных медицинских услуг.

(Подпись)

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг (с физическим лицом)

г. Владивосток

Автономная некоммерческая организация «Региональный Медицинский центр «ЛОТОС», ОГРН 1032501278853, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-25-01-004870 от 24 декабря 2019 (срок действия - бессрочно), выданной департаментом здравоохранения Приморского края (г. Владивосток, ул. 1-я Морская, 2, тел. 8(423) 241-35-14, в лице служащий по обслуживанию ЭВМ Бутенко А. В. , действующего на основании доверенности с одной стороны, и гражданин Российской Федерации (пациент)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает Заказчику платные медицинские услуги в пределах следующего перечня 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: вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи, педиатрии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), бактериологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, косметологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, неврологии, неотложной медицинской помощи, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственному прерыванию беременности), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, рефлексотерапии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам или лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

1.2. Исполнитель обязуется оказать Заказчику (или иному лицу, указанному Заказчиком) на возмездной основе следующие медицинские услуги:

код	наименование	колво

1.3. Медицинские услуги, оказанные Исполнителем Заказчику по настоящему Договору, должны отвечать требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

1.4. Заказчик обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2. СРОК И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых Заказчику, устанавливается действующим прейскурантом Исполнителя.

2.2. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых в рамках настоящего договора, составляет _____

2.3. Расчеты за оказание медицинских услуг по настоящему Договору осуществляются Заказчиком наличными денежными средствами или с применением платежных терминалов.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении АНО «РМЦ «ЛОТОС», расположенному по адресу: 690014, г. Владивосток, ул. Гоголя, 41;

3.2. Срок оказания медицинской услуги: 14 (четырнадцать) дней с момента заключения Договора.

3.3. Абонементной считается медицинская услуга состоящая из 10 (десять) и более процедур. Срок оказания абонементной медицинской услуги составляет не более 45 (сорок пять) дней с момента заключения Договора.

3.4. Исполнитель оказывает Заказчику медицинские услуги по настоящему Договору в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Должность, фамилия, имя, отчество медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу _____

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Права и обязанности «Исполнителя»:

- 4.1.1 Своевременно и качественно оказывать Заказчику медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.
- 4.1.3. Обеспечивать Заказчика информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения услуг, сведения о квалификации и сертификации специалистов.
- 4.1.4. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и выдать по письменному требованию Заказчика или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья пациента.
- 4.1.5. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или с привлечением работников иных медицинских организаций, имеющих с Исполнителем договорные отношения.
- 4.1.6. Оказать медицинские услуги в установленные сроки и в порядке, предусмотренном настоящим Договором.
- При оплате медицинских услуг путем внесения в кассу наличных денежных средств или безналичной оплаты выдать Заказчику кассовый чек или бланк строгой отчетности, подтверждающие прием наличных (безналичных) денежных средств.

4.2. Права и обязанности Заказчика:

- 4.2.1. Заказчик имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах, проведенного лечения, стоимости услуг.
- 4.2.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Заказчика, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Заказчика только по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.
- 4.2.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора при условии оплаты фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору. При отказе Заказчика от части абонементной медицинской услуги, перерасчет оплаты производится исходя из стоимости по прейскуранту без учета скидки.
- 4.2.4. Заказчик обязан выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.
- 4.2.5. Заказчик выражает свое согласие на медицинские услуги путем подписания листа информированного согласия.
- 4.2.6. Оказание услуг несовершеннолетним производится только при соблюдении следующих условий:
- 4.2.6.1. В соответствии с п.1 ст. 28 ГК РФ договор на оказание платных услуг заключается между Заказчиком – законным представителем несовершеннолетнего и Исполнителем – медицинской организацией. Медицинские услуги, перечисленные в п. 1.2. настоящего Договора оказываются непосредственно несовершеннолетнему;
- 4.2.6.2. В соответствии с ч.1, п.1 ч. 2 ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» для заключения договора Заказчик – законный представитель несовершеннолетнего дает информированное добровольное согласие на оказание Исполнителем медицинских услуг несовершеннолетнему;
- 4.2.6.3. Заказчик – законный исполнитель вправе получать от Исполнителя информацию о состоянии здоровья несовершеннолетнего.
- 4.2.7. Оформление документов при оказании медицинских услуг ведется на русском языке, русский язык Заказчику понятен, на русском языке Заказчик объясняется.
- 4.2.8. Заказчику разъяснено, какие виды медицинских услуг он может получить в рамках Программы государственных гарантий на территории Приморского края по месту прикрепления (выбора медицинской организации) и, в случае выбора другого медицинского учреждения, эти услуги Исполнитель оказывает Заказчику на платной основе.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. Исполнитель несет ответственность за ущерб, причиненный Заказчику при исполнении условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда жизни и здоровью Заказчика, в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.2. При оказании медицинских услуг несовершеннолетнему ответственность за жизнь и здоровье несовершеннолетнего несет Заказчик – законный представитель несовершеннолетнего, Исполнитель несет ответственность за качественное оказание медицинских услуг, перечисленных в п. 1.2. настоящего Договора.
- 5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора, вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.
- 5.4. К Исполнителю не применяются меры административного воздействия при условии письменного информированного согласия Заказчика с условиями договора, если услуга оказана в полном объеме (заверение в обстоятельствах).

РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

- 6.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, решаются Сторонами путем переговоров.
- 6.2. Требования потребителя об уменьшении цены за оказанную медицинскую услугу о возмещении расходов по устранению недостатков оказанной медицинской услуги своими силами или третьими лицами, а также о возврате уплаченной за медицинскую услугу денежной суммы подлежат рассмотрению Исполнителем в течение 7 (семи) дней со дня предъявления соответствующего требования.
- 6.3. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, Стороны передают его на рассмотрение в суд, с соблюдением правил подсудности.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания прекращает свое действие (считается расторгнутым) после выполнения всех взаимных обязательств и урегулирования всех расчетов между Сторонами.
- 7.2. Все изменения, дополнения к настоящему Договору действительны, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.
- 7.3. Настоящий Договор заключен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ЗАЩИТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

- 8.1. Ознакомлен и принимаю условия настоящего Договора. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных - Фамилии, Имени, Отчества, даты рождения, адреса проживания; данные паспорта; номер телефона; СНИЛС.
- 8.2. Разрешаю предоставление моих персональных данных другим медицинским учреждениям при соблюдении режима конфиденциальности. Иное предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 13 ФЗ РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».

8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:	Заказчик:
АНО РМЦ "Лотос" ИНН 2536110626 690014, г. Владивосток, ул. Гоголя, 41 (423) 239-39-09	