

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО «СИМБИОЗ»
Кунпан О.В. _____
«01» сентября 2023г.

М.П.

УВЕДОМЛЕНИЕ

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

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", 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 клиники, положением о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте клиники, информационном стенде в регистратуре клиники.

Потребитель (Заказчик) проинформирован, что ООО " СИМБИОЗ " не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

_____ « ____ » _____ 20 ____ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Договор

об оказании платных медицинских услуг

г. Ставрополь

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____, именуемый (ая) в дальнейшем Потребитель (Заказчик), с одной стороны, и **Общество с ограниченной ответственностью «СИМБИОЗ»** зарегистрированное 29.04.2016 г. МИ ФНС России № 11 по Ставропольскому краю в Едином государственном реестре юридических лиц под основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1162651060373, (далее - Исполнитель), в лице Генерального директора Кунпан Оксаны Васильевны, действующей на основании Устава, с другой стороны,

(ф.и.о./наименование Заказчика)

Паспорт: серия _____ № _____ Выдан « ____ » _____ года, _____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

Фактический адрес проживания: _____

Тел.: _____

именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий договор в пользу

Потребителя (Пациента)

Паспорт: серия _____ № _____ Выдан « ____ » _____ года, _____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

Фактический адрес проживания: _____

Тел.: _____

именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель", далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

Потребитель (Заказчик) _____ Исполнитель _____

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании обращения Потребителя (Заказчика) обязуется оказать ему нижеуказанные медицинские услуги:

(далее - «медицинские услуги»), а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги в период с момента заключения настоящего договора по _____ 20__ г. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения (355042, СК, г. Ставрополь ул. Доваторцев 51В), проведение лечения возлагается на врача _____ который вместе с Исполнителем несет солидарную ответственность за качество предоставленных медицинских услуг.

1.3. Потребителю (Заказчику) разъяснены и известны последствия медицинских услуг, указанных в п.1.1. настоящего Договора, также ему известно о необратимости таких последствий. Потребителю (Заказчику) разъяснено и понятно, что услуга сопряжена с риском для жизни и здоровья, Потребитель (Заказчик) также предупрежден о возможном неблагоприятном (негативном) исходе услуги, что может потребовать от него дополнительных затрат времени и денежных средств. Потребителю (Заказчику) разъяснено, что результат услуги может не совпадать с ожидаемым им результатом.

1.4. Потребитель (Заказчик) согласен на оказание услуг (проведение операций), указанных в п.1.1. настоящего Договора. Исполнителем выдана Потребителю (Заказчику) памятка о мероприятиях, необходимых для исполнения Пациентом в послеоперационный период.

1.5. Потребитель (Заказчик) подписывая настоящий договор выражает согласие на осуществление в рабочих зонах Исполнителя, в том числе на месте оказания услуг осуществления видеонаблюдения в порядке, определенном Положением о видеонаблюдении ООО «СИМБИОЗ» и сообщает об ознакомлении с Положением о видеонаблюдении ООО «СИМБИОЗ»

1.6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя) (Заказчика или законного представителя Заказчика), данного в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Потребителя (Заказчика) бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации специалистов.

2.1.2. Оказывать Потребителю (Заказчику) услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями к медицинским услугам.

2.1.3. Предупредить Потребителя (Заказчика) в случае, если при предоставлении услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. Использовать материалы видеонаблюдения только в соответствии с Положением о видеонаблюдении ООО «СИМБИОЗ».

2.1.5. Передавать материалы видеонаблюдения только по запросу в правоохранительные органы.

2.1.6. Информировать Потребителя о возможных осложнениях при проведении данного вида медицинских услуг.

2.1.7. По первому требованию Заказчика (Потребителя) сообщать ему сведения, относящиеся к характеру услуг, указанных в п. 1 настоящего договора в том числе составить смету на представление платных медицинских услуг.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. отказать Потребителю (Заказчику) в оказании услуг при несоблюдении правил поведения в клинике, 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;

2.2.2. отказать Потребителю (Заказчику) в оказании услуг при отказе от дачи информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан;

Потребитель (Заказчик) _____ Исполнитель _____

2.2.3. наличия медицинских противопоказаний, отказа Потребителя (Заказчика) от оплаты услуг, самовольного прерывания лечения или обследования, отказа ознакомиться и подписать медицинскую документацию, содержащую информацию о возможных, в том числе неблагоприятных, последствиях операции, и иного медицинского вмешательства (ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».)

2.2.4. 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.

2.2.5. 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 устранил данные обстоятельства. Если нет угрозы для жизни.

2.2.6. Требовать от Заказчика (Потребителя) предоставления сведений, документов сметы, необходимых для оказания услуг по настоящему договору которые при их составлении являются неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2.7. 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.

2.2.8. Изменить дату и время приема Потребителя при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, т.е. не подлежавшими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов, с целью окончания лечения текущему Пациенту.

2.2.9. Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний, в том числе по общему состоянию здоровья.

2.2.10. Оставить в своем распоряжении все результаты обследований, в том числе диагностические модели, рентгеновские снимки, фотографии.

2.2.11. Исследовательская 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.

2.2.12. Требовать оплаты оказанных услуг.

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

2.2.14. Производить фотопротоколирование клинической ситуации, результатов лечения.

2.2.15. Устанавливать систему видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

2.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:

2.3.1. Сообщить врачу сведения о состоянии своего здоровья.

2.3.2. Точно и в срок выполнять все назначения врача и выполнять план лечения, своевременно сообщать лечащему врачу об изменениях своего самочувствия.

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

2.3.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов, режим лечения, правила поведения в медицинской организации.

2.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.4.1. на охрану здоровья и медицинскую помощь;

2.4.2. на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

2.4.3. 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;

2.4.4. на обследование, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

2.4.5. выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия;

2.4.5. выбирать время приема у врача из имеющегося свободного;

2.4.6. на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;

2.4.7. на добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством;

Потребитель (Заказчик) _____ Исполнитель _____

- 2.4.8. ознакомиться с документами, получить медицинскую справку;
- 2.4.9. 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;
- 2.4.10. на защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 2.4.11. 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;
- 2.4.12. 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 клиники; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения относящиеся к предмету договора;
- 2.4.12. на возмещение вреда, причинённого здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 2.4.13. 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;
- 2.4.14. заказчик (Потребитель) имеет и другие права, предусмотренные действующим законодательством.
- 2.5. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется отдельным Договором Сторон и оплачивается дополнительно.
- 2.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.
- 2.7. В случае отказа, после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя (Заказчика), при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

- 3.1. Стоимость медицинских услуг, согласно прейскуранту составляет _____ рублей без НДС 20%, которую Потребитель (Заказчик) вносит в кассу Исполнителя до оказания медицинской услуги (100% предоплата).
- 3.2. В стоимость лечения включены все процедуры, которые врач оказывает на протяжении всего периода лечения.
- 3.3. В случае неоказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Потребителю (Заказчику) деньги в течение 10 дней с момента предъявления документально обоснованного требования Потребителем (Заказчиком).
- 3.4. Потребителю (Заказчику) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (квитанция или иной бланк строгой отчетности).

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем (Заказчиком) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя (Заказчика) в размере реально причиненного ущерба.
- 4.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору:
- назначить новый срок оказания услуги;
 - потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
 - потребовать исполнения услуги другим специалистом;
 - расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.
- 4.3. В случае возникновения осложнений, по вине Исполнителя, если осложнения потребовали оказания экстренной медицинской помощи. Исполнитель обязан устранить их без дополнительной оплаты.
- 4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязанностей по договору, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошли по независящим от Исполнителя причинам, вследствие непреодолимой силы.

Потребитель (Заказчик) _____ Исполнитель _____

4.5. Исполнитель не несет ответственности за неблагоприятные последствия оказания услуги, если таковые:

- а) явились следствием нарушения Потребителем (Заказчиком) рекомендации врача;
- б) не были и не могли быть предвидены при проведении предварительного обследования Потребителя (Заказчика) или явились следствием индивидуальных особенностей организма Потребителя (Заказчика);
- в) были известны Потребителю (Заказчику), но последний дал согласие на оказание услуги;
- г) не были следствием нарушения Исполнителем правил оказания услуги (операции), иного виновного нарушения Исполнителем обязательных норм и правил.

4.6. Потребитель (Заказчик) обязан возместить Исполнителю убытки, вызванные неисполнением обязанностей по договору или противоправными действиями Потребителя (Заказчика).

4.7. 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. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров и привлечения независимых экспертов, а в случае не достижения сторонами согласия, споры подлежат рассмотрению в судебном порядке. Все претензии оформляются в письменном виде. Срок рассмотрения претензии - 10 дней.

5.2. В случае возникновения разногласий по вопросам качества оказанных услуг, спор рассматривается врачебной комиссией Исполнителя, а в случае не достижения сторонами согласия, спор подлежит рассмотрению в судебном порядке.

5.3. 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.

5.4. Во всем, что не урегулировано настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

6. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ.

6.1. Исполнитель имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности (по адресу 355042, СК, г. Ставрополь ул. Доваторцев 51В) Л041-01197-26/00340207 от 06 февраля 2020г. на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), выданную на основании приказа 06.02.2020 г. №09-03/39 Министерством здравоохранения Ставропольского края (ул. Маршала Жукова, 42/311, Ставрополь, Ставропольский край, 355017, 8 (865) 226-70-15).

6.2. Заказчик настоящим договором подтверждает, что Исполнителю разъяснено право на получение соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы.

6.3. В случае отсутствия по уважительной причине врача, указанного в п.1.2. договора Исполнитель назначает другого специалиста для оказания услуги.

6.4. 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](#) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

7.1. 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.

7.2. 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.

7.3. 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.

Потребитель (Заказчик) _____ Исполнитель _____

7.4. 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.

7.5. Предоставление Потребителю либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 дней со дня регистрации со дня регистрации в медицинской организации запроса.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного выполнения сторонами своих обязательств Сторонами (подписания акта оказанных услуг).

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

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

7.4. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом). Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

Исполнитель:

ООО «СИМБИОЗ»

юридический адрес: 355000 г. Ставрополь,

ул. Мимоз, д. 24, пом.41

Фактический адрес: 355042 г. Ставрополь,

ул. Доваторцев 51-В

ОГРН 1162651060373,

ИНН 2634096539,

КПП 263401001

Р/счет № 40702810360100008985

Ставропольское отделение №5230

ПАО «СБЕРБАНК» г. Ставрополь

К/с 30101810907020000615

БИК 040702615

Тел. 8(8652)221516

Потребитель:

ФИО: _____

Дата рождения: _____ г.

Паспорт: _____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

Фактический адрес проживания: _____

Тел.: _____

_____ / _____ /

Генеральный директор

_____ / О.В. Кунпан /

Потребитель (Заказчик) _____ Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____ Исполнитель _____