

УВЕДОМЛЕНИЕ

На основании «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утв. постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг я уведомлен(а) о том, что находясь на лечении, в соответствии с ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» обязан (-а) соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ООО «КСМ». Не соблюдение указаний и рекомендаций медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, отказ от рекомендованных видов диагностики, этапов лечения и реабилитации может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента. ООО «КСМ» вправе отказать в предоставлении медицинских услуг в случаях, предусмотренных законодательством РФ, в том числе в случае, когда медицинская услуга не является предметом лицензируемой деятельности, при наличии противопоказаний со стороны здоровья, при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью, при заведомо известной невозможности достичь результата медицинских процедур и иных объективных обстоятельствах, при которых услуга не сможет отвечать требованиям качества и безопасности, а также при отсутствии возможности предоставления услуги.

Я ознакомлен и согласен с Прейскурантом, Правилами и Порядком предоставления платных медицинских услуг ООО «КСМ».

(подпись)

(Ф.И.О. пациента/представителя)

Информирование о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Я информирован(а) о возможности получения мною бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС). Я информирован(а) о том, что общество с ограниченной ответственностью «Клиника Современной Медицины» оказывает платную медицинскую помощь, а так же участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в рамках объемов согласно заключенного тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования на территории Ивановской области.

(подпись)

(Ф.И.О. пациента/представителя)

Договор № _____ на оказание платных медицинских услуг

г.Иваново

«_____» _____ 20__

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Современной Медицины» ИНН 3702613035, ОГРН 1103702006891, Свидетельство о внесении сведений в ЕГРЮЛ серия 37 № 001441362 от 24.03.2010, выдано ИФНС России по г. Иваново в лице Директора Лыковой Татьяны Анатольевны, действующего на основании Устава, имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности Л041-01139-37/00570625 от 27.10.2020, выданную Департаментом здравоохранения Ивановской области (юр. Адрес: г. Иваново, Шереметевский проспект, д. 1, тел. горячей линии 8 (4932) 93-97-97), именуемый в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и гражданин/законный представитель несовершеннолетнего гражданина/недееспособного лица

ФИО гражданина/законного представителя _____ дата рождения _____

Паспорт _____ выдан (кем, дата) _____

Проживающий по адресу: _____ Телефон: _____

ФИО несовершеннолетнего/ недееспособного лица _____ дата рождения _____

Свидетельство о рождении /паспорт _____

Проживающего по адресу: _____

именуемый в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель предоставляет Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем выполняемых работ/оказываемых услуг, предусмотренных лицензией, а Пациент обязуется их принять и своевременно оплатить в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания услуги.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем выполняемых работ/оказываемых услуг, предусмотренных лицензией, отвечающие требованиям стандартов оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций.

2.1.2. Проинформировать Пациента о виде медицинского вмешательства.

2.1.3. Соблюдать врачебную тайну, требования о защите персональных данных Пациента.

2.1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг, требуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, оказать такие медицинские услуги без взимания платы.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Устанавливать по медицинским показаниям перечень, порядок, характер, сроки и объём предоставляемых медицинских услуг в соответствии с Порядками и Стандартами оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, по просьбе Пациента в виде осуществления консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Перечень выполняемых работ/оказываемых услуг определяется на консультации специалистом Исполнителя и оформляется Дополнительным соглашением к Договору и/или планом лечения, сметой.

2.2.2. Привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей.

2.2.3. Лечащий врач может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения (ст. 70 ФЗ № 323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ») при невыполнении Пациентом обязанностей, предусмотренных п. 2.3 Договора.

2.2.4. В силу существующей публичной обязанности, предусмотренной пунктом 2 статьи 11 Закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, текущий прием врача может быть прерван либо перенесен по причине обращения в медицинскую организацию гражданина с заболеваниями или состояниями, потенциально представляющими угрозу для его жизни».

2.2.5. В соответствии с действующим законодательством РФ на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) обезличивание, архивирование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных пациента в рамках настоящего Договора и информации о состоянии здоровья пациента.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. До начала оказания медицинских услуг сообщить медицинскому персоналу все необходимые сведения о себе для успешного проведения лечебно-диагностического процесса, в том числе о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях и другие сведения, необходимые для качественного оказания медицинской помощи; оформить информированное добровольное согласие на оказание платной медицинской услуги и дать согласие на обработку персональных данных.

2.3.2. Соблюдать Правила предоставления платных медицинских услуг, порядок их оказания, Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ООО «КСМ».

2.3.3. Ознакомиться с Прейскурантом. Своевременно производить оплату медицинских услуг.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги, по настоящему Договору.

2.3.5. Возместить ущерб в случае причинения такого имущества Исполнителя.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Отказаться от получения медицинских услуг по своему усмотрению с предварительной отметкой (подписью) в медицинской документации, при условии оплаты уже предоставленных медицинских услуг и компенсации затрат, произведенных Исполнителем.

2.4.2. Получить необходимую информацию о состоянии своего здоровья после предоставления медицинской услуги Исполнителем в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении Порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.4.3. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3. Стоимость услуг и порядок расчётов

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом в размере 100% предоплаты путем внесения наличных денежных средств в кассу или путем перечисления на расчетный счет Исполнителя.

3.3. На предоставление комплекса платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Пациента или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора. Предоставление дополнительных или иных услуг так же может оформляться дополнительным соглашением к настоящему Договору и/или планом лечения.

3.4. Сторонами может быть оформлен Акт об оказании платных медицинских услуг, в случае уклонения или немотивированного отказа Пациента от подписания акта Исполнитель вправе составить односторонний акт об оказании услуг. Услуги, указанные в данном акте, считаются предоставленными Исполнителем в полном объеме и надлежащего качества и принятыми Пациентом, подлежат оплате в соответствии с условиями Договора.

4. Сроки исполнения

4.1. Срок оказания медицинских услуг – в день осуществления оплаты, если иное не установлено Договором.

5. Ответственность сторон и разрешение споров

5.1. Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

5.3. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий договора, Стороны разрешают путем переговоров. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются с обязательным соблюдением претензионного порядка, при этом Стороны договорились, что срок ответа на претензию составляет 10 (десять) рабочих дней с даты ее получения; в случае необходимости рассмотрения обращения врачебной комиссией срок устанавливается 30 рабочих дней с даты регистрации. При необходимости срок рассмотрения письменного обращения может быть продлен, но не более чем на 30 дней.

6. Конфиденциальность

6.1. Исполнитель обязуется не распространять информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, которые составляют врачебную тайну.

6.2. С согласия Пациента допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну лицам, указанным Пациентом.

6.3. Передача сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента допускается в случаях, установленных ст.13 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

7. Заключительные положения

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и прекращает свое действие после выполнения Сторонами взятых на себя обязательств. Если ни одна из Сторон не заявит о расторжении Договора до 31 декабря текущего года, Договор считается пролонгированным на следующий календарный год.

7.2. Договор составляется в 2 экземплярах, равной юридической силы, один из которых находится у Исполнителя, второй у Пациента.

7.3. Положения, не указанные в настоящем Договоре, регулируются законодательством Российской Федерации.

7.4. В соответствии с ч.2. ст. 160 ГК РФ, Стороны договорились, что при подписании настоящего договора и документов, являющихся его неотъемлемой частью (дополнительных соглашений и т.д.) возможно использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования либо иного аналога собственноручной подписи. Договоры с потребителями от имени ООО «КСМ», кроме директора, может подписывать уполномоченное директором лицо.

8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемой работы, оказываемой услуги:

г. Иваново, ул. Кузонковых, д. 142

При оказании первичной медико-санитарной помощи: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, диетологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, косметологии, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, отоларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, спортивной медицине, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным и периодическим), медицинским осмотрам профилактическим.

г. Иваново, ул. Кузонковых, д. 154:

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи: При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: онкологии. При оказании первичной медико-санитарной помощи: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, лечебному делу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, стоматологии профилактической, функциональной диагностике. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), терапии. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии. При оказании первичной врачебной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) и искусственного прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, детской урологии-андрологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, клинической фармакологии, колопроктологии, косметологии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, пластической хирургии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, колопроктологии, онкологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), трансфузиологии, урологии, хирургии, эндоскопии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи: При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, колопроктологии, онкологии, ортодонтии, онкологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), сестринскому делу, трансфузиологии, урологии, хирургии, эндоскопии. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, колопроктологии, онкологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, лабораторной диагностике, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), пластической хирургии, сестринскому делу, трансфузиологии, урологии, хирургии, эндоскопии. При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

г. Иваново, мкр. Московский, д. 16а:

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, 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, дерматовенерологии, детской эндокринологии, косметологии, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз: экспертизе временной нетрудоспособности.

9. Подписи и реквизиты сторон:

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью
«Клиника Современной Медицины»

Юридический адрес: 153013, г. Иваново, ул. Кузонковых, д.142,

Почтовый адрес: 153013, г. Иваново, ул. Кузонковых, д.142

Тел. 8(4932) 901-555 www.ivksm.ru

ИНН 3702613035/КПП 370201001

ОГРН 1103702006891

р/с 40702810602000057425,

к/с 3010181030000000760,

БИК 047888760

Ярославский филиал ПАО «Промсвязьбанк» г. Ярославль

Директор ООО «Клиника Современной Медицины»

Лыкова Т.А.

Пациент/Законный представитель:

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Подпись Пациента/Законного представителя _____

* Договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у «Пациента/Законного представителя»

Согласие Пациента на информационные услуги (отметить необходимый пункт):

- *Я согласен (-а) получать информацию о записи на прием, а так же массовые информационные вызовы об акциях и услугах ООО "Клиника Современной Медицины" в виде СМС/ телефонного звонка/рассылки в мессенджеры, соц.сети и иные средства коммуникации
- *Я не согласен (-а) получать информацию о записи на прием, а так же массовые информационные выходы об акциях и услугах ООО "Клиника Современной Медицины" в виде СМС/ телефонного звонка/рассылки в мессенджеры, соц.сети и иные средства коммуникации

