

Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации

ООО "Клиника «Нарвская» в соответствии с п.24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. N 736, уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации ООО «Клиника «Нарвская» (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 потребителя. С уведомлением ознакомлен(ы) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

«__» _____ 202_ г. ✓ _____
подпись Потребителя

Договор № оказания платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

"__" _____ г.

(Ф.И.О.), именуем__ в дальнейшем "Потребитель", зарегистрированный по адресу: _____

, с одной стороны и **Общество с Ограниченной Ответственностью Клиника "Нарвская"** (ООО Клиника «Нарвская»), адрес места нахождения: город Санкт-Петербург, пр-т Нарвский, д. 18, ОГРН 1027810281509, **лицензия на осуществление медицинской деятельности от "30" января 2018 г. № ЛО41-01148-78/00318839** (далее по тексту Договора именуемая **Лицензия**), предоставлена Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга (Наименование лицензирующего органа: Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга. Адрес места нахождения и телефон лицензирующего органа: 191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д.1, тел. (812) 63-555-64 именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице Генерального директора Сердцевой Ларисы Валерьевны, действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на основании **Лицензии**, а Потребитель обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с **Лицензией** Исполнителя указаны в преискуранте и на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» по адресу: <https://www.narvskaja.spb.ru> (далее - **медицинские услуги**).

1.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги по месту своего нахождения по адресу: город Санкт-Петербург, пр-т Нарвский, д. 18 лит.А, офис №315 в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг.

1.4 Услуги предоставляются Исполнителем при наличии подписанного Потребителем информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг.

1.5. Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 и Законом об охране здоровья граждан № 323-ФЗ.

1.6. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 "О защите прав потребителей"

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядки оказания медицинской помощи при медицинских заболеваниях;
- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- Информацию о враче, оказывающем медицинскую услугу, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Сроки ожидания предоставления платных услуг;
- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;
- Иные сведения, по требованию Потребителя, связанные с оказываемой медицинской услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

2.3. Основанием для предоставления медицинских услуг является добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

2.4. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после осмотра Потребителя устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает его письменное информированное добровольное согласие, Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Потребитель достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, и является выражением добровольного информированного

Подпись ✓ _____ / _____ /

согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство, составляет предварительный план лечения, после этого проводится комплекс диагностических, лечебных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

2.5. Срок оказания услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Потребителя диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг. Срок оказания услуги начинается с факта обращения Потребителя к Исполнителю

2.6. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость оказания дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Потребителя. Отказ Заказчика (Потребителя) от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа.

2.7. Если в процессе оказания услуг потребуются предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя, то они оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан РФ".

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах.

3.1.2. Оказать Медицинские услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации к осуществлению медицинской деятельности, а именно порядками и стандартами медицинской помощи, установленными законодательством РФ, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

3.1.3. Оказывать Потребителю дополнительные медицинские услуги только с предварительного письменного согласия Потребителя.

3.1.4. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и соисполнителями (врачи-специалисты или организации здравоохранения), специализирующимися на оказании медицинских услуг и обладающих необходимыми разрешениями на оказания соответствующих медицинских услуг, в том числе с медицинскими лабораториями для проведения исследований в рамках плана лечения Потребителя. Список лабораторий размещен на сайте Исполнителя.

3.1.5. Соблюдать врачебную тайну, не допускать разглашения сведений, составляющих врачебную тайну (информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при оказании медицинской помощи)

3.1.6. Соблюдать конфиденциальность персональных данных Потребителя (не передавать и не показывать третьим лицам (не включенным в п.3.1.3. Договора).

3.1.7. Рекомендовать (направить) Потребителя на госпитализацию в специализированные стационары при условии наличия медицинских показаний.

3.1.8. По письменной просьбе Потребителя предоставлять разъяснения о ходе оказания медицинских услуг. Государственным и судебным органам такая информация может быть предоставлена только по официальному запросу в рамках законодательства Российской Федерации.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, утвержденные Исполнителем.

3.2.2. Оформить в установленном законом порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства

3.2.3. Предоставить необходимую и достоверную информацию, обеспечивающую качественное предоставление медицинских услуг: о состоянии своего здоровья, об имеющихся в анамнезе патологиях, перенесенных или имеющихся заболеваниях, инфекциях, наличии вредных привычек и профессиональных вредностей, аллергических реакциях, а также предоставить Исполнителю информацию для связи (адрес электронной почты, номера телефонов, фактический адрес проживания и др).

3.2.4. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором

3.2.5. Подписывать своевременно Акты об оказании медицинских услуг Исполнителем.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

Исполнитель с согласия Потребителя может направлять результаты медицинских и лабораторных исследований только по электронному адресу, указанному Потребителем собственноручно при заключении договора .

В соответствии с действующим законодательством направлять медицинскую карту Потребителя в электронном формате для предоставления сведений в ЕГИСЗ.

3.3.2. Требовать от Потребителя соблюдения Правил оказания медицинских услуг.

3.3.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Потребителю по настоящему Договору.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с настоящим Договором, а также на основании сметы (Приложение №1)

3.4.2. Подписываемый Сторонами Акт об оказании платных медицинских услуг (Приложение № 2 к Договору) являются подтверждением оказания медицинских услуг Исполнителем Потребителю.

3.4.3. Потребитель имеет право отказаться от ведения электронной медицинской карты путем подписания отказа от предоставления сведений в ЕГИСЗ. Отказ пишется собственноручно в свободной форме.

3.4.4. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

4 СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом медицинской организации на дату оказания медицинских услуг и указывается в Смете (Приложение №1) . Стоимость медицинских услуг не облагается НДС в соответствии с п.п.2 п.2 ст.149 НК РФ.

4.2. Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция об оплате медицинских услуг по установленной форме, Договор включая его приложения, рецептурный бланк с поставленным штампом (для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика, заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинского учреждения)).

Подпись _____ / _____ /

4.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Потребителем в порядке предварительной оплаты не менее 50 % непосредственно перед оказанием медицинских услуг. Оплата производится в рублях наличными денежными средствами путем их внесения в кассу Исполнителя или с помощью оплаты медицинских услуг банковской картой в кассе Исполнителя.

4.4. В случае неоказания или оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Потребителю денежные средства в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента предъявления требования Потребителем.

5. СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

5.1. Сроки по Договору

5.2. Срок оказания услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Потребителя диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг.

5.3. Срок оказания услуги начинается с факта обращения Потребителя к Исполнителю.

5.4. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

6.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг, а также при ненадлежащем оказании медицинских услуг, Потребитель в праве предъявить требования, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 "О защите прав потребителей".

6.3 В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему Договору Исполнитель обязуется вернуть Потребителю ранее внесенную сумму предоплаты за вычетом стоимости уже выполненных услуг. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

6.5. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 7 (семи) календарных дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Все претензии оформляются в письменном виде. Срок рассмотрения претензии - 10 дней.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Стороны в соответствии п. 2 ст. 160 ГК РФ договорились об использовании факсимильной подписи со стороны Исполнителя при подписании настоящего Договора, при этом договор может быть подписан оригинальной подписью при условии обязательного наличия печати. Договор, подписанный факсимильной подписью, имеет такую же юридическую силу, как и Договор, подписанный оригинальной подписью.

8.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

8.4. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.5. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: ООО «Клиника Нарвская» Адрес: 190020 г. Санкт-Петербург, пр. Нарвский, 18 лит. А офис №315 ОГРН 1027810281509 ИНН 7826016455 КПП 783901001 Р/с 40702810332490000145 в в ДО "Апраксин переулок" Филиала "Санкт-Петербургский" АО "АЛЬФА-БАНК" К/с 30101810740300000809 БИК 044030786 ОКПО 45543488	Потребитель: ФИО _____ _____ Дата рождения: _____ Адрес: _____ _____ Паспортные данные: серия _____ номер _____ Кем выдан _____ _____ дата выдачи _____ Тел. _____ Эл. почта: _____ Пациент <input checked="" type="checkbox"/> _____ / _____ / _____
Генеральный директор Сердцева Л.В. _____	