

ОБРАЗЕЦ УВЕДОМЛЕНИЕ

1. До заключения Договора, я _____, подтверждаю, что уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) 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 моего здоровья или здоровья предоставляемого мной лица.
2. Я уведомлен(а) о том, что в соответствии со ст.27 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и п.20 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, будучи гражданином, находящимся на лечении, я обязан(а) соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период моей временной нетрудоспособности, и правила поведения пациентов в данной медицинской организации.
3. Я подтверждаю, что до заключения Договора мне в доступной форме предоставлена информация о возможности получения определенных видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. До заключения Договора я в доступной форме проинформирован, что Исполнитель не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и не оказывает медицинскую помощь без взимания платы.
4. Я ознакомлен(а) с Правилами внутреннего распорядка пациентов в медицинской организации ООО «ПРОМЕДКЛИНИК» и обязуюсь их соблюдать.
- 5. Я внимательно ознакомился(лась) с данным документом и принимаю решение заключить Договор на оказание платных медицинских услуг с данной медицинской организацией.**

Подпись Потребителя

<ОРГАНИЗАЦИЯ_НАЗВАНИЕ_ОРГАНИЗАЦИИ>
<ОРГАНИЗАЦИЯ_ЮРИДИЧЕСКИЙ_АДРЕС>

Договор на оказание платных медицинских услуг № <НОМЕР>

<ДАТА>

<ОРГАНИЗАЦИЯ_НАЗВАНИЕ_ОРГАНИЗАЦИИ>, в лице Администратора <АДМИНИСТРАТОРА>, действующей на основании доверенности № <ДОВЕРЕННОСТЬ> (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 603000, г. Нижний Новгород, ул. Максима Горького, д.43, помещение 15; зарегистрировано Межрайонной ИФНС №15 по Нижегородской области «21» июня 2019 г. ОГРН 1195275032347, ИНН 5260464236; лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-52-01-006829 от 14.04.2020 г. выдана Министерством здравоохранения Нижегородской области, действует бессрочно; перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией: - при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; - при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; колопроктологии; онкологии; ультразвуковой диагностике; хирургии; - при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности), в дальнейшем именуемое «Исполнитель» с одной стороны, и «ПАЦИЕНТ_ФИО_ПОЛНОЕ», именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Потребителем по настоящему договору является: (ФИО) <ПАЦИЕНТ_ФИО_ПОЛНОЕ>
- 1.2. Заказчиком по настоящему договору является (заполняется, если оплату производит лицо, не указанное в преамбуле договора): Ф.И.О.: <ЗП_ФИО_ПОЛНОЕ>, телефон: <ЗП_ТЕЛЕФОН>
- Адрес регистрации: <ЗП_АДРЕС_РЕГИСТРАЦИИ>
- Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан) <ПАСПОРТ_ЗП_СЕРИЯ> <ПАСПОРТ_ЗП_НОМЕР> <ПАСПОРТ_ЗП_ВЫДАН>
- <ПАСПОРТ_ЗП_ДАТА_ВЫДАЧИ>
- 1.3. Цель договора – диагностика состояния Потребителя в виде определения диагноза, выбора мероприятий по лечению Потребителя и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий, а также предоставление медицинских услуг для сохранения, продления, повышения качества жизни Потребителя, восстановления, улучшения, поддержания его здоровья. Достижение цели договора зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных и профессиональных действий Исполнителя, но и от встречных со стороны Потребителя действий, направленных на содействие Исполнителю в предоставлении качественной медицинской услуги.
- 1.4. Основанием для предоставления медицинских услуг Исполнителем является обращение Потребителя и наличие медицинских показаний. Подписание Договора Потребителем свидетельствует о его добровольном согласии на получение медицинских услуг и на медицинское вмешательство.
- 1.5. Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия предоставления услуг Потребителю.
- 1.6. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Потребителю медицинские услуги (далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель/Законный представитель потребителя обязуется принять их и оплатить в порядке и размере, установленных настоящим Договором. В случае оказания медицинских услуг в рамках ДМС, обязанность по оплате медицинских услуг исполняется страховой организацией Потребителя.
- 1.7. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:
- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; колопроктологии; онкологии; ультразвуковой диагностике; хирургии;
- при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.
- 1.8. В целях исполнения настоящего договора стороны согласились определять нижеприведенные термины следующим образом: Первичный прием/Первичная консультация - первый прием Потребителя профильным специалистом Исполнителя по конкретной жалобе, целью которого является оценка состояния Потребителя и установление предварительного диагноза, выдача направлений на анализы и обследования. Повторный прием/Повторная консультация - второй и последующие приемы Потребителя профильным специалистом Исполнителя в течение 6 (шести) календарных месяцев с момента первичного приема/первичной консультации по конкретной жалобе, целью которого является оценка результатов анализов и обследований для установления диагноза, назначение плана лечения и оценка результатов лечения. Если с момента первичного приема/первичной консультации прошло более 6 (шести) календарных месяцев, приём является первичным, за исключением случаев проведения повторной послеоперационной диагностики или повторного прохождения полного комплекса диагностических исследований в рамках оказания услуги.
- 1.9.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 предоставляются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом РФ № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору по адресу места осуществления медицинской деятельности Исполнителя в дни и часы работы Исполнителя в порядке предварительной записи Потребителя на прием. Медицинские услуги по настоящему Договору могут быть оказаны на дому при вызове медицинского работника. Выезд медицинского работника на дом осуществляется при наличии соответствующей услуги в действующем прейскуранте цен Исполнителя по предварительной записи. Запись Потребителя осуществляется по телефону медицинского центра, при личном посещении либо путем заполнения формы на сайте Исполнителя. Или на любом другом сайте, где присутствует электронная форма записи к Исполнителю.
- 2.2. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником Исполнителя в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.
- 2.3. Так как результат предоставления медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Исполнитель, по независимости как от него, так и от Потребителя причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат предоставленной медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат предоставления медицинской услуги не является на 100 % прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов
- 2.4. Подписанием настоящего Договора Потребитель/Законный представитель потребителя подтверждает, что до заключения Договора Исполнитель:

- ознакомил его с перечнем услуг, отраженных в лицензии на медицинскую деятельность Исполнителя, размещенной на информационном стенде/в информационных брошюрах медицинского центра, Прейскурантом медицинского центра, понимает содержащуюся в нем информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги;
- ознакомил его с Правилами оказания медицинских услуг Исполнителя.

3.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Потребитель/Законный представитель потребителя обязуется:

- 3.1.1. Оплатить медицинские услуги в установленном размере и порядке.
- 3.1.2. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии известных заболеваний, аллергических реакций, перенесенных операциях, полученных травмах, процедурах переливания крови, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, о ранее проводимом лечении и о ходе его протекания, о наличии в организме инородных тел, включая, но не ограничиваясь: кардиостимуляторов, сердечных клапанов, протезов, имплантатов, штифтов, осколков, стержней и пр., а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания Потребителя. Обязуется заполнить анкету о состоянии здоровья. Обо всех изменениях в состоянии здоровья Потребителя после заполнения указанной анкеты Потребитель/Законный представитель потребителя обязан сообщить лечащему врачу до момента назначения лечения.
- 3.1.3. Соблюдать указания/рекомендации Исполнителя при прохождении курса лечения в рамках оказываемых медицинских услуг. При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях в самочувствии.
- 3.1.4. В случае невозможности явки на прием к лечащему врачу предупредить об этом сотрудников регистратуры медицинского центра не менее чем за сутки.
- 3.1.5. По требованию специалистов Исполнителя удостоверить личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с планом лечения, врачебными назначениями и рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, наличия или отсутствия претензий к качеству оказанных услуг.
- 3.1.6. Не проводить фото- и видеосъемку, диктофонную запись в помещениях Исполнителя, в том числе в кабинетах врачей, процедурных кабинетах.
- 3.1.7. В случае изменения телефонного номера, паспортных данных, указанных в настоящем Договоре, сообщить новые данные администраторам Исполнителя на очередном приеме. Ответственность за последствия неисполнения данного пункта Договора несет Потребитель.

3.2. Потребитель/Законный представитель потребителя имеет право:

- 3.2.1. Получать от Исполнителя для ознакомления любые сведения о состоянии здоровья Потребителя, поставленном диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, данные промежуточных обследований, результатов анализов, протоколы консилиумов и т.п., запрашивать копии результатов лабораторных исследований, содержащихся в медицинской карте, а также запрашивать выписку из медицинской карты по перенесенным заболеваниям;
- 3.2.2. Выбирать по своему усмотрению план лечения, если врачом определено несколько вариантов плана лечения;
- 3.2.3. Отказаться от медицинского вмешательства, лечения в письменной форме;
- 3.2.4. Получать сведения о квалификации и сертификации специалиста.
- 3.3. Исполнитель обязуется:**
- 3.3.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и предъявляемым к ним требованиям в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи.
- 3.3.2. Предоставить Потребителю/Законному представителю потребителя по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии здоровья Потребителя, курсе его лечения, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 3.3.3. После исполнения Договора выдать Потребителю/Законному представителю потребителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследований, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. По письменному запросу Потребителя/Законного представителя потребителя обеспечить изготовление и предоставление копии медицинской карты в *полном* объеме в срок не позднее 10 календарных дней с момента поступления письменного заявления.
- 3.3.4. Поручить предоставление платных медицинских услуг специалисту Исполнителя, который обязан обеспечить качественные и наиболее безболезненные методы лечения Потребителя в соответствии с медицинскими показателями.
- 3.4. Исполнитель имеет право:**
- 3.4.1. Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителя.
- 3.4.2. Требовать от Потребителя/Законного представителя потребителя соблюдения режима лечения, режима приема лекарственных препаратов, мазей, соблюдения Правил оказания медицинских услуг Исполнителя.

3.4.3. В случае отсутствия лечащего врача, избранного Потребителем, назначить другого врача для проведения лечения с согласия Потребителя/Законного представителя потребителя, произвести замену лечащего врача Потребителя.

3.4.4. В целях идентификации Потребителя/Законного представителя потребителя требовать предъявление документа, удостоверяющего личность.

3.4.5. Исполнитель вправе в случае опоздания Потребителя/Законного представителя потребителя в назначенное время на прием к врачу более чем на 15 минут, осуществлять приём следующих по записи Потребителей. В этом случае прием Потребителя может быть произведен в этот день только при наличии у Исполнителя такой возможности и в то время, которое сможет выделить для этого специалист Исполнителя. В случае вызова врача на дом Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг и потребовать оплаты ложного вызова ввиду отсутствия Потребителя/Законного представителя потребителя в назначенное время в месте оказания услуг (на дому) более 15 минут.

3.4.6. Осуществлять видеонаблюдение в медицинском центре, производить запись телефонных разговоров, осуществляемых через телефонные аппараты, установленные в медицинском центре;

3.4.7. Исполнитель имеет право отказать Потребителю/Законному представителю потребителя в приеме или в оказании медицинских услуг и не несет за это ответственность в следующих случаях:

- нахождения Потребителя/Законного представителя потребителя в состоянии алкогольного/наркотического опьянения;
- Потребитель/Законный представитель потребителя имеет задолженность перед медицинским центром за ранее оказанные услуги;
- Потребитель/Законный представитель потребителя настаивает на проведении процедур или проведения иного вида медицинского вмешательства, которые, по мнению лечащего врача, негативно скажутся на состоянии здоровья Потребителя;
- Потребитель/Законный представитель потребителя отказывается от подписания информированных согласий и других документов, предусмотренных действующим законодательством РФ.
- Потребитель/Законный представитель потребителя нарушает рекомендации и назначения лечащего врача Исполнителя, режим лечения, в том числе не производит надлежащую подготовку к оказанию услуг (если надлежащее оказание услуг обусловлено необходимостью специальной подготовки Потребителя), отказывается от необходимых обследований, если такие случаи препятствуют дальнейшему оказанию услуг или оказание услуг может нанести вред Потребителю;

• Потребитель/Законный представитель потребителя грубо нарушает Правила оказания медицинских услуг Исполнителя, что создает угрозу причинения вреда другим Потребителям, сотрудникам Исполнителя и/или самому Потребителю/Законному представителю потребителя.

3.4.8. В одностороннем порядке изменять Правила оказания медицинских услуг Исполнителя, предавляющие публично проинформировав об изменениях Потребителя/Законного представителя потребителя через информационные стенды, размещенные по адресу местонахождения Исполнителя, сайт Исполнителя. Правила оказания медицинских услуг Исполнителя не являются договором или его частью и устанавливаются Исполнителем, как владельцем помещения (места оказания услуг), в качестве правил общения и обращения медицинского персонала между собой и с Потребителями для обеспечения порядка и безопасности в помещениях Исполнителя.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ И СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

4.1. Перечень и стоимость предоставления медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем Потребителю в рамках действия Договора, определяется из объемов лечения на момент фактического предоставления медицинских услуг, фиксируется в дополнительном соглашении к Договору в соответствии с наименованием медицинских услуг и их стоимостью, утвержденными в Прейскуранте Исполнителя, с которым Потребитель обязан ознакомиться до заключения Договора. Ознакомление с Прейскурантом возможно непосредственно по адресу предоставления услуг Исполнителя, а также на интернет-сайте по адресу <https://promedclinic-nn.ru/prajs>. Прейскурант является неотъемлемой частью Договора, как если бы положения Прейскуранта были бы включены в текст Договора. Подписывая Договор Потребитель подтверждает, что он ознакомился с Прейскурантом, с наименованием предоставляемых Исполнителем медицинских услуг, а также их стоимостью. Потребитель также подтверждает, что при каждом следующем обращении к Исполнителю, в его обязанность перед предоставлением ему медицинских услуг входит предварительное ознакомление с актуальным Прейскурантом, с наименованием предоставляемых Исполнителем медицинских услуг, а также их стоимостью. В случае наличия медицинских показаний Исполнитель информирует Потребителя о возможности получить дополнительные медицинские услуги, Потребитель имеет право приобрести дополнительные медицинские услуги путем заключения дополнительного соглашения с Исполнителем. Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.2. Оплата услуг осуществляется путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя по факту оказания медицинских услуг (в день оказания медицинской услуги) или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Оплата за услуги по проведению лабораторных исследований осуществляется по 100% предоплате.

4.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с графиком работы и специалистов Исполнителя.

4.3.1. Срок оказания медицинской услуги определяется датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю, и/или согласовывается Сторонами в медицинской документации. Срок ожидания Потребителем оказания медицинской услуги определяется в зависимости от графика работы конкретного медицинского работника, режима работы Клиники, характера медицинской услуги, времени для подготовки Потребителя к медицинской услуге, а также от организационной возможности проведения медицинского вмешательства, в соответствии с локальными нормативными актами, действующими в Клинике.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1 Потребитель, в соответствии с ч. 4 и ч. 5 ст. 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ осозанно запрещает Исполнителю разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, включая непосредственное ознакомление с его медицинской документацией, а также получение медицинских документов (их копий) и выписок из них, в том числе после его смерти, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), либо иным лицам за исключением:

(Ф.И.О. лица)

6. ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ

6.1. Потребитель дает согласие Исполнителю на обработку своих персональных данных. Согласие является неотъемлемой частью настоящего Договора.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Исполнитель несет ответственность за качество выполненных услуг лечебно-диагностического процесса, достаточных и адекватных состоянию Потребителя на момент обращения. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства/лечения, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

7.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Потребителя/Законного представителя потребителя (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья),
- возникновения аллергии или непереносимости препаратов и иных материалов, разрешенных к применению, если Потребитель/Законный представитель потребителя не предоставил информацию о наличии аллергии и непереносимости препаратов;
- прекращения (не завершения) лечения по инициативе Потребителя/Законного представителя потребителя;
- если Потребитель/Законный представитель потребителя не предоставил достоверную информацию об общем состоянии своего здоровья;
- прерывания плана лечения по инициативе Потребителя/Законного представителя потребителя, в том числе и при несвоевременных явках

Потребителя на осмотры, процедуры, лабораторные исследования или при проведении части лечения или обследования в другой медицинской организации;

7.3. Потребитель/Законный представитель потребителя несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендации врача.

7.4. В случае нарушения срока оплаты медицинских услуг, в отношении которых не установлена предоплата в соответствии с п.4.3, договора, Потребитель/Законный представитель потребителя уплачивает Исполнителю пеню в размере 0,1% от общей суммы задолженности за каждый день просрочки.

7.5. В случае непредвиденного отказа Потребителя/Законного представителя потребителя от получения медицинских услуг, Исполнитель возвращает Потребителю/Законному представителю потребителя уплаченную сумму за вычетом консультативно-диагностических услуг и за фактически проведенное до момента отказа обслуживание и лечение.

7.6. При возникновении медицинских осложнений по вине Потребителя/Законного представителя потребителя из-за несоблюдения медицинских рекомендаций и в случаях, указанных в п.7.2 настоящего Договора, Исполнитель не несет финансовой ответственности.

7.7. Исполнитель предупреждает, что достижение положительного результата или ожидаемого Потребителем/Законным представителем потребителя результата предоставляемых услуг в силу их специфики и индивидуальных особенностей организма не всегда представляется возможным.

7.8. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

8.1. В соответствии с п. 2 приказа Минздравоохранения России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (далее по тексту – Приказ № 502н) врачебная комиссия медицинской организации создается в медицинской организации в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам. В соответствии с п. 4.24 Приказа № 502н врачебная комиссия осуществляет функцию по рассмотрению обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи граждан в медицинской организации.

8.2. При возникновении разногласий между Исполнителем и Потребителем по вопросам исполнения Договора Стороны будут стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путём переговоров. Для этого Потребитель имеет право обратиться к Исполнителю для записи на приём к своему лечащему врачу либо с устным обращением к главному врачу. Во втором случае главный врач созывает врачебный консилиум для общения с Потребителем и объективной оценки ситуации. На консилиуме с пациентом уточняются его претензии и требования, обсуждаются состояние его здоровья, а также при необходимости решаются вопросы дальнейшей тактики медицинского обследования и лечения. По итогам консилиума оформляется протокол, который вносится в медицинскую документацию пациента.

8.3. При невозможности урегулирования разногласий между Сторонами на врачебном консилиуме или в любом другом случае Потребитель/Законный представитель Потребителя, имеет право направить письменную претензию в адрес Исполнителя заказным почтовым отправлением, передачей лично под расписку уполномоченному представителю Исполнителя или на электронную почту Исполнителя в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью Потребителя/Законного представителя Потребителя.

8.4. На основании претензии Исполнитель в течение 10 (десяти) дней доводит до сведения Потребителя/Законного представителя Потребителя ответ на претензию, в котором оповещает Потребителя о дате проведения врачебной комиссии. Врачебная комиссия с учётом результатов протокола врачебного консилиума выносит обоснованное решение на претензию не позднее 20 (двадцати) дней с момента проведения. Решение врачебной комиссии оформляется протоколом, на основании которого ответственное лицо Исполнителя оформляет письменный ответ на претензию и доводит его до сведения Потребителя/Законного представителя Потребителя. В случае несогласия с ответом, Потребитель вправе оспорить его в суде.

8.5. Потребитель также имеет право обратиться с иском в суд в порядке, установленном законодательством РФ, без соблюдения досудебного урегулирования разногласий. Недостижения согласия по возникшим претензиям, споры разрешаются в установленном законодательством судебном порядке.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ОКАЗАНИЯ УСЛУГ/ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются в пределах срока действия настоящего Договора. Настоящий Договор действует один год с момента его заключения.

9.2. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

9.3. При заключении настоящего Договора все ранее заключенные договоры и приложения к ним признаются недействительными.

9.4. Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

9.5. Подписывая настоящий Договор, Потребитель/Законный представитель потребителя выражает свое согласие с вышеизложенными условиями договора и подтверждает, что положения всех пунктов договора ему понятны.

Исполнитель:

<ОРГАНИЗАЦИЯ_НАЗВАНИЕ_ОРГАНИЗАЦИИ>

<ОРГАНИЗАЦИЯ_ЮРИДИЧЕСКИЙ_АДРЕС>

ОГРН <ОРГАНИЗАЦИЯ_ОГРН>

ИНН <ОРГАНИЗАЦИЯ_ИНН>

КПП <ОРГАНИЗАЦИЯ_КПП>

Р/с 40702810314500019257 в ООО «БАНК ТОЧКА»

К/с 30101810745374525104

БИК 044525104

Тел. +7(831)410-95-03, +7(910)790-95-03

INFO@PROMEDCLINIC-NN.RU

Подпись _____/ <АДМИНИСТРАТОР>/

М.П.

Потребитель/Законный представитель потребителя:

<ПАЦИЕНТ_ФИО_ПОЛНОЕ>

Паспорт <ПАСПОРТ_СЕРИЯ> № <ПАСПОРТ_НОМЕР>

Выдан <ПАСПОРТ_ДАТА_ВЫДАЧИ> <ПАСПОРТ_ВЫДАН>

Адрес регистрации: <ПАЦИЕНТ_АДРЕС_РЕГИСТРАЦИИ>

Телефон: <ПАЦИЕНТ_ТЕЛЕФОН>

Подпись _____/ <ПАЦИЕНТ_ФИО>/

<ДАТА>