УВЕДОМЛЕНИЕ

о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского работника,предоставляющего платную медицинскую услугу

Я, _____

(фамилия, имя и отчество)

действующий (ая) в интересах пациента _____, являясь его законным представителем, в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736, уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказатьсяна состоянии здоровья потребителя.

Подтверждаю, что уведомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Подпись «Заказчик ____

ДОГОВОР
ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Ярославль «____»_____2023г.

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий(ая) в интересах пациента _____, являясь его законным представителем с одной стороны, и ООО Многопрофильный Медицинский Центр «Медикал Форте», осуществляющее медицинскую деятельность согласно Лицензии № ЛО41-01132-76/00307279 от 2016-07-11 г., срок действия: бессрочно, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Скус Юлии Владимировны, действующей на основании Устава и Протокола полномочий руководителя № 8 от 09.08.2023 г., с другой стороны, при совместном упоминании – «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель за вознаграждение выполняет медицинские услуги в соответствии со спецификацией (Приложением № 1) к договору.

1.2 Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Заказчику, указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.

1.3 При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление платных медицинских услуг.

2. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Стоимость оказываемых Заказчику услуг указана в Акте выполненных услуг, которая является неотъемлемой частью договора как Приложение 1)

2.2.Оплата Заказчиком производится наличным или безналичным платежом в кассу Исполнителя до предоставления платной медицинской услуги (предоплата) в день предоставления медицинской услуги.

2.3. При оплате платежом в кассу Исполнитель обязан выдать Заказчику документы, подтверждающие прием денежных средств (кассовый чек или второй экземпляр квитанции, являющейся бланком строгой отчетности, справку об оплате медицинских услуг по требованию Заказчика). Кассовый чек может быть предоставлен в электронном виде на почту Заказчика.

3.УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Услуги Заказчику оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Заказчика при заключении договора.

3.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1 настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Заказчиком согласно прейскуранту.

3.3. В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику Исполнитель обязан привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией.

При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику Исполнитель обязан довести до сведения Заказчика всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания Заказчику данных медицинских услуг.

3.4. Услуги оказываются при оформлении письменного добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство от Заказчика/Потребителя.

3.5. Срок ожидания платных медицинский услуг до 30 дней с момента обращения (записи).

4.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1 Исполнитель обязан:

4.1.1.Предоставить Заказчику услуги в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, и не могут быть ниже стандартов качества медицинской помощи.

4.1.2.Предоставить Заказчику в доступной форме достоверную информацию о предоставляемых услугах до подписания договора;

4.1.3.Обеспечить Заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских

услуг и услуг медицинского сервиса, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.
4.1.4.Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских организаций, имеющих с Исполнителем договорные отношения;
4.1.5.Вести установленную законодательством медицинскую документацию, учетные и отчетные статистические формы, порядку и срокам их представления, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Заказчику услуг;
4.1.6.Обеспечить режим конфиденциальности при обращении Заказчика за медицинскими услугами и состоянии его здоровья в соответствии с законодательством о врачебной тайне;
4.1.7. Предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:
- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках) , показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

4.1.8.Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Заказчика или его поверенному, копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Заказчика на безвозмездной основе;

4.2 Исполнитель вправе:
4.2.1 Требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;
4.2.2. Привлекать для оказания Заказчику медицинских услуг третьих лиц, имеющих лицензию на соответствующий вид деятельности;
4.2.3 В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Заказчика, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором;
4.2.4 В случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Заказчику стоимости оплаченной услуги;

4.3 Заказчик обязан:
4.3.1 Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.
4.3.2 Сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты,персональные заболевания и пр.);
4.3.3 Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Заказчиком, неукоснительно соблюдать рекомендации врачей;
4.3.4 Своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчикомусловий договора, а также о необходимости изменения назначенного Заказчику времени получения медицинской услуги.

4.4 Заказчик вправе:
4.4.1 Получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге;
4.4.2 Отказаться от получения медицинских услуг после заключения договора, при этом договор расторгается Потребитель и (или) Заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1.Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условийнастоящего Договора.
5.2 В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Заказчик вправе по своемувыбору потребовать:
- назначения нового срока оказания услуги;
-уменьшения стоимости предоставления услуги;
- исполнения услуги другим специалистом;
- расторжение договора и возмещение убытков.
5.3 Нарушение установленных настоящим договоров сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой Заказчикунеустойки в порядке и размере, которые определяются законом Российской Федерации № 2300-1 от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей»
5.4 По соглашению сторон, указанная в пункте 5.3 настоящего договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления заказчику дополнительных медицинских услуг без оплаты, возврата части внесенного аванса.
5.5 В случае несвоевременной оплаты Заказчиком стоимости оказанной медицинской услуги, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки в размере 0,1% от стоимости неоплаченной суммы. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства
5.6 Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом
5.7 Во всех иных случаях неисполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

6.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.
6.2 Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений,являющихся неотъемлемой частью договора.
6.3 Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотреннымдействующим законодательством Российской Федерации.

7.ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1 Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного договора, разрешаются путем переговоров, а вслучае недостижения согласия - в судебном порядке.
7.2 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждойстороны.

Заказчик: Ф.И.О. Адрес регистрации: Паспортные данные Телефон: Email:	Исполнитель: ООО ММЦ «Медикал Форте» Адрес места осуществления деятельности: г.Ярославль, ул.Нахимсона, д.18 ИНН: 7604223330э ОГРН: 1127604004703

Приложение № 1 к
договору От_____2023г.

Спецификация платных медицинских услуг

№	Код услуги	Наименование услуги	Количество	Цена руб.	Сумма руб.

С объемом предоставляемых платных медицинских услуг согласен (согласна)

Заказчик Исполнитель: