

ИНФОРМИРОВАНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА) ДО ЗАКЛЮЧЕНИЯ (ПРИ ЗАКЛЮЧЕНИИ) ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Я, нижеподписавшаяся, _____ года рождения, проживающая по адресу: _____, настоящим подтверждаю, что мне до заключения договора оказания платных медицинских услуг предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

Я проинформирована о том, что могу получить аналогичные медицинские услуги на других условиях в других медицинских организациях по месту жительства. С учетом предоставленной ООО "Клиника Екатерининская Сочи" информации о возможности получения бесплатных медицинских услуг, я согласна на оказание платных медицинских услуг и готова их оплатить. Я получила информацию о стоимости медицинских услуг ООО "Клиника Екатерининская Сочи" (Прейскурант размещен в том числе на сайте ООО "Клиника Екатерининская Сочи" <https://sochi.clinic23.ru/>), сроке и порядке их оплаты, документах, подтверждающих произведенную оплату.

До заключения договора оказания платных медицинских услуг я ознакомилась с его условиями. Образец договора размещен в том числе на сайте ООО "Клиника Екатерининская Сочи" <https://sochi.clinic23.ru/>.

Настоящим я уведомлена, что несоблюдение указаний (рекомендаций) ООО "Клиника Екатерининская Сочи" (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Я осведомлена о несовершенстве медицинской науки и практики и невозможностью в связи с этим гарантировать достижения ожидаемых результатов лечения, а также о вероятности (но не закономерности) возникновения осложнений после оказания медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью.

Подпись _____

ДОГОВОР _____

г. Сочи **оказания платных медицинских услуг** _____

Общество с ограниченной ответственностью "Клиника Екатерининская Сочи" в лице _____, действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____ года рождения, именуемая в дальнейшем «Потребитель», действующая от своего имени, с другой стороны, в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006" (далее - Постановление), заключили настоящий Договор оказания платных медицинских услуг (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. Для целей настоящего Договора понятия "платные медицинские услуги", "заказчик", "потребитель", "исполнитель" применяются в том значении, в каком они используются в Постановлении. Понятие "потребитель" применяется также в значении, установленном Законом РФ "О защите прав потребителей". Понятие "медицинская организация", употребляется в значении, определенном Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в РФ".

1.2. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в РФ".

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности Л041-01126-23/00366787 от 18.09.2019 (срок действия бессрочно), выдана министерством здравоохранения Краснодарского края (350020, г. Краснодар, ул. Коммунаров, д. 276/1) (8 800 2000 366, <http://www.minzdravkk.ru/>).

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя, действующей на дату оказания платных медицинских услуг, указываются в приложениях (соглашениях) к настоящему Договору.

Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, осуществляемую Исполнителем, содержится в выписке из реестра лицензий, которая сформирована в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью лицензирующего органа (министерство здравоохранения Краснодарского края) (далее - выписка из реестра лицензий) и размещена на сайте Исполнителя (<https://sochi.clinic23.ru/>), на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (<https://roszdravnadzor.gov.ru/>).

2. Предмет договора

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, в том числе с применением телемедицинских технологий, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить указанные услуги в порядке и сроки, установленные Договором.

2.2. Настоящий Договор является рамочным (ст. 429. 1 ГК РФ) и определяет общие условия обязательственных взаимоотношений Сторон, которые конкретизируются и уточняются (включая, но не ограничиваясь, перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, их стоимость, условия и сроки ожидания) путем подписания приложений к настоящему Договору, либо заключения отдельных соглашений (договоров) во исполнение настоящего рамочного Договора.

3. Порядок расчетов

3.1. Стоимость медицинских услуг по Договору определяется Прейскурантом Исполнителя (далее - Прейскурант) и указывается в приложениях (соглашениях) к Договору. Исполнитель доводит до сведения Потребителя (Заказчика) информацию об изменении стоимости медицинских услуг до подписания соответствующего приложения (соглашения) к Договору, путем опубликования актуального Прейскуранта на сайте <https://sochi.clinic23.ru/>. Потребитель (Заказчик) обязуется самостоятельно ознакомиться с действующим Прейскурантом до подписания приложений (соглашений) к Договору.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется в порядке 100% предоплаты (если иное не определено в приложениях (соглашениях) к Договору) в рублях РФ.

3.3. Медицинские услуги, по настоящему Договору (полностью или частично) могут быть оплачены в пользу Потребителя другим лицом (Заказчиком), включая, но не ограничиваясь, Заказчиком выступающим страховщиком по добровольному медицинскому страхованию Потребителя. В данном случае порядок оплаты устанавливается в приложениях (соглашениях) к Договору.

В случае оплаты медицинских услуг Заказчиком презюмируется, что Потребитель ознакомил Заказчика с условиями настоящего Договора.

3.4. В случае наступления обстоятельств, не зависящих от Исполнителя и Потребителя, в результате которых объем оказываемых Потребителю медицинских услуг по настоящему Договору сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения станет невозможным, с Потребителя (Заказчика) удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, возвращается Потребителю (Заказчику) на основании заявления Потребителя.

3.5. Если иное не установлено в приложениях (соглашениях) к настоящему Договору, в случае отказа Потребителя от получения медицинских услуг, продолжения обследования или лечения, путем подачи соответствующего заявления Исполнителю, с Потребителя (Заказчика) удерживается стоимость оказанных медицинских услуг (в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим на дату получения заявления о возврате денежных средств), а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги возвращается Потребителю (Заказчику) на основании заявления Потребителя.

3.6. Исполнитель вправе приостановить оказание медицинских услуг в случае нарушения Потребителем (Заказчиком) сроков оплаты медицинских услуг, установленных настоящим Договором (если иное не установлено требованиями действующего законодательства РФ).

4. Условия предоставления платных медицинских услуг

- 4.1. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (его законного представителя) на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 4.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг оказывается: а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации; б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; в) на основе клинических рекомендаций; г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).
- 4.3. Платные медицинские услуги 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, по письменному согласию Потребителя и (или) Заказчика.
- 4.4. Медицинские услуги по Договору оказываются с использованием расходных материалов, изделий медицинского назначения, а также медицинского оборудования Исполнителя, в порядке, предусмотренном законодательством РФ.
- 4.5. В целях исполнения настоящего Договора Исполнитель вправе без предварительного согласования с Потребителем (Заказчиком) привлекать третьих лиц, имеющих соответствующую лицензию на осуществление медицинской деятельности. Стоимость медицинских услуг по Договору, включает в себя стоимость услуг третьих лиц, привлекаемых Исполнителем для исполнения обязательств по настоящему Договору.
- 4.6. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью. В случае не предоставления Потребителем или предоставления неполной (недостоверной) информации о состоянии его здоровья, о перенесенных заболеваниях, травмах, операциях, наследственных заболеваниях, непереносимости лекарственных препаратов, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также не сообщением иных сведений, имеющих существенное значение для правильного проведения диагностирования и лечения (включая но, не ограничиваясь, о принимаемых на постоянной основе лекарственных препаратах), предоставлении заведомо ложной (недостоверной) информации, ответственность за неблагоприятные последствия для состояния здоровья Потребителя, возникшее в результате оказания медицинских противопоказаний. Исполнитель несет Потребитель.
- 4.7. Потребитель обязан незамедлительно поставить в известность Исполнителя (лечащего врача, иного медицинского работника, непосредственно предоставляющего платные медицинские услуги) о резком ухудшении самочувствия, либо об иных изменениях своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
- 4.8. Настоящим Потребитель (Заказчик) уведомляется о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья
- 4.10. Исполнитель имеет право отложить или отменить лечебные и (или) диагностические мероприятия, в том числе в день обращения Потребителя (проведения исследования, иного медицинского вмешательства), в случае выявления у Потребителя медицинских противопоказаний. Исполнитель имеет право заменить, как временно, так и окончательно, лечащего врача, а также других медицинских работников, непосредственно предоставляющих платные медицинские услуги.
- 4.11. Исполнитель обеспечивает конфиденциальность сведений, составляющих врачебную тайну, а также персональных данных, полученных в целях исполнения настоящего Договора, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

5. Ответственность сторон

- 5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, в случае если надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств (включая, но не ограничиваясь, стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия органов власти).

6. Порядок направления обращений

- 6.1. Стороны пришли к соглашению о том, что обмен юридически значимыми сообщениями (уведомлениями) (в том числе направление обращений (жалоб)) между Исполнителем и Потребителем (Заказчиком) осуществляется одним из следующих способов: 1) вручение нарочно; 2) почтовым отправлением на адреса, указанные в Договоре (приложениях (соглашениях) к Договору); 3) по адресам электронной почты Исполнителя и Потребителя (Заказчика), указанным в Договоре (приложениях (соглашениях) к нему) (если иное не установлено действующим законодательством Российской Федерации). Потребитель (Заказчик), указывая свой адрес электронной почты в Договоре (приложениях (соглашениях) к Договору), своей волей и в своих интересах инициирует получение юридически значимых сообщений от Исполнителя по указанному электронному адресу, в том числе сведений, составляющих врачебную тайну. Одновременно, Потребитель (Заказчик) инициирует электронное взаимодействие посредством электронной почты с Исполнителем, уведомлен, осознает и принимает на себя риски (в том числе правовые), связанные с раскрытием, модификацией и навязыванием (вводом ложной) информации при ее передаче (подготовке к передаче) по каналам связи (электронная почта), не обеспечивающим безопасность информации (включая, но не ограничиваясь, сведениями, составляющими врачебную тайну, персональными данными) в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации. При реализации требований Потребителя об организации обмена юридически значимыми сообщениями посредством электронной почты Исполнитель несет ответственность за безопасность передачи информации не несет.

Направление сведений о результатах лабораторных исследований осуществляется Исполнителем с адреса электронной почты доменной зоны @clinic23.ru. В целях соблюдения требований законодательства РФ, предъявляемых к охране сведений, составляющих врачебную тайну, Исполнитель вправе не рассматривать (оставить без ответа) обращения Потребителя (Заказчика), поступившие с неустановленного (не указанного в Договоре (приложениях к нему)) адреса электронной почты. В случае изменения адреса (в том числе адреса электронной почты) Стороны Договора, действительным считается соответствующий адрес, указанный в приложении (соглашении) к Договору, подписанном Сторонами в наиболее поздний период.

- 6.2. Настоящим Потребитель дает согласие ООО "Клиника Екатеринбургская Сочи" на направление ему на телефонный номер (в том числе посредством программ для обмена сообщениями (мессенджеров) и/или на адрес электронной почты, указанные в Договоре (приложениях (соглашениях) к Договору), информационных сообщений, включая, но не ограничиваясь, рекламного характера, об акциях, услугах, ценах, расписании работы врачей, а также внесении изменений в указанную информацию.

В случае несогласия с данным пунктом Потребителю необходимо проставить отметку "НЕ СОГЛАСЕН" и свою подпись

Настоящее согласие действует в пределах срока действия Договора и может быть отозвано Потребителем в любое время, путем направления соответствующего заявления Исполнителю.

- 6.3. Потребитель и (или) (Заказчик) вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти в порядке, предусмотренном нормативными правовыми актами. Актуальная контактная информация для направления обращений (жалоб) размещена на официальных сайтах органов государственной власти, в том числе, Территориального органа Росздравнадзора по Краснодарскому краю (<https://23reg.roszdravnadzor.gov.ru/>), министерства здравоохранения Краснодарского края (<http://www.minzdravkk.ru/>).

7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Настоящий Договор может быть изменен, дополнен или расторгнут по соглашению Сторон. Порядок расчетов в данном случае определяется условиями настоящего Договора либо соглашением Сторон.

- 7.2. Исполнитель вправе отказаться от исполнения Договора в случаях, предусмотренных законодательством РФ, включая, но не ограничиваясь:

- 1) при выявлении у Потребителя медицинских противопоказаний для оказания медицинских услуг Исполнителем;
- 2) при нарушении Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора (приложений, соглашений к нему);
- 3) при несоблюдении (нарушении) Потребителем назначений, рекомендаций медицинского работника Исполнителя (в том числе о необходимости проведения дополнительных исследований, консультаций и т.п.);
- 4) при выявлении медицинских показаний для продолжения лечения в иных специализированных медицинских учреждениях.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Потребителя на основании его письменного заявления. Договор считается расторгнутым с даты получения Исполнителем от Потребителя заявления о расторжении Договора. Расторжение Договора по инициативе Потребителя в одностороннем порядке не влечет прекращения обязательств Сторон, не исполненных на дату расторжения Договора (возврат имущества Исполнителя, оплата стоимости услуг и т.д.). Окончательные расчеты по Договору осуществляются в порядке, предусмотренном п. 3.5 Договора.

8. Порядок предоставления медицинской документации

8.1. После оказания платных медицинских услуг по требованию Потребителя (его законного представителя) Исполнитель предоставляет медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе и методах лечения, в порядке и сроки, установленные нормативно-правовыми требованиями РФ и локальными актами Исполнителя, опубликованными на сайте <https://sochi.clinic23.ru/>.

8.2. Информация об используемых при предоставлении платных медицинских услугах лекарственных препаратах и медицинских изделиях предоставляется безвозмездно Исполнителем Потребителю (его законному представителю) в устной и письменной форме по его запросу.

9. Срок действия договора и иные условия

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует 1 (один) год. Если за один месяц до истечения срока действия настоящего Договора, ни одна из Сторон не заявит в письменном виде о его расторжении, Договор признается продленным на прежних условиях сроком на один год. В порядке, установленном настоящим пунктом, Договор может продлеваться неограниченное количество раз.

9.2. Срок оказания медицинской услуги определяется датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ. В случае длительного лечения, предполагающего этапность и составление медицинского плана, ориентировочные сроки фиксируются в медицинской документации или приложениях (соглашениях) к Договору.

9.3. Отсутствие ожидаемого результата, если медицинскими работниками Исполнителя были предприняты все необходимые профессиональные действия при соблюдении той степени заботливости и осмотрительности, которая от них требовалась по характеру обязательств и условиям настоящего Договора, не является безусловным основанием для признания медицинской услуги ненадлежаще оказанной.

9.4. Права и обязанности Потребителя, предусмотренные условиями настоящего Договора, распространяются на Заказчика в объеме, определенном действующим законодательством РФ, в случае заключения Договора третьим лицом, в том числе в интересах несовершеннолетнего, недееспособного, ограниченно дееспособного лица.

9.5. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведение подписи с помощью средств механического или иного копирования либо иного аналога собственноручной подписи).

9.6. Договор составлен в количестве экземпляров, соответствующем числу его Сторон.

10. Реквизиты и подписи сторон

ПОТРЕБИТЕЛЬ

Дата рождения: _____
Гражданство: _____
Паспорт: _____ № _____ выдан _____
Адрес места жительства: _____
Электронный адрес: _____
Телефон: _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО "Клиника Екатерининская Сочи"
ИНН 2311251297 КПП 231101001 ОГРН 1172375107893
350022, г. Краснодар, ул. им. Героя Яцкова И.В., д.2/2, каб. 101
р/с 40702810603300003197 в Филиал "Центральный" Банка ВТБ
(ПАО) в г. Москве, БИК 044525411, корр/с 30101810145250000411
Электронный адрес: sochiek@clinic23.ru
Телефон: (861) 202-0-202

_____ /

_____ /