

Уведомление об информировании до заключения договора

Я, нижеподписавшийся (-ая) _____, являясь законным представителем и действующий (-ая) в интересах несовершеннолетнего (-ней) _____ года рождения, именуемый (-ая) в дальнейшем «Пациент», настоящим подтверждаю, что мне разъяснена возможность проведения в отношении Пациента медицинского вмешательства на безвозмездной основе в муниципальном лечебно-профилактическом учреждении. Я получил (а) информацию о стоимости медицинского вмешательства, о правилах оплаты и согласен (-на) оплатить услугу. Настоящим подтверждаю, что меня уведомили о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, непосредственно предоставляющего платную медицинскую услугу) Пациентом, 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 Пациента. _____ / _____

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

г. Краснодар

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТС Клиника», именуемое в дальнейшем Медицинский центр, ОГРН 1192375027107 (лист записи в ЕГРЮЛ от 08.04.2019, зарегистрировано Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 16 по Краснодарскому краю), в лице _____, действующей на основании Доверенности № _____ от _____ г., с одной стороны, и _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», являясь законным представителем и действующий (-ая) в интересах несовершеннолетнего (-ней) _____ года рождения именуемый (-ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

Предмет договора

1.1. Предметом договора является оказание платной хирургической помощи Пациенту в виде услуг(и) по проведению операции _____

1.2. *Заказчик дает информированное добровольное согласие на предложенный план обследования и лечения Пациента и подтверждает, что* на момент подписания настоящего договора Медицинский центр уведомил его о том, что оказываемые медицинские услуги, не могут быть оказаны Центром в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Подписав настоящий договор, Заказчик добровольно согласился на оказание Пациенту указанных услуг на платной основе.

1.3. Планируемый срок оказания медицинских услуг с _____ г. по _____ г.

1.4. Место предоставления услуги (исполнения договора): 350015, город Краснодар, ул. Кузнечная, 2, офис 91, часы работы медицинского центра ежедневно с 8.00 до 20.00

1.5. Медицинский центр оказывает Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-23-01-014933 от 23.11.2020 г., выданной бессрочно Министерством Здравоохранения Краснодарского края (350000, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276, тел. 8-800-200-03-66, (861) 992-53-03).

Клиника имеет право оказывать первичную, в том числе доврачебную, врачебную и специализированную, медико-санитарную помощь, а именно:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, лабораторной диагностике, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, 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), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, колопроктологии, косметологии, мануальной терапии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), пластической хирургии, психотерапии, рентгенологии, сердечно-сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, колопроктологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), сердечно-сосудистой хирургии, урологии, хирургии, эндоскопии.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, колопроктологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), пластической хирургии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, ультразвуковой диагностике, урологии, хирургии, эндоскопии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. До начала оказания услуг, предусмотренных настоящим договором, Медицинский центр предоставляет Заказчику всю необходимую информацию об этих услугах, указывая на возможные осложнения, разъясняет Заказчику цель, характер, ход и объем планируемого обследования, лечения Пациента, хирургического вмешательства, а также способы их проведения.

Исполнитель знакомит Заказчика с лечебной тактикой, методикой и технологией операции, особенностях послеоперационного лечения и реабилитации, а так же с планом предполагаемого медикаментозного лечения и действием лекарственных препаратов, с возможным изменением медикаментозной терапии в случае непереносимости тех или иных лекарственных препаратов Пациентом, изменением состояния его здоровья, требующего изменения тактики лечения, а так же применением лекарственных препаратов и других методов лечения, которые могут быть назначены врачами Медицинского центра. Заказчик понимает, что его недобросовестные ответы на эти и другие вопросы лечащих врачей могут привести к неправильному диагностированию заболевания Пациента и как следствие ошибочному курсу лечения. После этого Заказчик письменно подтверждает свое согласие на операцию Пациента. Согласие Заказчика, законного представителя несовершеннолетнего (-ней) Пациента, оформленное документально, является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. До начала оказания услуг, предусмотренных настоящим договором, Заказчик предоставляет Исполнителю всю имеющуюся информацию о заболеваниях Пациента, перенесенных ранее, беспокоящем его состоянии здоровья, обо всех понятных и не понятных ему симптомах (проявлениях) заболеваний Пациента, времени, причине и периодичности возникновения беспокойства, лечении, которое в связи с этим проводил Пациент, включая лекарственные препараты и процедуры, о тех заболеваниях и травмах, которые есть у Пациента на момент обращения к Исполнителю, о перенесенных ранее хирургических вмешательствах, хронических и наследственных заболеваниях, аллергиях, склонности к образованию келоидных рубцов.

2.3. В случае если по рекомендации врача-анестезиолога невозможно предоставление анестезиологического пособия в связи с индивидуальными особенностями организма Пациента, операция может быть прекращена в целях сохранения жизни и здоровья Пациента. Решение о прекращении операции принимает врач-анестезиолог. В этом случае операция переносится на неопределенный срок.

2.4. Заказчик и Пациент обязаны выполнять правила внутреннего распорядка, с которыми его ознакомил Медицинский центр при госпитализации, а также информировать родных о правилах внутреннего распорядка Медицинского центра.

Время посещения пациентов: с 8.00 до 9.00 и с 16.00 до 20.00 ежедневно.

3. Стоимость и порядок оплаты услуг

3.1. Заказчик оплачивает Исполнителю запланированный объем лечения, пребывание в стационаре до начала оказания Пациенту медицинской помощи, с учетом уточненного диагноза, показаний, сложности операции и иных затрат на лечение, согласно стоимости медицинских услуг по прейскуранту Исполнителя.

3.2. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых Пациенту, составляет _____ рублей. В стоимость медицинских услуг входит: _____

3.3. Оплата производится по безналичному расчету на расчетный счет Медицинского центра или за наличный расчет в кассу Медицинского центра.

3.4. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком в полном объеме в момент подписания настоящего договора.

Оплата медицинских услуг может быть произведена страховой компанией (по полису Добровольного медицинского страхования Пациента), на основании выставленного Медицинским центром счета. В случае предоставления медицинских услуг Пациенту на условиях отсроченного платежа, компания-страховщик предоставляет в адрес Медицинского центра гарантийное письмо об оплате предоставляемых услуг в полном объеме.

3.5. В случае невозможности дальнейшего оказания услуги, либо в случае отказа Заказчика от продолжения лечения Пациента, путем подачи письменного заявления на имя генерального директора Медицинского центра, Договор расторгается по инициативе Заказчика, и Заказчику производится возврат денежных средств за вычетом суммы фактически оказанной медицинской услуги, а также фактически понесенных Медицинским центром расходов. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги в соответствии с п. 3.1. настоящего Договора, либо Дополнительным соглашением на проводимое лечение или дополнительное обследование, за вычетом фактически понесенных расходов, возвращается Заказчику в течение 10 рабочих дней.

3.6. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных Договором, по заявлению Заказчика может быть составлена Смета. В данном случае Смета становится неотъемлемой частью Договора.

3.7. По окончании исполнения договора, Заказчику по требованию, выдаются копии медицинских документов, отражающие состояние здоровья Пациента после проведенного вмешательства и полученного курса лечения (реабилитации).

Срок предоставления копий медицинской документации, либо выписок из медицинской карты составляет 3 рабочих дня, с момента получения требования Заказчика.

4. Ответственность сторон

- 4.1. Стороны понимают, что в процессе хирургической операции и в послеоперационном периоде для любого Пациента существует риск осложнений, независящих от уровня и качества лечения, технологий, квалификации персонала, медикаментов и т.д.
- 4.2. Медицинский центр обязуется принять максимальные меры для профилактики возможных осложнений, а при их возникновении – содействовать в их лечении.
- 4.3. Стороны понимают, что во время проведения операции и/или манипуляций (процедур) может потребоваться дополнительное вмешательство и процедуры, в связи с возникновением непредвиденных ситуаций. Заказчик заранее уполномочивает Медицинский центр на принятие решений и реагирование в сложившейся непредвиденной ситуации.
- 4.4. Заказчик имел все возможности задать Исполнителю любые интересующие его вопросы касательно состояния здоровья Пациента, его заболевания и диагноза, предлагаемого метода и вида хирургического вмешательства и курса лечения, и получил на них исчерпывающие ответы. Медицинский центр рассказал Заказчику об альтернативных методах лечения.
- 4.5. В случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента, Медицинский центр несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за качество оказания услуг, предусмотренных настоящим договором, если недостатки допущены по вине Медицинского центра (вследствие неосторожности, врачебной ошибки).
- 4.6. Медицинский центр не несет ответственности за возможные осложнения, о которых Заказчик был предупрежден в соответствии с п.2.1. настоящего договора, и на что он дает информированное добровольное согласие.
- 4.7. Медицинский центр не несет перед Заказчиком и Пациентом ответственности, возникшей по вине Заказчика (Пациента) (отказ от необходимого медицинского вмешательства, или не предоставление информации, предусмотренной п.2.2. настоящего Договора, или неисполнение предписаний лечащего врача, или нарушения режима и т.п., а также иных действий (бездействий) Заказчика (Пациента), могущих повлиять на результаты лечения, а также процесс послеоперационной реабилитации).
- 4.8. Заказчик согласен с предложенным планом хирургического вмешательства, лечения и подтверждает, что ему понятно содержание настоящего Договора.
- 4.9. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность и обработка персональных данных

- 5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.
- 5.2. Заказчик подтверждает свое согласие на обработку Медицинским центром своих и Пациента персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью — в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг по Договору, а также в целях организации внутреннего учета Медицинского центра. В процессе оказания Услуг по Договору, Заказчик предоставляет право Медицинскому центру передавать свои и Пациента персональные данные, в том числе составляющие врачебную тайну, должностным лицам Медицинского центра и клинических лабораторий в интересах обследования, лечения и внутреннего учета Медицинского центра, а также Компании – страховщику в случае предоставления медицинской услуги в рамках ДМС.
- 5.3. Медицинский центр гарантирует конфиденциальность персональных данных Заказчика и Пациента.
- 5.4. Заказчик и Пациент предоставляет Медицинскому центру право осуществлять все действия (операции) со своими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Медицинский центр вправе обрабатывать вышеозначенные персональные данные путем внесения их в электронную базу данных Медицинского центра. Заказчик и Пациент предоставляет Медицинскому центру право предоставлять свои персональные данные страховой организации во исполнение договора ДМС.
- 5.5. Указанные п. 5.4. согласия действуют бессрочно до момента их отзыва Заказчиком (Пациентом), который осуществляется путем направления в адрес Медицинского центра по почте заказного письма с уведомлением о вручении, либо путем вручения лично под расписку представителю Медицинского центра письменного заявления об отказе от предоставления настоящих согласий.
- 5.6. При подписании настоящего Договора, Заказчик дает согласие на получение смс-рассылок о проведении Медицинским центром рекламных акций, уведомлений о появлении новых услуг, напоминаний о записи на прием к лечащему врачу, на проведение лечебных процедур и т.д. В случае несогласия с получением вышеуказанных смс-рассылок, Заказчик имеет право отказаться от их получения, путем направления заявления о несогласии любым удобным для него способом (смс-сообщение, электронная почта, факсовое сообщение).

6. Срок действия договора, условия изменения и расторжения договора

- 6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств по Договору. Обязательства по договору считаются исполненными с момента подписания акта оказанных услуг.
- 6.2. Настоящий Договор, может быть расторгнут до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств по соглашению сторон, либо по письменному заявлению Пациента, при этом расчеты по возврату денежных средств осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4. настоящего договора;
- 6.3. В случае прерывания лечения Пациента по его инициативе (уклонение или отказ от дальнейшего лечения) или Заказчика, Медицинский центр вправе расценить данный факт, как односторонний отказ Заказчика от Договора.
- 6.4. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в виде дополнительных соглашений в простой письменной форме и составляют его неотъемлемую часть.

7. Прочие условия

- 7.1. Все споры и разногласия между Медицинским центром и Заказчиком, возникающие при исполнении договора, решаются путем переговоров в претензионном порядке. Срок ответа на претензию – 10 рабочих дней с момента ее получения одной из сторон. При невозможности устранения разногласий путем переговоров споры разрешаются судом по месту исполнения договора.
- 7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон. Стороны признают силу факсимильной подписи.
- 7.3. При разрешении вопросов, не нашедших отражения в условиях настоящего Договора, Стороны руководствуются действующим законодательством.

8. Адреса и реквизиты сторон

«Медицинский центр» ООО «ТС Клиника» ИНН 2310213725 ОГРН 1192375027107, КПП 231001001 Р/с: 40702810047200000914 Банк: Филиал «Южный» ПАО Банк «Уралсиб» г. Краснодар БИК 040349700 Юридический адрес: 350015 г. Краснодар, ул. Кузнечная, дом 2, офис91 Тел./факс 8 800 333 0151	«Заказчик»: _____ В интересах _____ _____ Адрес регистрации, телефон _____ _____
--	--

«Медицинский центр» _____ / _____ /

«Заказчик» _____ / _____ /

АКТ об оказании услуг

г. Краснодар _____ г.

ООО «ТС Клиника», ОГРН 1192375027107, в лице _____, действующей на основании Доверенности № _____ от _____ г., именуемое в дальнейшей «Медицинский центр» и _____ именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», являясь законным представителем и действующий (-ая) в интересах несовершеннолетнего (-ней) _____ года рождения именуемый (-ая) в дальнейшем «Пациент», подписали настоящий акт в том, что услуги по договору от _____ г. на оказание платных медицинских услуг, оказаны в полном объеме и удовлетворяют условиям договора. Стороны подтверждают отсутствие претензий по результатам оказанных медицинских услуг.

«Медицинский центр» _____ / _____ /

«Заказчик» _____ / _____ /