

УВЕДОМЛЕНИЕ

о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского учреждения

Общество с ограниченной ответственностью «Орловская Глазная Клиника» в соответствии с п.20 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736, уведомляет потребителя (законного представителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

С уведомлением потребитель (законный представитель) ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг .

Подпись

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Орел

_____ г.

Медицинская организация **ООО «Орловская Глазная Клиника»**, действующая на основании свидетельства о государственной регистрации юридического лица серии 57 №001098627 от 16.10.2013 года, выданной МРИ ФНС №9 по Орловской области, (медицинская лицензия серия **Л041-01142-57/00366097** от **16.03.2020г.**, (выданная Департаментом здравоохранения Орловской области, адрес места нахождения: 302021, г. Орел, ул. Ленина, д. 1, тел. (4862) 47-53-47) Обществу с ограниченной ответственностью «Орловская Глазная Клиника» 302028, Орловская область, г. Орел, ул. Гуртьева, д. 27, строение 2, пом.1, срок действия: бессрочно, при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской оптике, при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, офтальмологии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: офтальмологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, в лице Администратора _____ в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и граждан (ка) _____ именуемый в дальнейшем "Потребитель", а вместе именуемые стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Определения

1.1. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения в том смысле и форме, которые для них установлены действующим законодательством РФ.

2. Предмет Договора

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, в соответствии с Прейскурантом медицинских услуг, действующим в медицинской организации на момент заключения Договора и Дополнительного соглашения. Перечень услуг, которые надлежит оказать Исполнителю, определяется Потребителем (Законным представителем) самостоятельно в соответствии с Прейскурантом медицинских услуг и указывается в Дополнительном соглашении к договору, которое оформляется при каждом обращении Потребителя за предоставлением медицинских услуг. Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора.

2.1.1. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.2. Потребитель (законный представитель) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. ПП РФ от 11 мая 2023 г. N 736);
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги;
- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов мед. помощи без взимания платы в рамках программы гос. гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы гос. гарантий бесплатного оказания гражданам мед. помощи;
- уведомил о возможности получения сведений о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи
- предоставил информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- предоставил информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- уведомил его 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
- уведомил о необходимости соблюдения режима лечения, в том числе определенного на период их временной нетрудоспособности, и правил поведения пациента в медицинских организациях;
- предоставил информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, путем направления обращения по почтовому адресу или по адресу электронной почты исполнителя, в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

2.3. Подписав настоящий Договор, Потребитель (Законный представитель) подтверждает свое добровольное согласие на оказание ему платных медицинских услуг.

2.4. Срок оказания услуг определяется соответствующим дополнительным соглашением к Договору.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, согласно п. 2.1. настоящего Договора. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

3.1.2. Выдать после окончания исполнения объема услуг, определенных конкретным дополнительным соглашением к Договору, Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (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.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством РФ порядке.

3.1.5. Немедленно извещать Потребителя (Законного представителя) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.

3.1.6. По требованию Потребителя (законного представителя Потребителя) предоставить доступной для него форме информацию: 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; 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.

3.2. Потребитель (Законный представитель) обязуется:

3.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Дополнительном соглашении до или после начала их оказания, согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора.

3.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях в т.ч. на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения или получения мед. услуг.

3.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, письменные инструкции, правила и рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.5. При предоставлении медицинских услуг незамедлительно сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия и неординарных состояниях, связанных с проводимым лечением.

3.2.6. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.2.7. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим и пожарной безопасности.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость и перечень платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту по настоящему Договору, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг и указывается в Дополнительном соглашении к договору, которое оформляется при каждом обращении Потребителя за предоставлением медицинских услуг. Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора (Приложение №1)

4.2. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, тарифицируется в соответствии с прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуг, и определяется на основании плана диагностики и лечения, согласованного Сторонами.

4.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, а также приобретения дополнительных товаров, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг и товаров, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

4.3. Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется объективная необходимость изменения согласованного Сторонами плана диагностики и лечения, влекущего изменение цены Договора вследствие изменения объема услуг, стоимость услуг может быть скорректирована обеими Сторонами как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.

4.4. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя (законного представителя) или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

4.5. Потребитель обязан оплатить выполненную Исполнителем в полном объеме услугу (*наличными денежными средствами или банковской картой*) в кассе медицинской организации после ее принятия Потребителем в течении одного дня. С согласия потребителя услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем выдачи аванса. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)). Излишне оплаченные суммы подлежат возврату.

4.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика). Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.8. В дополнительном соглашении к Договору может предусматриваться иной порядок оплаты услуг, предусматривающий улучшение положения Потребителя (Законного представителя), в ключе исполнения обязанности по оплате услуг,

например, предоставление рассрочки или отсрочки оплаты и т.д.. В случае, если такой порядок предусмотрен дополнительным соглашением, то применению подлежит именно он, в противном случае, применяются общие правила данной главы Договора.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя (законного представителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем (законным представителем) неполной информации о своем здоровье.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (законным представителем) условий Договора.

5.5. Недостатки услуг должны быть устранены Исполнителем в разумный срок, назначенный Потребителем (законным представителем), указываемом в договоре или в ином подписываемом сторонами документе либо в заявлении, направленном Потребителем (законным представителем) Исполнителю.

5.6. Потребитель несет имущественную ответственность за причинение ущерба ООО «Орловская Глазная Клиника» в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием виновных действий Потребителя.

5.7. При несовпадении в одном лице Законного представителя как плательщика по настоящему договору и Потребителя, имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате несёт Законный представитель.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Законного представителя) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя (законного представителя), при этом Потребитель (законный представитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6.3. Если Потребитель (законный представитель), несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не устранил обстоятельства, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг и потребовать полного возмещения убытков.

6.4. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение одного года. В том случае, если ни одна из Сторон в письменном виде не заявит о желании расторгнуть Договор, он считается автоматически пролонгированным на следующий календарный год.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор заключён в 3-х экземплярах (в 2-х экземплярах, если договор заключается потребителем и исполнителем), имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.1.1. В случае если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Законным представителем в пользу Потребителя, то настоящий Договор, по просьбе Законного представителя, заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Законного представителя, третий у Потребителя.

7.2. Подписание Потребителем (законным представителем) настоящего Договора лишает последнего права ссылаться на его персональное несогласие с условиями настоящего Договора и Приложений к нему, а также отсутствие его информированности о его правах и обязанностях в рамках исполнения настоящего Договора.

7.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются положениями действующего законодательства.

7.4. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю 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, без взимания дополнительной платы, в порядке, предусмотренном приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

7.5. Требования потребителя (заказчика), в том числе при обнаружении недостатков выполнения работ (оказанной медицинской услуги) рассматриваются в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей».

8. Реквизиты сторон

Исполнитель

ООО «Орловская Глазная Клиника» ИНН 5753200826 ОГРН 1135749003301

Телефон +7 (486) 225-49-40 +7 (486) 225-48-20

Сайт: orelgk.ru

e-mail: clinic@orelgk.ru

Расчетный счет 40702810027510000443 в Филиал "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" Банка ВТБ ПАО г.Москва Г.МОСКВА

к/с 30101810145250000411

Адрес: 302028, Россия, Орловская область, Город Орёл, ул. Гуртьева, д. 27, строение 2, пом.1

Исполнитель : _____/

Потребитель:

Потребитель : _____

/подпись/

Приложение № 1 к Договору на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____

Дополнительное соглашение

г. Орел

Медицинская организация **ООО «Орловская Глазная Клиника»**, действующая на основании свидетельства о государственной регистрации юридического лица серии 57 №001098627 от 16.10.2013 года, выданной МРИ ФНС №9 по Орловской области, в лице Администратора _____, действующей на основании Доверенности _____, далее именуемое Исполнитель, с одной стороны, и гражданин (ка) _____ **ФИО** _____ **г.р.**, **Паспорт серия** _____ **номер** _____ **выдан** _____, _____ с другой стороны, именуемый в дальнейшем "Потребитель", а вместе именуемые стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о предоставлении следующей медицинской услуги:

Код	Наименование	Цена	Кол.	Скидка	Сумма
				0.0%	

Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____.

Всего услуг на сумму: **.00, (рублей)**.

Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания, составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по экземпляру для каждой из сторон договора.

Срок ожидания услуги составляет не более _____ (часов/дней). Потребителю предоставляется возможность ожидания услуги в помещении Исполнителя, оборудованном местами для сидения.

Во всем ином, что не предусмотрено настоящим дополнительным соглашением Стороны руководствуются Договором № _____ от _____.

Реквизиты сторон

Исполнитель

ООО «Орловская Глазная Клиника»

Исполнитель : _____ /

М.П.

Потребитель : _____

/подпись/