УВЕДОМЛЕНИЕ

Руководствуясь пунктом 7 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 уведомляем, что у Потребителя имеется возможность 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.

Руководствуясь пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 уведомляем, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности Потребителя, и правил поведения в медицинской организации, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

Уведомляем о том, что платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя.

Ознакомлен(а) и согласен (согласна) √_____ /**ФИО пациента**

Договор на оказание платных медицинских услуг **Номер медкарты пациента**

г. Калининград **Дата подписания договора**

Общество с ограниченной ответственностью «КЛИНИКА ЛАЗЕРНАЯ МЕДИЦИНА» (ООО «КЛМ»), именуемое в дальнейшем **ИСПОЛНИТЕЛЬ**, в лице Генерального Директора Либерда Вячеслава Александровича, действующего на основании Устава, осуществляющее свою деятельность на основании лицензии № ЛО-39-01-002400 выданной 29.12.2020 на выполнение работ (услуг): при оказании доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условия по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, косметологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ревматологии, ультразвуковой диагностике, эндокринологии, при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи, в помещении, расположенном по адресу: 236022, Калининградская область, г. Калининград, ул. Уральская, д. 20, помещение 2., выданную Службой по контролю качества медицинской помощи и лицензированию Калининградской области, место нахождения: 236000, г. Калининград, ул. Дмитрия Донского, д.1, отдел лицензирования - место нахождения: 236006, г. Калининград, Московский проспект, 95, каб. 326, 327, тел. +7(4012)46-53-55, +7(4012)46-53-11, с одной стороны, и **ФИО пациента**, именуемый(ая) в дальнейшем ПОТРЕБИТЕЛЬ, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1.Предмет договора

1.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ берет на себя обязательство оказать ПОТРЕБИТЕЛЮ платные медицинские услуги (далее - Услуги), предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств гражданина, средств юридических лиц и иных средств, на основании договора, в том числе договоров добровольного медицинского страхования, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, а ПОТРЕБИТЕЛЬ обязуется оплатить их в порядке и размере, установленном настоящим Договором.

1.2. Платные медицинские услуги предоставляются ИСПОЛНИТЕЛЕМ на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

1.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых пациенту, с указанием цен в рублях и сроках их предоставления указаны в Приложении № 1 к Договору, которое является его неотъемлемой частью.

1.4. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги ПОТРЕБИТЕЛЮ в соответствии с условиями настоящего Договора, дополнениями к настоящему Договору и, действующим на день оказания услуги, прейскурантом.

1.5. Прейскурант является официальным документом ИСПОЛНИТЕЛЯ, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора. С прейскурантом ПОТРЕБИТЕЛЬ может ознакомится в медицинских офисах представителя или на сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ в сети Интернет по адресу: https://www.lazklinik39.ru/.

2. **Условия и порядок предоставления платных медицинских услуг**

2.1. При предоставлении платных медицинских услуг ИСПОЛНИТЕЛЕМ соблюдаются Правила предоставления платных медицинских услуг населению, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736, порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе ПОТРЕБИТЕЛЯ в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем

выполняемого стандарта медицинской помощи в условиях амбулаторного приема.
2.3. Обеспечить ПОТРЕБИТЕЛЯ бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей сведения о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; данных о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской услуги.
2.4. Качество медицинских услуг должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.
2.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
2.6. ИСПОЛНИТЕЛЬ предоставляет ПОТРЕБИТЕЛЮ по его требованию и в 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.
2.7. ИСПОЛНИТЕЛЬ при оказании платных медицинских услуг соблюдает установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
2.8. Стоимость медицинской услуги, предоставляемой ИСПОЛНИТЕЛЕМ, определяется из утвержденного генеральным директором ООО "КЛМ" прейскуранта.
2.9. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг варьируются в зависимости от момента электронной записи ПОТРЕБИТЕЛЯ на прием к медицинскому специалисту либо обращения к администратору Исполнителя, а также от состояния ПОТРЕБИТЕЛЯ и определяются с учетом стандартов оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций.
2.10. В случае возникновения состояний ПОТРЕБИТЕЛЯ, требующих незамедлительного медицинского вмешательства, Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и вмешательств.
2.11. Стороны подписывают акт оказанных услуг в тот же календарный день, в который медицинские услуги были оказаны ПОТРЕБИТЕЛЮ. Услуга считается оказанной при подписании акта оказанных услуг Исполнителем и ПОТРЕБИТЕЛЕМ.
2.12. В случае отказа ПОТРЕБИТЕЛЯ от подписания акта оказанных услуг Исполнитель подписывает акт оказанных услуг в одностороннем порядке и направляет копию акта ПОТРЕБИТЕЛЮ. Услуга считается оказанной при подписании акта оказанных услуг Исполнителем.

3. Порядок оплаты

3.1. ПОТРЕБИТЕЛЬ обязан оплатить предоставленную ИСПОЛНИТЕЛЕМ медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.
3.2. Оплата вносится ПОТРЕБИТЕЛЕМ по факту оказанных услуг в день оказания услуги на основании выставленного счета, согласно действующего прейскуранта на день оказания услуги.
3.3. Обязанность по оплате оказанных услуг считается исполненной ПОТРЕБИТЕЛЕМ в момент поступления денежных средств в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ при наличном расчете, либо в момент зачисления денежных средств на расчетный счет ИСПОЛНИТЕЛЯ, при безналичном расчете.
3.4. ПОТРЕБИТЕЛЮ в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью ПОТРЕБИТЕЛЯ в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению ИСПОЛНИТЕЛЕМ в соответствии с законодательством Российской Федерации.
4.3. ПОТРЕБИТЕЛЬ несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение плана лечения и рекомендаций, своевременную оплату предоставленных медицинских услуг.
4.4. ПОТРЕБИТЕЛЬ несет ответственность за соблюдение указаний (рекомендаций) ИСПОЛНИТЕЛЯ (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. Осуществлять фото- видеосъемку ПОТРЕБИТЕЛЯ для целей соблюдения требований внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, наблюдения за динамикой состояния Пациента, а также для контроля за соблюдением внутренних правил поведения в организации у Исполнителя.
4.2.2. Перенести или отменить оказание медицинской услуги в следующих случаях:
4.2.2.1. в случае опоздания ПОТРЕБИТЕЛЯ более чем на пятнадцать минут;
4.2.2.2. в случае наличия задолженности по оплате ПОТРЕБИТЕЛЯ медицинских услуг;
4.2.2.3. в случае несоблюдения ПОТРЕБИТЕЛЕМ правил поведения в медицинской организации;
4.2.2.4. в случае пребывания ПОТРЕБИТЕЛЯ в состоянии алкогольного, наркотического и иного токсикологического опьянения.

4.3. ПОТРЕБИТЕЛЬ обязуется:

4.3.1. Предоставлять ИСПОЛНИТЕЛЮ полную и достоверную информацию о состоянии здоровья, в том числе о заболеваниях и состояниях, аллергических реакциях, наличии противопоказаний к получению медицинской услуги и (или) приему лекарственных средств и (или) использованию медицинских изделий, факте приема, использования, в том числе в прошлом, лекарственных средств и (или) медицинских изделий, прекращении назначенного лечения, факте обращения в сторонние медицинские организации, а также иную информацию, не указанную в настоящем пункте договора, но необходимую ИСПОЛНИТЕЛЮ для оказания медицинских услуг.
4.3.2. Не менее, чем за один календарный день до начала оказания запланированной медицинской услуги, информировать ИСПОЛНИТЕЛЯ о необходимости отмены или изменения назначенного времени получения медицинской услуги, оказываемой амбулаторно.
4.3.3. В полном объеме следовать рекомендациям и исполнять предписания лечащего врача на любой стадии оказания медицинских услуг.
4.3.4. Приходить на прием строго в определенные по соглашению с ИСПОЛНИТЕЛЕМ дни и время.
4.3.5. Подписывать информированное добровольное согласие, акт оказанных медицинских услуг, согласие на обработку персональных данных, иную документацию, оформлением которой сопровождается процесс оказания медицинских услуг, и которая в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации требует наличия подписи ПОТРЕБИТЕЛЯ.
4.3.6. В письменной форме уведомлять ИСПОЛНИТЕЛЯ об изменении любых реквизитов, указанных в последнем разделе договора.
4.3.7. В случае ухудшения самочувствия ПОТРЕБИТЕЛЯ, появлении признаков неблагоприятных последствий, осложнений на фоне проводимого лечения, а также при возникновении претензий к качеству, незамедлительно обратиться к ИСПОЛНИТЕЛЮ в часы работы ИСПОЛНИТЕЛЯ.

5. Ответственность сторон

5.1. В силу объективных причин, в том числе индивидуальных особенностей организма ПОТРЕБИТЕЛЯ, ИСПОЛНИТЕЛЬ не может гарантировать ПОТРЕБИТЕЛЮ достижение результата, в том числе достижение частичного результата, а также не может полностью исключить возможность возникновения побочных, неблагоприятных эффектов или осложнений у ПОТРЕБИТЕЛЯ.
5.2. В случае возникновения указанных явлений ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности за возникновение неблагоприятных последствий или осложнений у ПОТРЕБИТЕЛЯ при условии соблюдения ИСПОЛНИТЕЛЕМ требований действующего законодательства Российской Федерации и условий договора.
5.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ проинформировал ПОТРЕБИТЕЛЯ о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) ИСПОЛНИТЕЛЯ, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество оказываемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, а также оказать отрицательное влияние на состояние здоровья ПОТРЕБИТЕЛЯ.
5.4. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности за результат оказания медицинских услуг по договору в случае несоблюдения ПОТРЕБИТЕЛЕМ рекомендаций, требований и предписаний лечащего врача и медицинских работников Исполнителя, иных действий ПОТРЕБИТЕЛЯ, направленных на изменение процесса оказания медицинских услуг, в том числе самолечения, использования рекомендаций медицинских работников иных медицинских организаций.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры и/или разногласия между ИСПОЛНИТЕЛЕМ и ПОТРЕБИТЕЛЕМ, вытекающие из настоящего договора, разрешаются путем переговоров между сторонами.
6.2. В случае невозможности достижения согласия сторон, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством.
Срок рассмотрения претензий сторон друг к другу устанавливается равным десяти дням.

7. Срок действия договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу и считается заключенным с момента подписания его обеими Сторонами и действует в течение одного года с даты его заключения.
6.2. Если Договор не будет прекращен (расторгнут) согласно основаниям, предусмотренным действующим законодательством или настоящим Договором, то данный Договор автоматически пролонгируется на тот же срок, указанный в пункте 6.1 Договора и на тех же условиях.
6.3. В случае одностороннего отказа ПОТРЕБИТЕЛЯ от настоящего Договора, ПОТРЕБИТЕЛЬ обязан проинформировать об этом ИСПОЛНИТЕЛЯ, не позднее чем за 15 дней до такого отказа, и полностью оплатить ИСПОЛНИТЕЛЮ расходы, фактически понесенные последним в связи с исполнением настоящего Договора, в том числе - оплатить задолженность за оказанные ИСПОЛНИТЕЛЕМ Услуги, если таковая имеется.

8. Прочие условия

8.1. 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. Без согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ ИСПОЛНИТЕЛЬ не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
8.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни ПАЦИЕНТА 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".
8.3. После исполнения договора ИСПОЛНИТЕЛЬ выдает документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (документ установленного образца), а также, по письменному запросу ПОТРЕБИТЕЛЯ, оформленному в соответствии с требованиями действующего законодательства, выдает ПОТРЕБИТЕЛЮ медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья ПОТРЕБИТЕЛЯ после получения платных медицинских услуг.

8.4. В случае отказа ПОТРЕБИТЕЛЯ после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. ИСПОЛНИТЕЛЬ информирует ПОТРЕБИТЕЛЯ о расторжении договора по инициативе ПОТРЕБИТЕЛЯ, при этом ПОТРЕБИТЕЛЬ оплачивает ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесенные ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
8.5. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах: один экземпляр вручается ПОТРЕБИТЕЛЮ, второй хранится у ИСПОЛНИТЕЛЯ.
8.6. Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в том случае, если они составлены в письменном виде и подписаны уполномоченными представителями сторон.
8.7. Все приложения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью.
8.8. В случае выявления у ПОТРЕБИТЕЛЯ противопоказаний к методу диагностики, если ПОТРЕБИТЕЛЬ находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения действия ПОТРЕБИТЕЛЯ угрожают жизни и здоровью медицинского персонала, либо нарушают общественный порядок, ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе в одностороннем внесудебном порядке отказаться от исполнения обязательств по договору и расторгнуть его, уведомив ПОТРЕБИТЕЛЯ в устной форме.
8.9. Стороны согласились, что при заключении настоящего договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования, ЭЦП либо иного аналога собственноручной подписи.
8.10. Пациент подтверждает и гарантирует, что указанные в договоре абонентские номера и адрес электронной почты принадлежит ему, и соглашается с тем, что он самостоятельно несет риск любых негативных последствий при указании недостоверных (неточных) сведений. Пациент понимает и соглашается с тем, что передаваемая посредством электронной почты информация направляется ему с использованием открытых (незащищенных) каналов связи. Пациент дает свое согласие на получение результата гистологического (биопсийного и иного лабораторного) исследования на свой электронный адрес и / или лично в руки при предъявлении паспорта.

9.Реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Общество с ограниченной ответственностью «КЛИНИКА ЛАЗЕРНАЯ МЕДИЦИНА»
(ООО «КЛМ»)
Юр. адрес: 236022, Калининградская область, г. Калининград, ул. Уральская, д. 20, помещ. 2
ОГРН 1143926012086
ИНН /КПП 3906321626 / 390601001

e-mail: klinikalm39@yandex.ru

тел. +7(4012)66-33-20, +7(4012)52-28-52

Гендиректор _____Либерда В. А.

ПАЦИЕНТ:

ФИО пациента
Адрес места жительства: Адрес места жительства пациента
Документ удостоверяющий личность *:

серия Серия паспорта пациента номер Номер паспорта пациента

Выдан Кем выдан паспорт пациента

Дата выдачи: Дата выдачи паспорта пациента

тел. Телефон пациента

Email пациента _____

_____
(подпись, ФИО)

*** В виду отказа ПОТРЕБИТЕЛЯ предъявить документ, удостоверяющий его личность, сведения о ПОТРЕБИТЕЛЕ внесены в Договор с его слов и расценивается как оказание помощи на анонимной основе. ПОТРЕБИТЕЛЬ проинформирован ИСПОЛНИТЕЛЕМ о риске и последствиях получения медицинской помощи на анонимной основе (в частности, невозможности защищать и реализовывать в полном объеме свои права, а также доказывать что-либо в суде) и согласен на оказание платных медицинских услуг на условиях анонимности.**

_____
(подпись пациента/законного представителя)