

УВЕДОМЛЕНИЕ

О НЕСОБЛЮДЕНИИ НАЗНАЧЕНИЙ (РЕКОМЕНДАЦИЙ) ВРАЧА ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. №1006», настоящим АО «ЦЭЛТ» уведомляет пациента _____

ФИО, дата рождения, гражданство

о том, что при оказании платной медицинской услуги несоблюдение назначений (рекомендаций) врача (медицинского работника) исполнителя, оказывающего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, кратности, дозировок, сроков приема лекарственных препаратов, иных назначений (рекомендаций) могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

Администратор клиники _____
(ФИО, подпись)

Пациент _____
(ФИО, подпись)

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _

г. Москва

«__» _____ 2023 г.

Акционерное общество «Центр эндохирургии и литотрипсии», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____,
(ФИО и должность)

действующего на основании _____, с

одной стороны,

и гражданин(ка) _____,

именуемый в дальнейшем «Потребитель»,

от имени которого действует гражданин(ка) _____,

_____,

являющийся _____,

(законным представителем или представителем по доверенности – указать нужное)

действующий на основании _____,

(указать документ, на котором основаны полномочия законного представителя или представителя по доверенности)

с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Акционерное общество «Центр эндохирургии и литотрипсии».

1.1.2. Адрес юридического лица в пределах его места нахождения: г. Москва, ш. Энтузиастов, д. 62, стр. 1.

1.1.3. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН): 1027739245962.

1.1.4. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): 7720025548.

1.1.5. Лицензии на осуществление медицинской деятельности: №Л041-01137-77/00368560 от 20.03.2018 г., срок действия: бессрочная, наименование выдавшего органа: Департамент здравоохранения города Москвы, находящийся по адресу: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, дом 43, телефон: +7(499) 251-83-00.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в приложении к вышеуказанной лицензии Исполнителя, а также в выписке из реестра лицензий, которая находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о Потребителе.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) _____

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____

1.2.3. Телефон: _____

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: _____

1.3. Сведения о законном или ином представителе (лице), заключающем договор от имени потребителя.

1.3.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) _____

1.3.2. Адрес места жительства: _____

1.3.3. Телефон: _____

1.3.4. Данные документа, удостоверяющего личность: _____

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.2. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Сроки ожидания предоставления медицинской услуги	Стоимость медицинской услуги
-------	---------------------------------	--	------------------------------

1.		не более __ дней с даты заключения настоящего Договора	
2.		не более __ дней с даты заключения настоящего Договора	
3.		не более __ дней с даты заключения настоящего Договора	
...		не более __ дней с даты заключения настоящего Договора	
	Всего к оплате:		

2.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

3.1.3. После исполнения Договора бесплатно выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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 в течение 5 рабочих дней.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.2.2. Достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания, информировать обо всех перенесённых ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсии и проч.), ВИЧ-инфицировании (СПИДе), сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также имевшихся длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врождённых или приобретённых пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях (сердечная недостаточность, коронарная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, гипотоническая болезнь, инфаркт), иных сосудистых заболеваниях (инсульт, артериосклероз и проч.), наличии

сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, иных особенностях анамнеза жизни и заболевания, требующихся для лечения, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах.

3.2.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации Исполнителя.

3.2.4. В день, в который Потребителю были оказаны услуги по Договору, подписать переданный Потребителю в двух экземплярах акт о приёмке медицинских услуг, оказанных Потребителю Исполнителем (п. 5.9 настоящего Договора), и вернуть один подписанный Потребителем экземпляр указанного акта Исполнителю через регистратуру или через медицинского работника Исполнителя, от которого данный акт был получен Потребителем.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Получать оплату за оказание услуг по настоящему Договору.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

3.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3.5. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

3.6. Потребитель подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.7. Потребитель подтверждает, что уведомлен 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.

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего прейскуранта на платные медицинские услуги Исполнителя (опубликованного на интернет-странице официального сайта Исполнителя www.celt.ru) в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет по состоянию на дату заключения настоящего Договора _____ (_____) руб.

4.2. Оплата Потребителем стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств, указанных в пункте 4.1 настоящего Договора, в порядке предварительной оплаты на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения в кассу Исполнителя.

4.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Оказание дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, возможно при условии их согласования Сторонами в соответствии с одним из нижеперечисленных порядков:

4.3.1. путём оформления Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости, либо содержащего те же данные нового договора (дополнительного по отношению к настоящему Договору);

- 4.3.2. путём оплаты Потребителем выставленного Исполнителем счёта на оплату с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости без оформления дополнительного соглашения к настоящему Договору и без заключения нового договора;
- 4.3.3. путём фактического получения Потребителем, предупреждённым Исполнителем в соответствии с п. 4.3 Договора, дополнительных медицинских услуг в случае, если Исполнитель исходя из соображений эффективности медицинской помощи и иных заслуживающих внимание объективных обстоятельств оказал Потребителю дополнительные медицинские услуги без оформления дополнительного соглашения на их оказание и без осуществления предварительной оплаты выставленного Исполнителем счёта на их оплату (в указанном случае фактически оказанные Потребителю дополнительные медицинские услуги подлежат оплате на основании составленного и направленного Исполнителем Потребителю согласно п. 5.9 настоящего Договора акта о приёмке оказанных услуг по ценам, указанным в прейскуранте на платные медицинские услуги Исполнителя).
- 4.4. Потребитель ознакомлен с действующим прейскурантом на платные медицинские услуги Исполнителя до подписания настоящего договора.

5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя.
- 5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с лицензией Исполнителя на медицинскую деятельность, порядками и стандартами оказания медицинской помощи, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.
- 5.3. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем Потребителю систематически, по факту обращения Потребителя в клинику Исполнителя. Сроки и время оказания медицинских услуг согласовываются в момент записи Потребителя на прием к лечащему врачу либо на осуществление иной медицинской услуги (медицинской манипуляции).
- 5.4. Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего Договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках курса лечения как перечня определённых диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение установленного настоящим Договором срока, определяемого Исполнителем и обусловленного видом медицинских услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором.
- 5.5. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.
- 5.6. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.
- 5.7. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
- 5.8. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя).
- 5.9. По окончании оказания услуг по настоящему Договору Исполнитель составляет и направляет Потребителю (посредством передачи через медицинского работника, непосредственно задействованного в оказании услуг Потребителю, либо иным способом) составленный Исполнителем акт о приёмке оказанных услуг в двух подписанных Исполнителем экземплярах, который Потребитель обязуется подписать в порядке, предусмотренном п. 3.2.4 настоящего Договора. Акт о приёмке оказанных услуг является подтверждением факта оказания Исполнителем Потребителю медицинских услуг по настоящему Договору и содержит сведения о составе (перечне) и стоимости всех фактически

оказанных Потребителю медицинских услуг по настоящему Договору (включая дополнительные услуги, указанные в подпунктах 4.3.1 – 4.3.3 пункта 4.3 настоящего Договора). В случае необоснованного отказа или уклонения Потребителя от получения и/или подписания акта о приёме оказанных услуг (либо в случае ненаправления или неподписания акта о приёме оказанных услуг любой из Сторон настоящего Договора противоположной Стороне Договора по любым причинам) факт оказания услуг подтверждается посредством составленной и подписанной Исполнителем в процессе оказания Потребителю медицинских услуг по настоящему Договору медицинской документацией на имя Потребителя.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

6.1. Исполнитель несет перед Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (Потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, в том числе связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя и с оплатой медицинских услуг Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. В случаях, предусмотренных пунктом 6.3. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

6.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.6. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Потребителя от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Потребителя от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Потребителем и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на лекарственные препараты, выявленные в процессе оказания услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

