

Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации

Общество с ограниченной ответственностью «ЛадаМед», в соответствии с п. 15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736, уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации – ООО «ЛадаМед» (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 ознакомлен(ы) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

«число» месяц год

_____/_____
ФИО законного представителя Пациента (подпись)

ДОГОВОР № ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (несовершеннолетнему пациенту)

г. Сыктывкар

«число» месяц год

Общество с ограниченной ответственностью «ЛадаМед», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора Дегтяревой Елены Георгиевны, действующей на основании Устава и Лицензии на осуществление медицинской деятельности Л041-01176-11/00327815; от 01.10.2019г., выданной Министерством здравоохранения Республики Коми (адрес: 167981, Республика Коми, г.Сыктывкар, ул. Ленина, 73, тел. 286-000), с одной стороны, **ФИО**, дата и год рождения, паспорт серия, номер, кем, когда выдан, код подразделения, именуемый (именуемая) в дальнейшем «**Заказчик**», являющийся законным представителем Пациента, с другой стороны, и **ФИО**, дата и год рождения ребенка, св-во о рождении серия, номер, когда выдано, именуемый (именуемая) в дальнейшем «**Пациент**», с третьей стороны, при совместном упоминании - "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить медицинские услуги Пациенту в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности. Наименование услуг, их объем, стоимость, порядок оплаты, сроки их оказания определяются Сторонами в акте оказанных услуг (приложение к договору), который является неотъемлемой частью настоящего договора и оформляется при каждом посещении.

1.2. В ходе оказания услуг объем и характер медицинских и сопутствующих им услуг может быть скорректирован специалистами ООО «ЛадаМед». Все корректировки учитываются в медицинской документации Пациента. Заказчик осуществляет доплату за оказанные услуги сразу же (незамедлительно) до оказания услуги в соответствии с медицинской документацией.

1.3. При заключении Договора Заказчику и Пациенту предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения: порядок оказания медицинской услуги, информацию о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); 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. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с согласованным Сторонами перечнем платных медицинских услуг, указанных в акте оказанных услуг (приложение к договору), который является неотъемлемой частью настоящего договора и оформляется при каждом посещении и Лицензией Исполнителя на осуществление медицинской деятельности;

2.1.2. Оформить необходимые для обслуживания Пациента медицинские документы, в том числе внести записи в медицинскую (амбулаторную) карту Пациента;

2.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных Заказчика, Пациента, используемых, в том числе, в медицинских информационных системах;

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Информировать специалиста ООО «ЛадаМед» до и при оказании услуги о состоянии здоровья Пациента, отягощенной наследственности, перенесенных или имеющихся заболеваниях, принимаемых лекарственных препаратах, операциях, травмах, аллергических реакциях, иных реакциях организма, проводимом ранее лечении и обследованиях и их результатах, иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, о наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Заказчику заранее известно о наличии данного заболевания. Сообщать только достоверную информацию в полном объеме.

2.2.2. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного Пациенту времени получения (оказания) медицинской услуги. В случае опоздания более, чем на 15 минут по отношению к назначенному времени получения медицинской услуги, Исполнитель оставляет за собой право переноса или отмены получения медицинской услуги;

2.2.2. Ставить в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а

также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

2.2.3. При обращении предоставлять сотрудникам ООО «ЛадаМед» документ, удостоверяющий личность Пациента и Заказчика;

2.2.4. Выполнять без самостоятельных изменений курс назначенного лечения и требования ООО «ЛадаМед», обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая, но, не ограничиваясь: соблюдать режим лечения, соблюдать режим приема лекарственных препаратов, соблюдать режим питания, являться на прием в назначенное время, проходить необходимые диагностические исследования, соблюдать лечебно-охранительный режим.

2.2.7. Соблюдать правила поведения пациентов, режим работы ООО «ЛадаМед», правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.2.8. Оплачивает предоставляемые в будущем Пациенту медицинские услуги путем внесения Исполнителю денежных средств (далее по тексту - Депозит) и предоставляет право Исполнителю осуществлять списание денежных средств с депозита за оказанные Пациенту услуги, в порядке, установленном разделом 3 договора.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Самостоятельно с согласия Заказчика определять характер и объем исследований, манипуляций и медицинских вмешательств для установления диагноза и надлежащего лечения Пациента.

2.3.2. Отказать в оказании медицинских услуг вследствие невозможности Исполнителя оказать услуги Пациенту, в том числе в случае невыполнения Пациентом/Заказчиком требований медицинского персонала Исполнителя, при выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий;

2.3.3. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае неоплаты (несвоевременной оплаты) Заказчиком услуг в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия ситуации, угрожающей жизни Пациента.

2.3.4. Отказаться от оказания услуг по настоящему договору в случае:

- нарушения Пациентом/Заказчиком условий настоящего договора;
- невыполнения Пациентом/Заказчиком назначений и рекомендаций врача;
- выявления у Пациента противопоказаний, препятствующих оказанию медицинских услуг;
- выявления у Пациента заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских организациях;
- если Заказчик настаивает на лечении Пациента, которое не соответствует требованиям технологии, медицинским показаниям;
- отказа Заказчика/Пациента от медицинского вмешательства, в том числе отказа от оформления информированного добровольного медицинского вмешательства.

2.3.5. Не выдавать Заказчику/Пациенту результаты исследований, заключения и т.п. в случае неисполнения Заказчиком обязанности по оплате.

2.3.6. Изменять режим работы ООО «ЛадаМед» в целом или отдельных кабинетов и помещений, время приема (работы) врачей/специалистов ООО «ЛадаМед».

2.4. Пациент/Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.4.2. В любой момент отказаться от услуги и оформить отказ от медицинского вмешательства в письменной форме с указанием возможных последствий. Отказ подписывается Пациентом или его законным представителем, а также лечащим врачом. При этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю фактические расходы по оказанию услуги Пациенту.

2.4.3. В случае наличия претензий относительно качества оказанных услуг обращаться к Исполнителю для урегулирования данных претензий и требовать по своему выбору, в случае ненадлежащего оказания услуги Исполнителем: безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги, возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги в других медицинских учреждениях, соответствующего уменьшения цены оказанной услуги.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Размер депозита за предоставляемые в будущем Пациенту медицинские услуги по настоящему Договору, определяется в Приложении №1 к договору. Стоимость медицинской услуги при обращении Пациента определяется в соответствии с Прайс-листом ООО «ЛадаМед», действующим на дату оказания медицинской услуги. С прайс-листом Заказчик и Пациент может ознакомиться в медицинских офисах Исполнителя, в сети Интернет по адресам: <http://www.invitro.ru>, <http://ladamed.ru>. Стоимость медицинских услуг НДС не облагается в соответствии с п. 2 ст. 149 НК Российской Федерации.

3.2. Внесение депозита осуществляется Заказчиком до оказания медицинских услуг путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя (в том числе с использованием платежных карт) или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, при этом Заказчику предоставляется документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг. Списание денежных средств с депозита за медицинские услуги осуществляется Заказчиком до оказания медицинских услуг на основании Прайс-листа, действующего на момент оказания медицинской услуги, при этом Заказчику предоставляется акте оказанных услуг (приложение к договору). Заказчик/Пациент ознакомлен с Прайс-листом до осуществления оплаты, и согласны с порядком и условиями оплаты.

4. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления и согласия Заказчика/Пациента приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

4.2. Медицинские услуги оказываются Пациенту Исполнителем при наличии письменного информированного добровольного согласия Заказчика/Пациента на медицинское вмешательство, проведение диагностических процедур и лечебных манипуляций, лабораторных исследований, которые, по мнению специалиста Исполнителя, целесообразны и необходимы.

4.3. Факт оказания медицинской услуги Пациенту, подтверждается записями в первичной медицинской документации, которая хранится у Исполнителя, и актом оказанных услуг (приложение к договору).

4.4. В случае, если суммы депозита недостаточно для оплаты предоставляемых Исполнителем услуг, Заказчик оплачивает разницу между остатком депозита и суммой услуг в полном объеме, согласно действующему Прайс-листу перед оказанием медицинских услуг.

4.5. Сумма остатка денежных средств Заказчика, Исполнитель возвращает в течение 5 рабочих дней после расторжения договора.

4.6. За время хранения Исполнителем сумм депозита проценты на депозит не начисляются, индексации не производятся.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность за качество, объем и сроки оказываемых Пациенту медицинских услуг, за исключением ситуаций, когда исполнение сроков не соблюдено по причинам, не зависящим от Исполнителя.

5.2. Пациент/Заказчик несет ответственность:

5.2.1. За достоверность предоставленной врачу информации о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

5.2.2. За выполнение/невыполнение всех требований и рекомендаций по лечению, выданных медицинским персоналом Исполнителя, в том числе за соблюдение/несоблюдение указаний лечащего врача Исполнителя, предписанных на период после оказания медицинской услуги.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение договора в случае:

- нарушения/неисполнения Заказчиком/Пациентом обязательств по настоящему договору;

- медицинского вмешательства третьих лиц в период или после оказания услуг Исполнителем;

- непредставления Заказчиком/Пациентом полной и достоверной информации, указанной в п. 2.2.1 настоящего договора;

- наступления вредных эффектов (осложнений), обусловленных анатомическими особенностями организма и/или выраженностью основного заболевания Пациента

- непреодолимой силы (в том числе осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма; непредвиденных особенностей индивидуального действия лекарственных препаратов, предусмотреть которые невозможно на современном уровне развития медицинской науки и практики);

- в случае информированного добровольного отказа Заказчика/Пациента от медицинского вмешательства.

5.4. В случае возникновения разногласий между сторонами относительно данных текущего баланса депозита, действительными считаются данные, полученные при суммировании стоимости оказанных/полученных услуг, содержащихся в актах оказанных услуг (приложение к договору).

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебную тайну).

6.2. С письменного согласия Заказчика/Пациента допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без письменного согласия Заказчика/Пациента допускается в целях, предусмотренных законодательством РФ.

6.4. Заказчик/Пациент подтверждает свое согласие на обработку уполномоченными сотрудниками Исполнителя своих персональных данных (данных представляемого лица), а именно: фамилия; имя; отчество; пол; место рождения; дата рождения; гражданство; место и дата регистрации; место жительства; адрес проживания; данные (реквизиты) документа, удостоверяющего личность (паспорта); адрес электронной почты; контактный телефон; СНИЛС; данные о состоянии моего здоровья (представляемого лица), включая, в том числе, но не исключительно, анамнез, диагноз; случаях обращения за медицинской помощью; перечень, срок и объем оказанной медицинской помощи и иные персональные данные, обрабатываемые в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, а также в целях проведения контроля качества и безопасности медицинских услуг (далее - «Персональные данные»).

Заказчик/Пациент предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) с его Персональными данными (Персональными данными представляемого лица), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать Персональные данные Заказчика/Пациента (Персональные данные представляемого лица) посредством внесения их в электронную базу данных. Срок хранения Персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет двадцать пять лет. Настоящее согласие действует бессрочно до момента его отзыва Пациентом в порядке, установленном законодательством РФ.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. По достижении суммы средств на депозитном счету Заказчика в 3000 (три тысячи) рублей (далее — минимальный остаток) Исполнитель обязуется проинформировать Заказчика, посредством телефонного звонка и предложить Заказчику следующие варианты действий:

7.1.1. Получить медицинские услуги на сумму минимального остатка.

7.1.2. Внести денежные средства Исполнителю в сумме, согласованной сторонами, без учета минимального остатка, то есть в полной сумме депозита, но не менее 15000 рублей.

7.2. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и заключается до полного исполнения обязательств. Стороны установили, что в соответствии с ч.2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ, договор заключается со стороны Исполнителя путем подписания с использованием факсимильного воспроизведения подписи (факсимиле) директора. Заказчик подтверждает, что владеет русским языком, лично прочитал договор, условия договора разъяснены и понятны.

7.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, при одностороннем отказе одной из сторон в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему договору, по другим основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством РФ и настоящим договором.

7.4. Все иное, не предусмотренное настоящим договором, регулируется нормами законодательства РФ.

7.5. Договор составляется в двух экземплярах, один из которых находится у ООО «ЛадаМед», второй – у Заказчика.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ООО «ЛадаМед»

Юр. адрес: 167000, Республика Коми,
г.Сыктывкар, ул.Орджоникидзе, 33/45, тел.
(88212) 39-13-56

Адрес МО «Ладушки»: 167031, Республика Коми,

г.Сыктывкар, ул.К.Маркса, д.117,

тел. (88212) 30-24-30, 30-24-84

ИНН 1101073215 КПП: 110101001

ОГРН 1091101003950

Свидетельство о гос. регистрации серии

11 №001726371 от 04.06.2009, выдано ИФНС

по г. Сыктывкару

Заказчик:

ФИО, дата и год рождения,
паспорт серия, номер, кем,
когда выдан
место регистрации

телефон:

Пациент:

ФИО
Свидетельство о рождении
серия, номер, выдано дата
место регистрации

Директор _____ Е.Г. Дегтярева

_____ Подпись

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ
В СООТВЕТСТВИИ С ДОГОВОРОМ, И В СРОКИ ИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ**

В период с _____ по _____ 2024г. в ООО «ЛадаМед» Пациенту
оказаны медицинские услуги:

№ п/п	Наименование мед.услуги	Количество	Единица	Цена	Сумма
1	Медицинское наблюдение ребенка	1	1	15000	15000

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией:

По адресу места осуществления медицинской деятельности: 167031, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса, 117: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии; терапии;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; детской хирургии; кардиологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии;
- при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.