УВЕДОМЛЕНИЕ

при заключении договора возмездного оказания медицинских услуг с ООО «____»

Потребитель (Пациент) подтверждает, что в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 (далее – Правила) до заключения договора Исполнитель:

- довел до его сведения в наглядной и доступной форме действующие Правила, представленные на информационном стенде Исполнителя;
- предоставил в ему в доступной форме информацию об адресе Исполнителя, его ОГРН, ИНН, адресе официального сайта в сети Интернет: https://bleskmed.ru, о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информацию об органе, выдавшем указанную лицензию;
- предоставил ему в доступной форме информацию о возможности 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 в других медицинских организациях, участвующих в их реализации;
- уведомил его о том, что несоблюдение им, Потребителем указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения (в том числе на период временной нетрудоспособности), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;
- уведомил его о том, что в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Потребитель обязаны соблюдать правила поведения, установленные Исполнителем;
- уведомил его о том, что медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- предоставлена ему в доступной форме информация о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

Потребитель (Пациент):

_____ _____ «___»_____20__

(подпись) (Ф.И.О)

ДОГОВОР №____
возмездного оказания медицинских услуг

г. Новосибирск «____» _____ 20___

Общество с ограниченной ответственностью «____» (ООО «____»), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»,** в лице Директора _____, действующего на основании Устава, в соответствии с лицензией от _____ № _____, выданной бессрочно Министерством здравоохранения Новосибирской области на основании приказа от ____ № __, с одной стороны, _____,

(Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем «Потребитель» («Пациент»), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги Потребителю, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

1.3. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией: _____.

1.4. Перечень предоставляемых по договору медицинских услуг Потребителю, в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 № 804н, 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. **Конкретный перечень медицинских услуг, оказываемых Пациенту, согласовывается с последним в финансовом плане приема, являющемся приложением к настоящему договору.**

1.5. Условия предоставления отдельных видов медицинских вмешательств, требования к качеству (свойствам) используемых медицинских изделий, материалов и лекарственных препаратов, письменно согласуются Сторонами в плане лечения (его дополнениях и изменениях) или при оформлении информированного добровольного согласия Пациента на медицинское вмешательство, являющихся неотъемлемыми частями настоящего договора.

1.6. Сроки оказания отдельных услуг определяются медицинскими показаниями. Стороны предварительно согласуют конкретную дату и время оказания услуги (посещение по записи).

2. СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

2.1. Стоимость отдельной услуги определяется суммой цен за необходимые медицинские вмешательства (манипуляции), используемые медицинские изделия, материалы и лекарственные препараты согласованного качества в соответствии с Прейскурантом цен, действующим у Исполнителя на момент оплаты услуги.

Прейскурант размещается на информационном стенде по месту оказания услуг и на сайте Исполнителя по адресу: https://bleskmed.ru.

Стоимость услуг по настоящему договору устанавливается в финансовом плане приема.

По требованию Потребителя Исполнителем может быть составлена смета на предоставление медицинских услуг, являющаяся неотъемлемой частью договора.

2.2. Оплата услуг осуществляется в соответствии с выставленным Исполнителем счетом

(квитанцией). Оплата осуществляется Потребителем.

2.3. Оплата стоимости услуги в полном объеме осуществляется не позднее заключительного дня оказания услуги до момента её окончания за исключением случаев, указанных в п. 2.5. договора.

2.4. Потребителю может быть предоставлена отсрочка оплаты услуги в размере до 50 % её стоимости до дня окончания услуги.

2.5. В случае если стоимость услуг, при которой необходимый объем медицинских вмешательств и материалов может быть установлен только непосредственно в ходе медицинского вмешательства, определяется после её оказания, исходя из фактического объема осуществленных вмешательств и использованных материалов. При этом Исполнитель обязан до начала оказания услуги проинформировать Потребителя о таком характере услуги и её предполагаемой наибольшей стоимости. Оплата оказанной услуги осуществляется Потребителем незамедлительно по её завершении.

2.6. В случае полной оплаты Потребителем выставленного Исполнителем счета (квитанции) за оказание услуг по имплантации, Исполнитель гарантирует фиксацию цены на запланированный и оплаченный объем услуг в течение последующих трех месяцев с момента выставления счета (квитанции) и подписания финансового плана приеме. При оказании услуги по истечении указанного срока производится перерасчет стоимости услуг в соответствии с Прейскурантом цен, действующим у Исполнителя на момент оказания услуги.

2.7. Оплата ортодонтических услуг производится согласно финансовому плану приема. При завершении лечения и снятии брекет-аппаратуры ранее установленного сторонами срока, Потребитель оплачивает лечение в полном объеме в соответствии с п. 2.3 настоящего договора.

2.8. Расчеты с Исполнителем за дополнительные медицинские услуги, рекомендованные к оказанию после первичного приема лечащего врача (профильного специалиста), осуществляются Потребителем в общем порядке до начала оказания дополнительных платных медицинских услуг на основании подписанного сторонами финансового плана приема в новой редакции, содержащим новый перечень оказываемых медицинских услуг с указанием их стоимости, видов.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать медицинскую в соответствии с установленными обязательными требованиями, стандартами, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, и условиями настоящего договора.

3.1.2. Предоставить Потребителю по его требованию и в доступной для него 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 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.

3.1.3. Осуществлять услугу в согласованные с Потребителем дату и время. В случае невозможности своевременного оказания услуги (болезнь врача, поломка оборудования и др.) незамедлительно информировать об этом Потребителя по указанному номеру телефона в настоящем договоре устно или смс-сообщением/сообщением посредством мессенджера, в котором у Потребителя есть зарегистрированный и авторизованный аккаунт.

3.1.4. В случае отказа от медицинского вмешательства разъяснить Потребителю последствия такого отказа для его здоровья, достижения предполагаемого результата и надлежащего исполнения договора.

3.1.5. Предоставить по запросу Потребителя без взимания дополнительной платы медицинские документы (их копии), копии договора на оказание платных медицинских услуг, чеков, справок, рецептурных бланков (с пометкой для налоговых органов) в срок не позднее 30-ти дней со дня регистрации запроса. Порядок выдачи документов осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 789н, от 14.09.2020 № 972н. Справки и медицинские заключения выдаются Потребителю при личном обращении при предъявлении документа, удостоверяющего его личность и документа, подтверждающего его статус на бумажном носителе на основании запроса.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. В случае отсутствия у Исполнителя организационно-технической возможности проведения отдельных видов медицинских вмешательств и в соответствии с целями настоящего договора направить Потребителя в определенную медицинскую организацию или к конкретному медицинскому специалисту по своему усмотрению.

3.2.2. В случае опоздания Потребителя более чем на 15 (пятнадцать) минут от согласованного Сторонам времени посещения, перенести оказание услуги, согласовав с Потребителем новую дату и время.

3.2.3. В случае непредвиденных организационно-технических препятствий к своевременному оказанию услуги (болезнь врача, поломка оборудования и др.) перенести её оказание на иную согласованную с Потребителем дату и время.

3.2.4. Приостановить оказание услуг по договору в случае:

а) выявления у Потребителя противопоказания, препятствующего проведению медицинского вмешательства, до момента устранения этого противопоказания;

б) неисполнения Потребителем условий п. 3.3.1., создающих препятствия для надлежащего оказания услуг Исполнителем, до момента предоставления необходимой, полной и достоверной информации;

в) наличия у Потребителя контагиозной стадии острого респираторно-вирусного заболевания (грипп, ОРВИ, герпес и др.) до момента выздоровления;

г) наличия у Потребителя признаков алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

д) неисполнения или несвоевременного исполнения Потребителем порядка оплаты услуг по настоящему договору до момента оплаты или поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.2.5. Осуществлять аудио-, фото- и видео-фиксацию при оказании услуг для целей внутреннего контроля качества медицинской деятельности.

3.2.6. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы Исполнителя.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Оказывать всестороннее и полное содействие Исполнителю в достижения целей настоящего договора:

а) предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии здоровья (хронических заболеваниях, наличия аллергии, непереносимости медикаментов и материалов, перенесенных операциях, инвалидности, диспансерного наблюдения и др.), которой он располагает. По запросу Исполнителя предоставить для ознакомления медицинские документы с результатами проведенных диагностических, лечебных, профилактических, реабилитационных и иных медицинских вмешательств;

б) выполнять все назначения и рекомендации врачей Исполнителя, предоставленные в устной и письменной форме для достижения целей договора;

в) при невозможности выполнения указаний врача незамедлительно информировать его или администратора Исполнителя по номеру телефона, указанном в настоящем договоре, о таком неисполнении для получения дальнейших рекомендаций;

г) при всех отклонениях в состоянии здоровья, нарушении самочувствия, неприятных или необычных ощущениях в области проведенного стоматологического вмешательства незамедлительно информировать врача или администратора Исполнителя по указанному телефону или непосредственно явиться на прием к Исполнителю.

3.3.2. Строго соблюдать согласованные с Исполнителем дату и время посещения. В исключительных случаях при невозможности своевременного посещения по уважительной причине оперативно и заблаговременно не менее чем за 2 часа проинформировать об этом Исполнителя по указанному телефону.

3.3.3. Соблюдать режим лечения и установленные правила поведения в медицинской организации Исполнителя, а также основанные на них требования персонала Исполнителя

3.3.4. Своевременно и в полном объеме оплачивать услуги, оказанные Исполнителем.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Потребитель имеет все права пациента и потребителя, установленные Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1, иными действующими нормативно-

правовыми актами в сфере охраны здоровья граждан.

3.4.2. Получать в доступной форме полную информацию о проводимом медицинском вмешательстве, задавать любые уточняющие вопросы и получать ответы, в том числе в письменной форме, при выражении информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

4. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

4.1. На материально выраженный результат услуги (пломба, имплантат, коронка, виниры, ортопедические и иные конструкции) Исполнитель устанавливает гарантийный срок от 6 месяцев с момента окончания услуги (передачи результата), при условии прохождения профессиональной чистки не реже 1 раза в 6 месяцев.

Отдельные условия гарантийных обязательств, гарантийные сроки (сроки службы), виды медицинских услуг, на которых не распространяются гарантийные обязательства, основания прекращения гарантийных обязательств, предусмотрены Положением о порядке предоставления гарантии на стоматологические услуги ООО «__», размещенном на информационном стенде у Исполнителя и на официальном сайте в сети «Интернет» Исполнителя.

4.2. В период действия гарантийного срока Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения недостатка услуги вследствие нарушений Потребителем правил использования, хранения или транспортировки, действия третьих лиц или непреодолимой силы.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае неисполнения, либо ненадлежащего исполнения обязательств Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом РФ от 07.02.1992 № 2300–1 «О защите прав потребителей» и иным действующим законодательством.

5.2. Указанные в тексте информированного добровольного согласия возможные риски (побочные эффекты, осложнения и другие последствия) при медицинском вмешательстве, являются условиями получения услуги (условия о качестве услуги), и в случае их возникновения не могут рассматриваться как её недостаток и не свидетельствуют о ненадлежащем исполнении обязательств Исполнителем.

5.3. В случае возникновения у Потребителя жалобы в письменной форме на недостатки оказанной медицинской услуги, Потребитель вправе направить соответствующую жалобу (обращение):

5.3.1. По почтовому адресу Исполнителя: _____ или адрес электронной почты: _____.

5.3.2. В Министерство здравоохранения Новосибирской области по почтовому адресу: 630007, г. Новосибирск, пр. Красный, д. 18 или по адресу электронной почты: zdrav@nso.ru.

5.3.3. В Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Новосибирской области по почтовому адресу: 630132, г. Новосибирск, ул. Челюскинцев, д. 7а или по адресу электронной почты: upravlenie@54.rospotrebnadzor.ru.

5.4. Все возникающие вопросы при исполнении настоящего договора, в том числе разногласия и споры, могут разрешаться Сторонами путем переговоров, либо в суде.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

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

6.2. Изменения условий настоящего договора возможны только по письменному соглашению Сторон.

6.3. Потребитель вправе отказаться от исполнения договора в порядке ст. 782 Гражданского кодекса РФ в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

6.4. Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в случаях, установленных законодательством РФ.

7.ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Потребитель дает согласие на получение информации об услугах, скидках на услуги, времени профилактических приемов, акциях, проходящих у Исполнителя в виде смс-сообщений, сообщений в мессенджер (к которому есть авторизованный доступ у Потребителя) на данный номер телефона _____ . Потребитель вправе указать условия получения информации (заполняется Заказчиком):

7.2. Настоящий договор составлен в 2 (Двух) оригинальных экземплярах по одному для каждой Стороны.

11. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

Наименование организации

ОГРН
ИНН / КПП

Адрес места нахождения:

Контактный телефон (факс):
e-mail:

Банковские реквизиты

Должность

_____ / И.О. Фамилия

м.п.

Потребитель:
ФИО _____
Дата рождения: _____

Адрес места жительства (адрес для переписки)

_____

_____

Тел. _____
e-mail: _____
Документ, удостоверяющий личность:

Паспорт серия ____ номер _____, выдан

_____

_____

(когда, кем)

код подразделения: _____

Потребитель:

_____ / И.О. Фамилия