

Уведомление (до заключения договора возмездного оказания услуг)

ООО "ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЖЕЛУДКА И ТОЛСТОЙ КИШКИ" (далее - «Исполнитель»), руководствуясь правилами оказания платных медицинских услуг, уведомляет потребителя и (или) заказчика о следующем:

- 1) Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. Граждане, находящиеся на лечении должны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации.
- 2) У Пациента имеется возможность получения соответствующих видов и объемов 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 (далее – программы). Исполнитель в момент обращения потребителя (заказчика) может не быть участником данных программ или оказывать в их рамках только ограниченный перечень медицинских услуг (помощи) строго по направлению от партнерской клиники.
- 3) Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

Я, _____, с изложенной информацией ознакомился(лась)

Подпись: _____, «__» _____ 20__ г.

Договор на оказание платных медицинских услуг

«__» _____ 20__ г.

Медицинское учреждение ООО "ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЖЕЛУДКА И ТОЛСТОЙ КИШКИ", осуществляющее деятельность на основании лицензии Л041-01164-52/00331409, выдана 19.04.2019 г. (срок действия: бессрочно), в дальнейшем именуемое «Исполнитель», с одной стороны,

и _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Исполнитель обязуется по обращению и с согласия Пациента оказать медицинские услуги (далее – «Услуги»), заказчиком и получателем которых будет Пациент, а Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги.

1.2. Перечень и стоимость Услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, указываются в Сметах, приложениях, которые после подписания обеими сторонами являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – «Приложение»)

1.3. Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента по фактическому адресу Исполнителя и оказываются до момента выполнения Исполнителем обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.

1.4. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Права и обязанности Исполнителя.

2.1.1 Исполнитель вправе:

- определять лиц, которые оказывают услуги по настоящему договору (врачи, средний медицинский персонал и т.д.);
- в случае непредвиденной недоступности медицинского работника, оказывающего услуги, по согласованию с Пациентом, направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации;
- самостоятельно определять график консультаций, процедур, график работы специалистов, также методики лечения, применяемые в ООО "ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЖЕЛУДКА И ТОЛСТОЙ КИШКИ";
- определять необходимость проведения диагностических, профилактических и лечебных мероприятий;
- требовать от Пациента выполнения плана профилактических и лечебных мероприятий,

- не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Пациентом Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям;
- отказаться от исполнения настоящего договора в одностороннем порядке в случае ненадлежащего поведения Пациента (оскорбление персонала Исполнителя, порча имущества Исполнителя, появлении в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, неоднократной неявки или опоздании на прием и т.п.).

2.1.2. Исполнитель обязуется:

- своевременно и качественно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора;
- информировать Пациента в установленном порядке о месте оказания услуг, режиме работы Исполнителя, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления этих услуг, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую услугу;
- в своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;
- вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение;
- информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения;
- осуществлять фото- видеосъемку Пациента на территории фактических адресов Исполнителя для целей соблюдения требований внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также для контроля за соблюдением внутренних правил поведения в организации у Исполнителя

2.2. Права и обязанности Пациента.

2.2.1. Пациент вправе:

- ознакомиться с ценами на предоставляемые медицинские услуги;
- на выбор лечащего врача;
- на получение сведений о наличии лицензии и сертификата специалиста на право занятия избранным видом деятельности;
- на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;
- на предоставление полной, достоверной и своевременной информации о своем состоянии здоровья;
- на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства;
- полностью или частично отказаться от получения медицинских услуг.

2.2.2. Пациент обязуется:

- до оказания Услуг сообщать достоверную информацию о состоянии здоровья, в том числе об имеющихся у него заболеваниях и состояниях, противопоказаниях к применению препаратов, средств, процедур и медицинских изделий, аллергических реакциях, факте обращения в сторонние медицинские организации и иную информацию, которая может повлиять на результаты Услуг.
- ознакомиться с предлагаемым планом лечения и условиями оплаты;
- выполнять назначения медицинского персонала Исполнителя, соблюдать режим лечения и правила поведения, установленные Исполнителем;
- не осуществлять самостоятельного лечения в период действия настоящего договора, без консультации лечащего врача;
- своевременно являться на все назначенные приемы. В случае невозможности явки предупреждать об этом администратора Исполнителя не позднее, чем за **6** часов до назначенного времени;
- извещать Исполнителя о нежелательных изменениях состояния здоровья в процессе оказания Услуг и по его завершению, в том числе, но не ограничиваясь: о появлении признаков неблагоприятных последствий, осложнений на фоне проводимого лечения, а также о возникновении претензий к качеству;
- своевременно оплачивать медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором и требованием Исполнителя;
- надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего Договора, предписаний и назначений лечащего врача;
- подписывать информированное добровольное согласие, акт оказанных медицинских услуг, иную документацию, оформлением которой сопровождается процесс оказания медицинских услуг, и которая в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации требует наличия подписи Пациента.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

3.1. Оплата Услуг Клиники производится по выбору Пациента путем использования национальных платежных инструментов, используемых Исполнителем в момент расчета, а также наличных расчетов.

3.2. Оплата Услуг, по выбору Пациента, может осуществляться авансом или непосредственно после получения Услуги.

3.3. В случае отказа Пациента от получения медицинской услуги до момента завершения Пациент обязан оплатить Исполнителю стоимость фактически оказанных им медицинских услуг. Если Пациент оплатил стоимость медицинских услуг Исполнителя в порядке предварительной оплаты, то в случае отказа Пациента от получения медицинской услуги до момента завершения ее оказания Исполнитель обязан вернуть Пациенту денежные средства за вычетом фактически оказанных Пациенту услуг.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

4.1. За нарушение условий договора виновная Сторона возмещает другой Стороне убытки в порядке и размере, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственности в случае:

- выявления у Пациента заболеваний, не указанных им и/или его представителем, в результате не учтенных медицинским специалистом Исполнителя при назначении лечения и других процедур;
- нарушения Пациентом режима и невыполнения обязательных мероприятий, предписанных лечащим врачом;
- возникновения у Пациента аллергических реакций и индивидуальной непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению;
- в случае выявления или возникновения в период лечения или по его окончании изменений состояния организма, которые не связаны с оказанием услуг по настоящему договору, а связано непосредственно с действием медицинских препаратов на организм Пациента;
- в случае если Пациент настаивает на конкретном методе медицинского лечения и соглашается принять ответственность на себя, что подтверждает подписью;
- при возникновении осложнений, о которых Пациент был информирован в письменной форме.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.2. С письменного согласия Пациента допускается передача другим лицам сведений, составляющих врачебную тайну.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут или изменен по соглашению сторон либо в одностороннем порядке Пациентом путем направления письменного уведомления Исполнителю.

6.3. В случае невыполнения Пациентом рекомендаций и требований лечащего врача Исполнитель вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

7.1. Все споры и претензии, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров Сторон, а в случае невозможности устранить разногласия – по месту нахождения Исполнителя.

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

7.3. Сроки предоставления платных медицинских услуг определяются датами, указанными в подписанной Сторонами смете.

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

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

Исполнитель:

ООО "ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА
ЖЕЛУДКА И ТОЛСТОЙ КИШКИ"

Юр. адрес: 3-я Ямская, д. 30

ОГРН: 1195275000502

ИНН: 5260460383

КПП: 526001001

Пациент:

Паспорт: _____ № _____

Выдан: _____

Подпись _____ / _____ /

Подпись _____ / _____ /

М.П.