



Общество с ограниченной ответственностью
«ИНДРА-М»

Юридический адрес: 670009, г. Улан-Удэ, ул. Заиграевская, 20. Тел./факс 8(3012)25-22-33
ИНН 0323065083, КПП 032601001, ОКПО 33383192 Лицензия № ЛО-03-01-002825 МЗ РБ от
27.12.2018 г.

ПРИКАЗ

«31» августа 2023 г.

№ 17

«Об организации платных медицинских услуг»

Во исполнение требований Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 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 № 1006»

приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Правила о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО «Индра-М» (далее - Правила) в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;

1.2. форму договора на оказание платных медицинских услуг в амбулаторных условиях согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. форму дополнительного соглашения к договору на оказание платных медицинских услуг в амбулаторных условиях согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.4. форму информированного добровольного согласия пациента на предоставление платных медицинских услуг в рамках договора на оказание платных медицинских услуг в амбулаторных условиях в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу.

2. Разместить указанные формы на официальном сайте поликлиники ООО «Индра-М» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу <https://indra-m.ru> к 01.09.2023.

3. Признать с 01.09.2023 утратившим силу Правила предоставления платных медицинских услуг ООО «Индра-М» от 12.01.2015.

4. Настоящий приказ вводится в действие со дня подписания.

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

Я.Т. Мирхусеева

Правила о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг

1. Общие положения.

1.1. Настоящие Правила о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг (далее - Правила) разработаны в соответствии с:

- Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-ФЗ «О защите прав потребителей»;
- Гражданским кодексом Российской Федерации;
- постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 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. №1006»;
- иными нормативными правовыми актами.

1.2. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления поликлиникой ООО «Индра-М» (далее - исполнитель) гражданам платных медицинских услуг.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

2. Понятия, используемые в настоящих Правилах.

2.1. В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

2.1.1. Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры).

2.1.2. Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.1.3. Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.

2.1.4. Исполнитель - медицинская организация независимо от организационно - правовой формы, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

2.1.5. Понятие «Потребитель» применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей». Понятие «Медицинская организация» употребляется в значении, определенном Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Условия предоставления платных медицинских услуг.

3.1. Платные медицинские услуги предоставляются в рамках договоров на предоставление платных медицинских услуг в поликлинике за счет средств физических лиц, страховых взносов на добровольное медицинское страхование, средств юридических Лиц и других средств, разрешенных законодательством.

3.2. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется 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).

3.3. Цены на платные медицинские услуги, предоставляемые в поликлинике, устанавливаются Прейскурантом и утверждаются директором ООО «Индра-М».

3.4. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

3.4.1. в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

3.4.2. в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;

3.4.3. на основе клинических рекомендаций;

3.4.4. с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации и с локальными нормативными документами поликлиники.

3.5. Платные медицинские услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и 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. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах.

4.1. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется при наличии информированного добровольного согласия на получение платных медицинских услуг потребителя (его законного представителя), оформленного в виде документа на бумажном носителе, подписанного потребителем (его законным представителем).

4.2. Информация о поликлинике и предоставляемых платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей в соответствии со статьями 8-10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

4.3. Потребителю и (или) заказчику при оказании платных медицинских услуг в наглядной и доступной форме, своевременно доводится до сведения посредством размещения на сайте поликлиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу <https://indra-m.ru>, (далее - Сайт), а также на информационных стендах (стойках) следующая информация:

4.3.1. Адрес юридического лица в пределах места нахождения, основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика.

4.3.2. Адрес сайта поликлиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4.3.3. Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, вида медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.3.4. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа).

4.3.5. Перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях.

4.3.6. Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на Сайте ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах.

4.3.7. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг.

4.3.8. Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации.

4.3.9. Режим работы поликлиники, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

4.3.10. Образцы договоров.

4.3.11. Перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг (при их установлении учредителем поликлиники).

4.3.12. Адреса и телефоны учредителя, Министерства здравоохранения Республики Бурятия, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования;

4.4. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках) доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени поликлиники. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте.

4.5. По требованию потребителя и (или) заказчика поликлиника предоставляет для ознакомления:

4.5.1. Выписку из единого государственного реестра юридических лиц;

4.5.2. Копию выписки из реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности.

4.6. В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий поликлиника информирует потребителей путем размещения информации на сайте поликлиники либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

4.7. Поликлиника предоставляет потребителю (его законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

4.7.1. о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

4.7.2. об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.8. Информация о состоянии здоровья потребителя может быть предоставлена его супругу (супруге), близким родственникам (дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки) либо иным лицам, указанным пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство.

4.9. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

4.9.1. Порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

4.9.2. Информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

4.9.3. Другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4.10. В договоре должна содержаться информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в поликлинике.

4.11. Информирование пациентов о методах оказания медицинской помощи, рисках, видах медицинских вмешательств, их последствиях, ожидаемых результатах осуществляется медицинскими работниками до начала предоставления платных медицинских услуг путем подписания информированного добровольного согласия.

5. Порядок заключения договора на оказания платных медицинских услуг.

5.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем (поликликой ООО «Индра-М») в письменной форме и должен содержать:

5.1.1. Сведения о поликлинике: наименование, адрес места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика.

5.1.2. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией.

5.1.3. Сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги): фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) поликлиника может направлять ответы на письменные обращения, и телефон; данные документа, удостоверяющего личность.

5.1.4. Сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя: фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон; данные документа, удостоверяющего личность.

5.1.5. Сведения о заказчике (в том числе, если заказчик и законный представитель являются одним лицом): фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица; данные документа, удостоверяющего личность заказчика; данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя; наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика.

5.1.6. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором.

5.1.7. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

5.1.8. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг.

5.1.9. Должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, данные документа, подтверждающего полномочия указанного лица.

5.1.10. Подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика.

5.1.11. Ответственность сторон за невыполнение условий договора.

5.1.12. Порядок изменения и расторжения договора.

5.1.13. Порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

5.1.14. Иные условия, определяемые по соглашению сторон.

5.2. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя и (или) заказчика 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 потребителя.

5.3. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с расписанием медицинских работников и режимом работы поликлиники. Срок предоставления платных медицинских услуг определяется в зависимости от индивидуального объема оказываемых медицинских услуг.

5.4. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем (являющимся одновременно заказчиком) и поликлиникой, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

5.5. Хранение договоров на оказание платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации об архивном деле. Срок хранения составляет 5 (пять) лет.

5.6. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

5.7. В случае необходимости предоставления дополнительных платных медицинских услуг на возмездной основе исполнитель своевременно предупреждает об этом потребителя и (или) заказчика и предоставляет их после оформления дополнительного соглашения к договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

5.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.9. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя и (или) заказчика о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивает учреждению фактически понесенные поликлиникой расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.10. Потребитель и (или) заказчик обязан оплатить предоставленную медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором, в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на расчетный счет поликлиники или путем внесения наличных денежных средств непосредственно в кассу с использованием контрольно-кассовой техники.

5.11. Оплата платных медицинских услуг осуществляется на основании выставленного счета.

5.12. В случае получения платных медицинских услуг в амбулаторных условиях оплата осуществляется в виде предоплаты (100 %).

5.13. Потребителю и (или) заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается на руки и (или) направляется на адрес электронной почты, указанный в договоре, кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг.

5.14. После исполнения договора исполнитель выдает потребителю (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг, лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

5.15. В целях защиты прав потребителя поликлиника по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

5.15.1. копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

5.15.2. справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

5.15.3. рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

5.16. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

6. Порядок предоставления платных медицинских услуг.

6.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам. В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

6.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

6.3. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

6.4. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

6.5. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

6.6. Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

7. Особенности оказания платных медицинских услуг при заключении договора дистанционным способом.

7.1. Договор на оказание платных медицинских услуг может быть заключен посредством использования сети «Интернет» на Сайте поликлиники на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

7.2. При заключении договора дистанционным способом потребителю предоставляется возможность ознакомиться на главной странице сайта в сети Интернет со следующей информацией:

7.2.1. наименование поликлиники;

7.2.2. основной государственный регистрационный номер поликлиники;

7.2.3. номера телефонов и режим работы;

7.2.4. идентификационный номер налогоплательщика;

7.2.5. информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»;

7.2.6. способы оплаты платных медицинских услуг;

7.2.7. сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);

7.2.8. адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

7.3. Потребитель знакомится с формой договора до заключения договора на официальном Сайте поликлиники в сети Интернет.

7.4. В случае необходимости предоставления дополнительных платных медицинских услуг на возмездной основе поликлиника своевременно предупреждает об этом потребителя и (или) заказчика и предоставляет их после оформления дополнительного соглашения к договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

7.5. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

7.6. Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

7.7. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

7.8. По требованию потребителя и (или) заказчика исполнитель направляет потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

7.9. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».

7.10. Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или

усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

7.11. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с поликлиникой, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

7.12. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

7.13. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом. Для реализации данного права потребитель может воспользоваться формой обратной связи на официальном Сайте поликлиники в сети Интернет.

8. Порядок рассмотрения жалоб потребителей.

8.1. Исполнитель доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба) путем размещения информации на официальном Сайте в сети «Интернет» и на информационных стендах.

8.2. В случае, если такая информация не предоставлена исполнителем, потребитель и (или) заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

8.3. При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования или направляет отказ в удовлетворении заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

9. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг.

9.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

9.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Уведомление пациента

Договор составлен в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 и.

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что, последний обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации. 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 Потребителя (Заказчика). До заключения договора Потребитель (Заказчик) ознакомлен с прейскурантом, положением о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте поликлиники, информационном стенде в регистратуре.

Потребитель (Заказчик) проинформирован, что ООО «Индра-М» не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

« ____ » _____ 202__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Договор об оказании платных медицинских услуг
в поликлинике ООО «Индра-М»

г. Улан-Удэ

« ____ » _____ 202__ г.

ООО «Индра-М» (Поликлиника) (Лицензия № ЛО 03-01-002825 от 27.12.2018, выдана Министерством здравоохранения Республики Бурятия (г. Улан-Удэ, ул. Ленина, 50, т.:+7-(3012)-213125, на оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) в лице генерального директора Мирхусеева Владимира Радиковича, действующего на Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и

(ф.и.о. Потребителя или наименование Заказчика)

Паспорт

серия ____ № ____ Выдан « ____ » ____ года, ____

зарегистрирован

Телефон: +7 (9 ____) ____ - ____ - ____ e-mail: ____

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик или Потребитель (Пациент)», с другой стороны, заключили настоящий договор, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги (далее – «Услуги») согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Заказчик (Потребитель) принять и оплатить их по прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора. Перечень оказываемых услуг, их стоимость, сроки оказания услуг определяются сторонами на основании ст.429.1 Гражданского Кодекса РФ в приложениях к настоящему договору, являющиеся неотъемлемой частью Договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель имеет право:

- Отказать Потребителю в оказании услуг при несоблюдении правил поведения, условий гарантии, при неявке на прием или опоздании более 2-х раз, при несоблюдении рекомендаций врача, при несогласии Потребителя с планом лечения, при невозможности оказать в данном клиническом случае квалифицированную помощь.
- Не оказывать услуги по договору, если не достигнуто полное взаимопонимание, доверие и психологическая совместимость врача и пациента, если персонал не обладает квалификацией и оснащением для оказания Потребителю требуемых им услуг.
- В одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей», если Потребитель после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество оказываемой услуги, не устранит данные обстоятельства. Если нет угрозы для жизни.
- Требовать от Заказчика (Потребителя) предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему договору.
- В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Потребителя к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг.
- Изменить дату и время приема Потребителя при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, т.е. не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов, с целью окончания лечения текущему Пациенту.
- Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний по общему состоянию здоровья.
- Оставить в своем распоряжении все результаты обследований, диагностические модели, фотографии.
- Техническая работа может быть выполнена собственной лабораторией, так и лабораторией, с которой у Исполнителя имеются договорные взаимоотношения. При отсутствии возможностей у Исполнителя для проведения диагностических, консультационных, лечебных манипуляций, последний в праве направить Заказчика (Пациента) в иную медицинскую организацию.
- Требовать оплаты оказанных услуг.

- Техническая работа может быть выполнена собственной лабораторией, так и лабораторией, с которой у Исполнителя имеются договорные взаимоотношения. При отсутствии возможностей у Исполнителя для проведения диагностических, консультационных, лечебных манипуляций, последний в праве направить Заказчика (Пациента) в иную медицинскую организацию.

- Требовать оплаты оказанных услуг.

- Передавать информацию об объеме и стоимости лечения по требованию суда, правоохранительных органов, а также третьим лицам в случае, если оплата этого лечения осуществлялась ими.

- Производить фотопротоколирование клинической ситуации, результатов лечения.

- Устанавливать систему видео(аудио)наблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

2.2. Заказчик (Потребитель) имеет право:

- На охрану здоровья и медицинскую помощь.

- На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

- Требовать предоставления услуг надлежащего качества, получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах.

- На обследование, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

- Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.

- Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного.

- На добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством.

- Знакомиться с документами, получить медицинскую справку.

- Получить документы для социального вычета.

- На получение информации о своих правах и обязанностях, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

- На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

- Отказаться от исполнения услуг, посредством предоставления письменного отказа от лечения, при условии полной оплаты части оказанных услуг, фактически выполненных до получения извещения об отказе Заказчика (Потребителя) от исполнения договора.

- Получить в доступной форме информацию о платных услугах, содержащую информацию о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о профессиональном образовании, квалификации медицинских работников; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видов медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения относящиеся к предмету договора.

- На возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи.

- На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев предусмотренных законодательными актами.

- Заказчик (Потребитель) имеет и другие права, предусмотренные действующим законодательством.

2.3. Исполнитель обязан:

- Обеспечить Заказчика (Потребителя) информацией о перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведениями об уровне профессионального образования и квалификации специалистов.

- Оказывать услуги с надлежащим качеством и с соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ.

- Соблюдать обязательства по срокам и условиям гарантии, и при возникновении гарантийного случая безвозмездно оказать услуги по устранению проблемы.

- По первому требованию Заказчика (Потребителя) сообщать ему сведения, относящиеся к характеру услуг, указанных в п. 1 настоящего договора.

- Соблюдать принцип конфиденциальности, полученной от Заказчика (Потребителя) информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг.

2.4. Заказчик (Потребитель) обязан:

- Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг, в том числе выполнять устные и указанные в памятках, приложениях к Договору рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, принимаемых препаратах, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

- Выполнять план лечения.

- Оплатить стоимость предоставленных услуг по факту их оказания согласно стоимости по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг. Соглашаясь на лечение и получив услугу по факту, Заказчик (Потребитель) подтверждает свое согласие с правилами оказания медицинских услуг и их стоимостью. Отсутствие заранее подготовленного предварительного плана лечения не является поводом для отказа в оплате фактически оказанных услуг. Услуги по данному договору могут быть оказаны по желанию Заказчика (Потребителя) и согласованы с Заказчиком (Потребителем) устно без предварительного составления письменного плана лечения.

- Явиться за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита.

- Соблюдать правила внутреннего распорядка в поликлинике Исполнителя, подписывать информированные добровольные согласия на оказание услуг, план лечения, другие приложения амбулаторной карты и приложения к настоящему Договору.

- Соблюдать правила поведения в общественных местах: громко не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, не распивать спиртные напитки, не употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества; не появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения (оценивается по внешним признакам); не пользоваться служебными телефонами без разрешения администратора или иных должностных Исполнителя и т.д.

- Соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.

- Соблюдать правила пожарной безопасности: при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом администратору клиники.

- Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим: верхнюю одежду оставлять в гардеробе, проходить в помещения поликлиники в бахилах.
- В случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению Заказчика (Потребителя) с проведенными исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить администратору регистратуры или лечащему врачу и, в случае необходимости, прибыть для осмотра, на консультацию в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.
- В случае отказа от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик (Потребитель) обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть договор, оплатив оказанные услуги и все фактические понесенные Исполнителем расходы.
- Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.
- Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем условия гарантии.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. 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».

3.2. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядок оказания медицинской помощи;
- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- Информацию о врачах, оказывающем 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;
- Порядок осуществления видео(аудио)наблюдения в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, осуществления личной безопасности работников и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи;
- Иные сведения, по требованию Заказчика (Потребителя), связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

3.3. Основанием для предоставления услуг является добровольное желание Заказчика (Потребителя) получить услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуг.

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

3.5. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения и в порядке, утвержденном в правилах оказания услуг Исполнителем, с которыми Потребитель ознакомлен до подписания настоящего договора.

3.6. Срок оказания услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Потребителя, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Потребителя, расписания работы врача. Срок оказания услуги начинается с факта обращения Заказчика (Потребителя) к Исполнителю и не должен превышать 14 рабочих дней со дня обращения.

3.7. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Заказчика (Потребителя). Отказ Заказчика (Потребителя) от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуг по настоящему договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для Потребителя, стороны обсудят возможность расторжения настоящего договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

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

3.9. Время явки Потребителя на прием оговаривается и согласовывается с Потребителем каждый раз. Согласование даты и времени явки на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, ПОРЯДОК И СРОКИ ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость договора состоит из совокупной стоимости фактически оказанных Заказчику (Потребителю) медицинских услуг и составляет _____ (_____) руб., согласно действующему прейскуранту Исполнителя на день оказания услуги, указывается в дополнительном соглашении к настоящему договору, являющимся его неотъемлемой частью, кассовом чеке. Факт оказания услуги подтверждается записями в медицинской документации лечащим врачом.

4.2. Оказанные в соответствии с п. 3.7 настоящего договора дополнительные услуги оплачиваются Заказчиком (Потребителем) по расценкам действующего прейскуранта.

4.3. Заказчик (Потребитель) обязан оплачивать услуги Исполнителя после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент подписания настоящего договора прейскуранта.

4.4. С согласия Заказчика (Потребителя) и Исполнителя услуги могут быть оплачены в полном объеме предоплатой или частично путем внесения аванса. При досрочном расторжении договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат ранее внесенного аванса Заказчику (Потребителю) наличными (или на лицевой счет) в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора по заявлению Заказчика (Потребителя).

4.5. При неоплате Заказчиком (Потребителем) стоимости оказанных услуг без предварительного письменного согласования рассрочки оплаты Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Заказчик (Потребитель) оплачивает пени в размере 3% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Заказчика (Потребителя) от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

4.6. Форма оплаты: наличный расчет через кассу и безналичный расчет через расчетный счет поликлиники.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с данным разделом договора. В случаях нерегулируемых данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Заказчиком (Потребителем) при получении информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, предъявление претензий Заказчика (Потребителя) к качеству оказания услуг после вмешательства самого Заказчика (Потребителя) или специалиста другой медицинской организации Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако, ожидаемый результат не был достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата, в том числе Исполнитель не несет ответственности за осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Потребителя, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить.

5.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств по исполнению услуг Заказчик (Потребитель) вправе действовать в соответствии с Законом РФ от 07.02.2002г. №2300-1 «О защите прав потребителей».

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

5.6. При отказе от дальнейшего медицинского вмешательства (прекращении лечения) по своему желанию Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить Исполнителю расходы, фактически понесенные им в целях исполнения данного Договора.

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

В случае выбора способа получения Потребителем (его законным представителем) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н., и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

Предоставление Потребителю либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Заказчиком (Потребителем).

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, споры могут быть разрешены на совместном заседании Заказчика (Потребителя), врачебной комиссии Исполнителя. Все претензии оформляются в письменном виде. Срок рассмотрения претензии - 10 дней. При недостижении согласия сторон в досудебном порядке или пропуская до судебное решение споров, споры разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заказчик (Потребитель) может направить обращение (жалобу) в письменном виде на бумажном носителе по почте, электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", в том числе официального сайта органа государственного надзора, иных уполномоченных федеральных органов исполнительной власти, а также может быть принято при личном приеме заявителя.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного года

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

9.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

9.3. Подписывая данный договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, что он в доступной форме уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующих медицинских учреждениях, что полностью ознакомлен со стоимостью всех услуг Исполнителя, сроками оказания услуг, условиями и сроками гарантии и согласен с ними.

9.4. Все приложения и дополнительные соглашения, созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

9.5. Расторжение Договора возможно по факту выполнения сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Заказчика (Потребителя), оплатив Исполнителю по прейскуранту фактически понесенные Исполнителем расходы, по инициативе Исполнителя, если Потребитель отказывается следовать рекомендациям Исполнителя, связанным с лечебным процессом, либо иным образом нарушает правила оказания услуг Исполнителем, по обоюдному согласию Сторон, путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктами настоящего Договора, либо в спорных случаях - по решению суда согласно Законодательству РФ.

9.6. В соответствии со ст.160 ГК РФ стороны согласились, что при заключении и исполнении Договора может использоваться факсимильное воспроизведение подписи представителя Исполнителя. По требованию Заказчика (Пациента) документ, заверенной факсимильной подписью, может быть заменен на документ, подписанный собственноручно уполномоченным представителем Исполнителя.

9.7. Настоящий договор составлен в двух (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя. В случае, если договор заключается между Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах.

10. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ)
Полное фирменное наименование Общества с ограниченной ответственностью «Индра-М» Сокращенное фирменное наименование ООО «Индра-М» Генеральный директор Мирхусеев Владимир Радикович инн 0323065083 кпп 032601001 Адрес: Республика Бурятия г. Улан-Удэ ул. Заиграевская, дом 20 ОГРН 1020300978004 Банковские реквизиты: р/счет 40702810209160000392 БИК 048142604 к/с 30101810400000000604 Бурятское отделение № 8601 ПАО Сбербанк г. Улан-Удэ Тел. (факс) 8(3012) 25-22-33, 80925636464 e-mail: indra-m@bk.ru _____ В.Р. Мирхусеев	Ф.И.О. _____ _____ Подпись _____
М.П.	

Приложение к Договору.

Приём и консультации врачей, специалистов	Медицинские осмотры	Медицинское освидетельствование	Лабораторные исследования	Медицинские экспертизы
Акушер-гинеколог	Предварительные	На наличие противопоказаний к управлению транспортным средством	Общий анализ крови	На профессиональную пригодность
Дерматовенеролог	Периодические	На наличие противопоказаний к владению оружием	Общий анализ мочи Анализ мочи по Нечипоренко	
Косметолог	Профилактические	Кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приёмные родители	Биохимический анализ крови	Экспертиза связи заболеваний с Профессией
Невролог			Анализ крови на группу крови	
Отоларинголог			Мазок на онкоцитологию	
Офтальмолог			Анализ крови на УМСС	
Терапевт			Анализ крови на РПГА-сифилис	
Хирург			Соскоб на грибок	
УЗИ диагностика			Мазок на микрофлору	
Электроэнцефалография			кал по Като	
ФГДС			соскоб на энтеробиоз	

Уведомление Заказчика (потребителя) на предоставление платных медицинских услуг (дополнительное соглашение)

Дополнительное соглашение к договору составлено в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 и.

До заключения дополнительного соглашения к договору Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что, последний обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации. 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 Потребителя (Заказчика). До заключения дополнительного соглашения к договору Потребитель (Заказчик) ознакомлен с преискурантом, положением о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте поликлиники, информационном стенде в регистратуре.

Потребитель (Заказчик) проинформирован, что ООО «Индра-М» не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«___» _____ 202__ г.

**Дополнительное соглашение к Договору об оказании платных медицинских услуг
в поликлинике ООО «Индра-М»**

г. Улан-Удэ

«___» _____ 202__ г.

ООО «Индра-М» (Поликлиника) (Лицензия № ЛО 03-01-002825 от 27.12.2018, выдана Министерством здравоохранения Республики Бурятия (г. Улан-Удэ, ул. Ленина, 50, т.:+7-(3012)-213125, на оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) в лице генерального директора Мирхусеева Владимира Радиковича, действующего на Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и

Паспорт _____ (ф.и.о. Потребителя или наименование Заказчика)
зарегистрирован серия № _____ Выдан «___» _____ года,

Телефон: +7 (9 _____) _____ - _____ - _____ e-mail: _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик или Потребитель (Пациент)», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение к договору от «___» _____ 20__ г. (далее – договор) о нижеследующем:

1. Внести изменения (дополнения) в пункт 1.1. раздела 1 «Предмет договора», изложив в следующей редакции:
«_____».
2. Настоящее дополнительное соглашение к договору составлено в двух (или трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя. В случае, если дополнительное соглашение к договору заключается между Потребителем и Исполнителем, составляется в двух экземплярах.

АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ)
Полное фирменное наименование Общество с ограниченной ответственностью «Индра-М» Сокращенное фирменное наименование ООО «Индра-М» Генеральный директор Мирхусеев Владимир Радикович	Ф.И.О. (ИЛИ НАИМЕНОВАНИЕ)
инн 0323065083 кпп 032601001 Адрес: Республика Бурятия г. Улан-Удэ ул. Заиграевская, дом 20 ОГРН 1020300978004 Банковские реквизиты: р/счет 40702810209160000392 БИК 048142604 к/с 30101810400000000604 Бурятское отделение № 8601 ПАО Сбербанк г. Улан-Удэ Тел. (факс) 8(3012) 25-22-33, 80925636464 e-mail: indra-m@bk.ru	Подпись
_____ В.Р. Мирхусеев	М.П.
М.П.	

Информированное добровольное согласие пациента на предоставление платных медицинских услуг в рамках договора
от _____ № _____.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество пациента)

« _____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес регистрации/места жительства пациента)

Паспорт: серия _____ номер _____, дата выдачи _____
кем выдан: _____

Я, _____
(фамилия, имя, отчество законного представителя)

паспорт: серия _____ номер _____, выдан: дата _____ кем _____

являюсь законным представителем пациента и подтверждаю свои полномочия:

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю информированное добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг в рамках договора на оказание платных медицинских услуг. Я даю согласие медицинскому работнику на определение перечня платных медицинских услуг, исследований и их проведение, в целях уточнения диагноза заболевания (состояния), в которых может возникнуть необходимость по итогам проведенных исследований/первичного обследования и на оплату дополнительных платных медицинских услуг.

Медицинским работником в доступной форме мне разъяснено следующее:

Я информирован(а) о возможности и условиях бесплатного получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в порядке, установленном действующим законодательством РФ, и подтверждаю свое добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг в поликлинике ООО «Индра-М», в том числе дополнительных платных медицинских услуг. Я ознакомлен(а) с перечнем и стоимостью платных медицинских услуг поликлиники ООО «Индра-М» (прейскурантом) и подтверждаю свое добровольное согласие на оплату таких услуг. Я проинформирован(а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других медицинских организациях, и подтверждаю свое согласие на получение платных медицинских услуг в поликлинике ООО «Индра-М».

Я подтверждаю, что мне разъяснено право получать медицинские услуги в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Я подтверждаю, что мне понятен смысл информации, предоставленной медицинским работником, на меня не оказывалось давление, и я осознанно принимаю решение о предоставлении и оплате медицинских услуг; я имел(а) возможность обсудить с медицинским работником все интересующие или непонятные мне вопросы в этой области и на все вопросы получила (-а) исчерпывающие ответы.

Я разрешаю ООО «Индра-М», в случае необходимости, предоставлять информацию о моем диагнозе, степени тяжести и характере моего заболевания моему законному представителю (Ф.И.О.) _____

Я ознакомлен(а) и согласен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мне понятны и добровольно даю согласие на оказание медицинских услуг в предложенном объеме.

Мне разъяснено, что полная информация о поликлинике ООО «Индра-М», предоставляемых медицинских услугах, сведения о лицензии на медицинскую деятельность, медицинских работниках и другие сведения, обязательные для предоставления, размещены на официальном сайте по адресу <https://indra-m.ru>, а также представлена на информационных стендах поликлиники ООО «Индра-М».

Срок действия настоящего информированного добровольного согласия определяется сроком действия договора на оказание платных медицинских услуг от _____ № _____.

• ФИО, подпись пациента/законного представителя, дата: _____

ФИО, должность, подпись медицинского работника, дата: _____

Дата: « _____ » _____ 20__ г.