

Я, (Пациент.Фамилия, Имя, Отчество) до заключения настоящего договора подтверждаю, что ознакомлен в наглядной и доступной форме со следующей информацией и мне разъяснены сведения (информация доступна для ознакомления на официальном сайте Исполнителя по адресу www.glaz29.ru и информационном стенде):

- отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы;

- о возможностях получения соответствующих видов услуг и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы гос. гарантий бесплатного оказания гражданам мед.помощи, Территориальной программы гос. гарантий бесплатного оказания гражданам мед.помощи;

- о ближайшей поликлинике(больнице), предоставляющей оплачиваемые услуги по системе ОМС;

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях, применяемых при предоставлении платных услуг, утвержденных МЗ РФ;

- о методах оказания мед.помощи, связанных с ними рисках, возможных видах мед.вмешательств, их последствиях и ожидаемых результатах оказания мед.помощи;

- о враче, оказываемом мед.услугу, его профессиональном обучении и квалификации;

- о Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских, утв. постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736;

- о сроках предоставления и ожидания медицинских услуг;

- о возможности осуществления отдельных медицинских вмешательств в объеме, превышающем стандарты мед.помощи;

- о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях, порядке, сроках, предоставления мед.услуг и о порядке их оплаты;

- 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;

- 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 сказаться на состоянии здоровья потребителя.

- о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации.

Потребитель (Заказчик) _____
подпись **дата**

ДОГОВОР №_
на оказание платных медицинских услуг

| | |
|-----------------|------|
| г. Северодвинск | Дата |
|-----------------|------|

Общество с ограниченной ответственностью «Северные медицинские технологии», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 01 февраля 2017 года, выданное Инспекцией ФНС РФ по г. Архангельску, основной государственный

регистрационный номер 1172901001921, лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01152-29/00339880 от 17 октября 2018 года, выданная Министерством здравоохранения Архангельской области, в лице генерального директора Латкина Дмитрия Юрьевича, действующею на основании Устава, с одной стороны, и

Гражданин ФИО, телефон (за недееспособного, ограниченно дееспособного, строку заполняют законные представители) потребитель медицинской услуги, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, при совместном наименовании «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги по профилю «Офтальмология», согласованные Сторонами в соответствии с утвержденным перечнем и стоимостью медицинских услуг, указанной в действующем на день оплаты прейскуранте Исполнителя, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить данные услуги. Наименование услуг, их объем, стоимость определяются Сторонами в Дополнительном соглашении к настоящему Договору при каждом обращении Потребителя (Заказчика) к Исполнителю, которое является неотъемлемой частью Договора.

1.2. Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности: № Л041-01152-29/00339880 от 17 октября 2018 года, выданной Министерством здравоохранения Архангельской области, сроком действия: бессрочно (номенклатура работ и услуг: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; эпидемиологии, офтальмологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; офтальмологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; эпидемиологии, офтальмологии; сестринскому делу; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): по экспертизе временной нетрудоспособности; по месту своего нахождения по адресу: Архангельская область, г.Северодвинск, пр. Морской, дом 53, оф.5-Н.

1.3. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями.

1.4. В результате применения методов оказания медицинской помощи и видах медицинского вмешательства, в т.ч. применении самых результативных и зарекомендованных успешных достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не может являться 100% прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и в риске ухудшения патологических процессов.

1.5. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств. В объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, медицинские услуги предоставляются по письменному согласию Заказчика (Потребителя).

1.6. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг составляют:

- консультация врача – специалиста – длительность ожидания не более 14 рабочих дней со дня обращения в медицинскую организацию (за исключением подозрения на онкологическое заболевание);

- госпитализация в дневной стационар – ожидание не более 20 дней со дня выдачи лечащим врачом направления;

- диагностические, инструментальные, лабораторные исследования – с длительностью ожидания не более 14 рабочих дней со дня назначения.

2. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

2.1. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.2. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом Исполнителя, действующим на момент заключения Договора.

2.3. Оплата производится в безналичном порядке либо наличными деньгами в кассу Исполнителя в соответствии с законодательством Российской Федерации в день оказания услуги до начала ее оказания. На руки Потребителю (Заказчику) выдаются кассовые чеки, копии чеков и/или другой документ, подтверждающий произведенную им оплату медицинских услуг.

2.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Заказчик оплачивает Исполнителю дополнительную сумму, согласно прейскуранту Исполнителя, о чем составляется дополнительное соглашение к договору.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Обеспечить Потребителя (Заказчика) бесплатной, доступной и достоверной информацией об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах, предусмотренной Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736.

3.1.2. Предоставить Потребителю медицинские услуги надлежащего качества.

3.1.3. В случае возникновения неотложных состояний, самостоятельно, по жизненным показаниям определять объем диагностических исследований, манипуляций, медицинских вмешательств, необходимых для уточнения диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором без взимания платы.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Отказаться от оказания услуг по настоящему договору при условии полного возмещения Потребителю (Заказчику) убытков в случае:

- нарушения Потребителем (Заказчиком) условий настоящего договора;
- нахождения Потребителя (Заказчика) в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
- некорректного поведения по отношению к персоналу Исполнителя;
- невыполнения Потребителем (Заказчиком) назначений и рекомендаций врача;
- выявления у Потребителя (Заказчика) противопоказаний, препятствующих оказанию медицинских услуг;
- выявления у Потребителя (Заказчика) заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских организациях;
- если Потребитель (Заказчик) настаивает на лечении, которое не соответствует действующим требованиям технологии, медицинским показаниям.

3.2.2. В случае объективной необходимости производить с согласия Потребителя (Заказчика) замену врача соответствующего профиля и квалификации, время приема.

3.3. Потребитель (Заказчик) обязан:

3.3.1. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила внутреннего распорядка Исполнителя и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.3.2. Оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг.

3.3.3. Прибыть для получения услуги в назначенное Исполнителем время, информировать врача до оказания услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, кроме того, Потребитель (Заказчик) обязуется не изымать из медицинской карты амбулаторного больного результаты обследований и прочую медицинскую документацию, без письменного согласия Исполнителя не выносить свою медицинскую карту за пределы лечебного учреждения, в противном случае Исполнитель не несет ответственности за сохранность и достоверность сведений, содержащихся в данной медицинской карте.

3.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

3.4.1. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от него. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Потребителем (Заказчиком) и лечащим врачом.

3.4.2. Отказаться от медицинских услуг по настоящему договору. При этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.4.3. На выбор лечащего врача (с учетом его согласия).

3.4.4. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме информацию о состоянии 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.

3.4.5. Получать медицинские документы (копии, выписки) после исполнения договора: медицинские документы выдаются Потребителю (законному представителю) без взимания дополнительной платы на основании запроса в свободной форме, содержащего сведения, предусмотренные приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них": ФИО, реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента или законного представителя; адрес; наименование медицинских документов, способ их получения; номер контактного телефона. В случае указания в запросе на необходимость предоставления могут быть выданы изображения на цифровых носителях (дисках). Срок выдачи – по согласованию Сторон, но не позднее 10 дней с даты получения запроса.

3.4.6. Пользоваться правами, предусмотренными законодательством РФ о защите прав потребителей.

4. Ответственность сторон и порядок рассмотрения споров

4.1. За невыполнение обязательств по договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. При предъявлении Потребителем (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования или направляет отказ в удовлетворении заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом РФ "О защите прав потребителей": в течение 10 дней со дня предъявления претензии.

4.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. В случае обращения Потребителя (Заказчика) в суд по поводу оказанных медицинских услуг Потребитель (Заказчик) до обращения в суд, обязан предъявить Исполнителю претензию.

5. Срок действия договора и порядок изменения, расторжения договора

5.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до момента исполнения Сторонами обязательств.

5.2. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от получения медицинских услуг в любое время (расторгнуть договор об оказании платных медицинских услуг) при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

6. Адреса и реквизиты сторон

| Исполнитель: | Пациент: |
|---|---|
| <p>Общество с ограниченной ответственностью «Северные медицинские технологии» Адрес: 164500, Архангельская область, г. Северодвинск, пр. Морской д. 53, пом. 5-Н Телефон: 8 (8184) 51-10-00 ИНН 290283915, ОГРН 1172901001921 Адрес сайта: www.glaz29.ru Адрес электронной почты: smtmed29@yandex.ru р/сч 40702810810390000005 в Филиал "Центральный" банка ВТБ (ПАО) в г. Москве кор/сч 30101810300000000811 БИК 044030707</p> | <p>ФИО: Адрес: Паспортные данные: Выдан. Дата выдачи Телефон: _____ /ФИО/</p> |
| <p>Генеральный директор _____ /Латкин Д.Ю./</p> | <p><small>подпись</small> Заказчик: ФИО _____ _____ Адрес: _____ _____ _____ Паспортные данные: _____ _____ _____ Телефон: _____ _____ _____ / _____ /</p> |