

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим Общество с ограниченной ответственностью Клиника «Новая жизнь» уведомляет заказчика (пациента или его законного представителя), о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, 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 здоровья Пациента.

В соответствии с требованиями ст.79 ФЗ от 21.11.2011 № 323 Общество с ограниченной ответственностью Клиника «Новая жизнь», информирует заказчика (пациента или его законного представителя) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Уведомление составлено и вручено заказчику (пациенту или его законному представителю) до момента заключения договора на предоставление платных медицинских услуг.

Заказчик (пациент или его законный представитель) _____

ДОГОВОР № на предоставление платных медицинских услуг

г. Красноярск

Общество с ограниченной ответственностью Клиника «Новая жизнь», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Сырымтянковой С. А. действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(Ф.И.О., дата рождения)

именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик» (Пациент), действующий в отношении себя и являющийся одновременно заказчиком и потребителем медицинской услуги, либо несовершеннолетним

(Ф.И.О., дата рождения)

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

- 1.1. Полное фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью Клиника «Новая жизнь».
- 1.2. Сокращенное наименование: ООО Клиника «НЖ».
- 1.3. Адрес места нахождения: 660130, Красноярский край, Красноярск г, Колыгинская ул, дом 1.
- 1.4. Свидетельство о внесении записи в Единый Государственный реестр юридических лиц: серия 24 № 005728686 от 12.05.11 г., выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 23 по Красноярскому краю.
- 1.5. Лицензия № Л041-01019-24/00311600 от 16.02.17 г., выданы Министерством здравоохранения Красноярского края. Адрес лицензирующего органа: 660017, г. Красноярск, ул. Красной Армии, 3, телефон лицензирующего органа: 8(391)-211-51-51. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации, в соответствии с лицензией, по адресу места осуществления деятельности: 660130, Красноярский край, г. Красноярск, Октябрьский район, ул. Колыгинская, д.1. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; медицинскому массажу; сестринскому делу. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по терапии. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; гематологии; дерматовенерологии; кардиологии; неврологии; онкологии; ультразвуковой диагностики; физиотерапии; эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. Копия указанной лицензии находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://www.start-newlife.ru>.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставлять Пациенту, по его желанию, с учетом медицинских показаний, медицинские услуги (комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию), отвечающих юридическим, профессиональным и этическим требованиям к профессиональной медицинской деятельности, с применением лекарственных препаратов, зарегистрированных и разрешенных к применению на территории РФ, в соответствии с Порядками и Стандартами оказания медицинской помощи, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг и сроки их оказания указываются (содержатся) в Дополнительном соглашении, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

- 3.1. 3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта (Приложение), в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Стоимость конкретных платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, указывается (содержится) также в Дополнительном соглашении, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 3.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно после оказания такой услуги, на основании Прейскуранта Исполнителя. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены в Дополнительном соглашении Сторон. Пациент ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.
- 3.3. Оплата осуществляется Пациентом путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.
- 3.4. Исполнитель разъясняет, а Пациент понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Пациентом в рамках настоящего Договора на предоставление платных медицинских услуг, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

4. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления и согласия Пациента приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Пациента.
- 4.2. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента.
- 4.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на осуществление медицинской деятельности, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо (по просьбе Пациента) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи), клиническими рекомендациями и другими документами, в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.4. Пациент предоставляет Исполнителю всю имеющуюся у него медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью. При предоставлении Пациентом информации о результатах исследований (обследований), сделанных сторонними медицинскими организациями (третьими лицами), Исполнитель исходит из добросовестности третьих лиц и Пациента и не несет ответственности в случае предоставления Пациентом результатов исследований (обследований), не соответствующих реальному состоянию здоровья Пациента.
- 4.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Пациент выражает свое согласие на предоставление дополнительных медицинских услуг посредством заключения с Исполнителем Дополнительного соглашения к Договору, которое содержит перечень дополнительно предоставляемых Исполнителем платных медицинских услуг, сведения об объеме работ и услуг и сроках их оказания.
- 4.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 4.8. Медицинская услуга не оказывается либо ее выполнение прекращается при возникновении (выявлении) медицинских противопоказаний для осуществления лечебно-диагностических мероприятий.
- 4.9. В целях обеспечения надлежащего контроля за качеством предоставляемых медицинских услуг Исполнитель может осуществлять аудио- и видеозапись во время медицинского вмешательства, с соблюдением режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.10. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
- 4.11. Сроки оказания разовых услуг определяются датой и временем обращения Пациента к Исполнителю и длительностью врачебного приема. Сроки оказания иных услуг согласуются сторонами в медицинской карте, дополнительных соглашениях к настоящему Договору.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. Исполнитель обязуется.

- 5.1.1. Своевременно предоставлять Пациенту медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора в помещении, расположенном по адресу: 660130, Красноярский край, Красноярск г, Колыгинская ул, дом 1.
- 5.1.2. Обеспечивать Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о перечне, стоимости, сроках, условиях, порядке предоставления платных медицинских услуг, режиме работы Исполнителя и Правилах внутреннего распорядка.
- 5.1.3. При заключении договора по требованию Пациента предоставлять в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащих следующие сведения:
 - а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении медицинских услуг;
 - б) информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - в) информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - г) другие сведения, относящиеся к предмету Договора.
- 5.1.4. Обеспечивать Пациенту или его законному представителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Пациента, и выдачу по письменному требованию копии этих документов.
- 5.1.5. Исполнитель обязуется охранять 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). Предоставление таких сведений без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных законодательством РФ.

5.2. Исполнитель имеет право.

- 5.2.1. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору в одностороннем порядке при возникновении объективной невозможности обеспечить безопасность услуги и (или) возникновении медицинских противопоказаний для осуществления лечебно-диагностических мероприятий при условии наличия у Пациента способности выразить свою волю и отсутствия угрозы для жизни и здоровья Пациента.
- 5.2.2. Не приступать к оказанию услуги в случаях, когда имеет место нарушение Пациентом своих обязанностей по договору, которое препятствует исполнению договора Исполнителем, при условии отсутствия угрозы для жизни Пациента.

5.2.3. Самостоятельно определять и изменять в процессе оказания услуги по медицинским показаниям объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание надлежащей медицинской помощи при условии информирования Пациента и получения его согласия или отказа от предложенного медицинского плана.

5.2.4. Осуществлять иные права, предусмотренные ст.78 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.3. Пациент обязуется.

5.3.1. До оказания медицинских услуг информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях к медицинскому вмешательству.

5.3.2. Выполнять Правила внутреннего распорядка, требования и предписания персонала Исполнителя, как необходимые условия предоставления качественных медицинских услуг.

5.3.3. Регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя.

5.3.4. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента и/или лиц его сопровождающих, Пациент обязуется возместить действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

5.3.5. Своевременно оплачивать стоимость медицинских услуг в соответствии с настоящим Договором.

5.3.6. На время оказания медицинской услуги отказаться от употребления наркотиков, психотропных веществ, если такое имело место до начала оказания медицинских услуг в рамках настоящего Договора и не связано с имеющимися медицинскими показаниями и выполняется по назначению врача. Сообщить лечащему врачу сведения о приеме лекарств, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, назначенных по медицинским показаниям. На время оказания медицинской услуги отказаться от употребления напитков, содержащих алкоголь.

5.3.7. Согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, масел, и т.д.

5.3.8. Незамедлительно в часы работы Исполнителя ставить в известность лечащего врача, а в случае отсутствия такой возможности дежурного врача, иных врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. При этом Пациент осознает возможность и понимает необходимость в случае возникновения изменений состояния своего здоровья (самочувствия) обратиться за получением медицинской помощи, в том числе скорой, экстренной и неотложной, в иные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь, в том числе в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае.

5.3.9. Заботиться о сохранении своего здоровья.

5.4. Пациент имеет право.

5.4.1. На выбор лечащего врача с учетом согласия врача.

5.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от него. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум – непосредственно лечащий (дежурный) врач. Отказ Пациента от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом.

5.4.3. На надлежащий уровень безопасности оказываемых по настоящему Договору медицинских услуг для жизни и здоровья, при условии должного исполнения своих обязанностей по настоящему Договору.

5.4.4. На предоставление необходимой и достоверной информации о перечне, стоимости, сроках, условиях, порядке предоставления платных медицинских услуг, режиме работы Исполнителя и Правилах внутреннего распорядка.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

6.2. Пациент несет ответственность за нарушение условий Договора в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Договор считается заключенным с момента его подписания и действует в течение одного календарного года с момента последнего факта оказания услуг, т.е. в случае отсутствия оказания услуг Пациенту в течение одного календарного года, настоящий договор считается расторгнутым в последний день по истечении указанного периода.

7.2. Настоящий Договор может быть изменен, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанного Сторонами.

7.3. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем убытки в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. 8. ПРОЧНЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

8.2. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами. Пациент имеет право обратиться к Исполнителю с претензией и может рассчитывать на всестороннее содействие в рассмотрении возникшего разногласия, в этом случае стороны принимают на себя обязательство проходить стадию досудебного урегулирования спора и обращаться за судебной защитой при полном или частичном недостижении заявленных в претензии требований.

8.3. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, он разрешается в порядке, установленном законодательством РФ.

8.4. Все условия настоящего договора, касающиеся Пациента в равной мере относятся к его законному представителю (за исключением согласия/отказа от медицинского вмешательства несовершеннолетних в соответствии со ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

8.5. К настоящему Договору прилагается:

8.5.1. Прейскурант цен на услуги ООО Клиника «НЖ»;

8.5.2. Правила оказания платных медицинских услуг в ООО Клиника «НЖ»;

С Прейскурантом цен на услуги ООО Клиника «НЖ», Правилами оказания платных медицинских услуг в ООО Клиника «НЖ», внутреннего распорядка ООО Клиника «НЖ» ознакомлен _____ (подпись «Пациента»)

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью Клиника «Новая жизнь»

660130, Красноярский край, Красноярск г, Колягинская ул, дом 1

ИНН 2465275361/КПП

Расчетный счет № 40702810823260003008

Филиал «Новосибирский» АО «Альфа-Банк»

БИК 045004774

К/сч. № 30101810600000000774

e-mail: ml2811155@yandex.ru

тел. (391) 2194477

Директор ООО Клиника «НЖ»

Пациент:

Серия и номер паспорта: _____ (ФИО)

Кем выдан паспорт: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес электронной почты: _____

Телефон: тел.: _____

_____ С. А.Сыромятникова

М.П.

_____ (подпись «Пациента»)