

УВЕДОМЛЕНИЕ

(в соответствии с п.15. «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006)

Я, гражданин (ка) _____ настоящим уведомлен(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника ООО «МЦ ЕЛАМЕД», 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 моего здоровья.

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

Подпись
«Потребителя» («Пациента») _____

Договор № _____ на оказание платных медицинских услуг

г. Рязань

« ____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский Центр ЕЛАМЕД», имеющее лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-62-01-002086 от 20.12.2019 г. и оказывающее медицинские услуги по адресу: 390029, Рязанская обл., г.Рязань, ул.Высоковольтная, д.48, Лит. А, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице **директора Чуфистова Кирилла Валерьевича**, действующего на основании Устава, или **Елисеева Елена Константиновна**, действующая по доверенности, с одной стороны, и гражданин (ка) _____ именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Потребитель поручает выполнение следующих медицинских услуг и обязуется оплатить данные услуги:
Приложение к Договору на оказание платных медицинских услуг.
- 1.2. Исполнитель обязуется выполнить заявленные медицинские услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства, в том числе, предъявляемыми к качеству медицинских услуг.
- 1.3. Исполнителем разъяснены Потребителю возможные варианты лечения, их исход, в том числе, негативные последствия.
- 1.4. Длительность проведения лабораторного обследования, диагностических манипуляций определяется нормативами, утвержденными инструктивными материалами.
- 1.5. Потребитель и Исполнитель принимают на себя обязательство не раскрывать посторонним лицам характер и объемы оказываемых услуг.

2. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ

- 2.1. **Фирменное наименование:** Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский Центр ЕЛАМЕД» (ООО «МЦ ЕЛАМЕД»)
- 2.2. **Юридический адрес:** 390029, Рязанская обл., г.Рязань, ул. Высоковольтная, д.48, Лит. А;
- 2.3. **ОГРН** 1186234012470, Свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 24.08.2018 г. серия 62 № 002462869, наименование регистрирующего органа – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 2 по Рязанской области;
- 2.4. **Лицензия** на осуществление медицинской деятельности № ЛО-62-01-002086 от 20.12.2019 г., выдана Министерством здравоохранения Рязанской области (адрес лицензирующего органа: 390000, Российская Федерация, г. Рязань, ул.Свободы, д.42, тел. (4912) 27-08-06).
- 2.5. **Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:**
 - при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике управлению сестринской деятельностью;
 - при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии;
 - при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; управлению сестринской деятельностью;
 - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением вспомогательных репродуктивных технологий), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, управлении сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии;
 - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, управлению сестринской деятельностью;
 - при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, неврологии, онкологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), рентгенологии, сестринскому делу, терапии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии;
 - при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам (предсменным, послесменным), медицинским осмотрам профилактическим;
 - при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;
 - при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

3. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 3.1. Медицинская помощь оплачивается Потребителем по прейскуранту цен, утвержденному Директором.
- 3.2. Стоимость услуг, оказываемых Исполнителем, определяется в соответствии с Прейскурантом Исполнителя и зависит от объема необходимой медицинской помощи, указанной в Приложении №1 от « ____ » _____ 20 ____ г., являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в полном объеме в кассу Исполнителя в день и перед началом оказания услуг в соответствии с прейскурантом, утвержденным Исполнителем.
- 3.4. Если во время оказания медицинских услуг Потребитель или Исполнитель сочтут необходимым заменить один вид медицинских услуг другим, такая замена допускается по соглашению между сторонами в пределах действия настоящего договора.

3.5. Цены на медицинские услуги могут быть изменены, о чем Потребитель будет уведомлен заранее.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Согласованные виды медицинских услуг выполнить качественно и в срок, не превышающий 10 рабочих дней.

4.1.2. Предоставлять Потребителю бесплатную, достоверную и доступную информацию об условиях предоставления и оказания услуги, ее стоимости, квалификации и сертификации специалистов, выполняющих медицинские услуги.

4.1.3. Соблюдать врачебную тайну, деонтологию и медицинскую этику.

4.1.4. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты, дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке, соблюдать порядки оказания и стандарты медицинской помощи при оказании платных медицинских услуг.

4.1.5. Предупредить Потребителя о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.1.6. Предоставить Потребителю 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;

4.1.7. Предоставлять для ознакомления Потребителя копии Устава Исполнителя и лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

4.2. Потребитель обязуется:

4.2.1. Оплатить медицинские услуги, предусмотренные договором.

4.2.2. Являться на прием, лечение или процедуры в установленное время.

4.2.3. В случае выявления каких-либо недостатков в процессе оказания медицинских услуг, незамедлительно обратиться к Исполнителю.

4.2.4. Выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению им условий настоящего Договора.

4.2.5. Выполнять назначения врача, бережно относиться к себе и своему здоровью

4.2.5. За 24 (двадцать четыре) часа информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги.

4.2.6. Потребитель согласен на хранение и обработку его персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. Отказать в приеме Потребителю в случаях:

- Состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения.
- Действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала.

4.3.2. На перенос срока получения услуги в случае опоздания Потребителя более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному времени получения услуги.

4.3.3. На хранение и обработку персональных данных Потребителя (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

4.4. Потребитель имеет право:

4.4.1. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств (за исключением случаев, когда качество исследования и консультации не соответствуют требованиям по причинам, не зависящим от Исполнителя), Исполнитель обязан произвести повторное исследование или консультацию без дополнительной оплаты, либо предоставить Потребителю возможность получения направления в иные медицинские организации для получения аналогичной услуги.

5.2. Споры и разногласия сторон, связанные с неисполнением, либо с ненадлежащим исполнением своих обязательств будут разрешаться по возможности путем переговоров между сторонами. Если стороны не придут к соглашению, споры подлежат рассмотрению в порядке, определенном действующим законодательством РФ.

6. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания каждой из сторон и действует до момента полного исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Взаимодействие сторон, не урегулированное в настоящем договоре, регулируются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский Центр ЕЛАМЕД», 390029, Рязанская область, г.Рязань, ул.Высоковольная, д.48, Лит.А

Тел. (4912) 60-60-48, 60-00-48

ИНН 6234179227 КПП 623401001

ОКПО 32610935 ОГРН 1186234012470

Банковские реквизиты:

р/с 4070281075300006480

Рязанское отделение № 8606 ПАО Сбербанк г. Рязань

Потребитель

(Фамилия, Имя, Отчество)

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

БИК 046126614
к/с 30101810500000000614

Подпись /Чуфистов К.В./
(Фамилия, Имя, Отчество)

Подпись /_____/
(Фамилия, Имя, Отчество)

Приложение № 1 к договору № _____ на оказание платных медицинских услуг от «__» _____ 20__ г.

СПЕЦИФИКАЦИЯ:

| № | Наименование медицинской услуги | Цена, руб. | Количество | ИТОГ, руб. |
|---|---------------------------------|------------|------------|------------|
| | | | | |

Услуги оплачены. Претензий нет. "Потребитель" _____
Подпись (Фамилия, Имя, Отчество)

"__" _____ 20__ г.