

Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации

ООО "Клиника Евромед" в соответствии с п.15 Правил предоставления медицинских организаций платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006, уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации ООО "Клиника Евромед" (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.

Настоящим, я информирован(а) о несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения, а также о возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью.

С уведомлением ознакомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

_____ /
подпись потребителя

Договор № _____ на оказание платных медицинских услуг

г.Краснодар

_____ г.

ООО "Клиника Евромед", лицензия № ЛО-23-01-014670 от 24.07.2020г., выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края (г.Краснодар, ул.Коммунаров, 276 тел. 8-861-992-53-51), в лице _____ регистратора действующего на основании доверенности, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», действующий(ая) от своего имени, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Потребитель поручает и оплачивает, а Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги, в том числе с применением телемедицинских технологий, перечень которых приведен в приложении (дополнительном соглашении) к настоящему договору. Данное приложение является неотъемлемой частью настоящего договора.
- 1.2. В случае необходимости для оказания медицинских услуг Потребителю, Исполнитель имеет право привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией.
- 1.3. Настоящий договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия оказания услуг Потребителю. Объем (перечень), стоимость, условия оказания услуг и место предоставления (осуществления) медицинских услуг определяется на основании дополнительных соглашений (приложений) и (или) направлений, являющихся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 1.4. В период действия договора Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги только при наличии предварительного оформленного и подписанного дополнительного соглашения (приложения) с перечнем оказываемых медицинских услуг Потребителю и их стоимостью, информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств. Указанное в настоящем пункте дополнительное соглашение (приложение) оформляется в 2-х экземплярах, один из которых отдается Потребителю, второй – остается у Исполнителя; согласие оформляется в одном экземпляре и содержится в медицинской документации Потребителя.

2. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 2.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется на основании приложений и (или) направлений, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.
- 2.2. Оплата услуг по настоящему договору осуществляется по согласованию сторон в порядке 100% предоплаты, наличным или безналичным путем, в рублях.
- 2.3. Медицинские услуги в рамках настоящего договора (полностью или частично) могут быть оплачены за Потребителя любым другим лицом (Заказчиком), что будет считаться оплатой услуг. В случае, если оплата стоимости услуг производится Заказчиком, резюмируется, что Заказчик ознакомлен Потребителем с условиями настоящего договора.
- 2.4. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Потребителя, объем оказываемых Потребителю медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, с Потребителя (Заказчика) удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, предусмотренные п.1.1 настоящего договора, возвращается Потребителю (Заказчику) на основании заявления Потребителя (Заказчика).
- 2.5. В случае отказа Потребителя от оказания оставшихся услуг на любом этапе при оплате комплексной программы со скидкой, на основании его заявления сумма оказанных услуг пересчитывается по стоимости без скидки, и Потребитель (Заказчик) получает возврат в размере оставшейся суммы.
- 2.6. В случае отказа Потребителя от получения медицинских услуг, продолжения лечения или обследования, путем подачи соответствующего заявления Исполнителю, с Потребителя (Заказчика) удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также за фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, возвращается Потребителю (Заказчику) на основании его заявления.
- 2.7. Подписывая данный договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что ознакомлен с Прейскурантом Исполнителя, действующим на дату заключения договора.

3. Условия предоставления платных медицинских услуг

- 3.1. Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью ООО "Клиника Евромед". Адрес местонахождения: г.Краснодар, ул.Калинина, д.201. Лицензия на осуществление медицинской деятельности: № ЛО-23-01-014670 от 24.07.2020г., выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края (г.Краснодар, ул.Коммунаров, 276 тел. 8-861-992-53-51), выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края, находящимся по адресу: 350020, г. Краснодар, ул. Коммунаров, д.276. Телефон: 8 800 2000 366. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, на официальном сайте Исполнителя, а также в едином реестре лицензий, размещенном на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по адресу: roszdravnadzor.ru.
- 3.2. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя и согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя (Заказчика).
- 3.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- 3.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи и клинических рекомендаций, утвержденных 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 и объем клинических рекомендаций.
- 3.5. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью. В случае не предоставления Потребителем или предоставления недостоверной или неполной информации о состоянии его здоровья, о перенесенных заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, наследственных заболеваниях, непереносимости лекарственных препаратов и других известных ему аллергических реакций, противопоказаниях, а также не сообщении иных сведений, имеющих существенное значение для правильного проведения диагностирования и лечения, предоставлении заведомо ложной информации ответственность за неблагоприятные последствия для состояния здоровья Потребителя, возникшее в результате оказания услуг полностью несет Потребитель.
- 3.6. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.
- 3.7. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
- 3.8. Исполнитель обеспечивает Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и обязуется выдать по письменному требованию Потребителя или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя.
- 3.9. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии подписанного Потребителем дополнительного соглашения (приложения) к настоящему договору и информированного добровольного согласия.
- 3.10. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Потребителя, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.
- 3.11. Потребитель заблаговременно обязуется информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Потребителя к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги.
- 3.12. При оказании медицинских услуг Исполнитель применяет методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты, расходные материалы, дезинфекционные средства и оборудование, разрешенные к применению в установленном законом РФ порядке.
- 3.13. Исполнитель имеет право отложить или отменить лечебные или диагностические мероприятия, в том числе в день процедуры или обращения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний по состоянию здоровья. Исполнитель имеет право заменить, как временно, так и окончательно, лечащего врача, а также другой медицинский персонал, взаимодействующий с Потребителем.
- 3.14. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его представителя, допускается в целях обследования и лечения Потребителя, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.
- 3.15. В случае, если данный вид медицинской услуги входит в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, то подписывая данный договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он уведомлен о возможности получения данного вида медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в установленном порядке. Потребитель (Заказчик) соглашается на оказание данного вида медицинской услуги на платной основе, а не в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 3.16. Исполнитель в обязательном порядке ведёт установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Потребителю услуг.
- 3.17. Исполнитель предупреждает Потребителя (Заказчика) в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Потребителя.
- 3.18. В случае невозможности оказания услуги Исполнитель отказывается от исполнения обязательств по договору при условии возврата Потребителю (Заказчику) стоимости оплаченной услуги.
- 3.19. Повторная консультация у специалиста по сниженной цене (если такая услуга имеется в действующем прейскуранте цен) предоставляется в течение двух недель с момента первичного обращения к данному специалисту. Обращение по истечении двухнедельного срока оформляется, как первичное.

4. Ответственность сторон

- 4.1. Ответственность сторон в случае нарушения условий настоящего договора, определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

4.4. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п.3.5 настоящего договора

5. Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Договор может быть изменен, дополнен или прекращен по соглашению Сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных в разделе 2 настоящего договора. Изменения и дополнения оформляются в письменной форме в 2-х экземплярах по одному для каждой из сторон, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.

5.2. Настоящий договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя в следующих случаях:

- 5.2.1. При нарушении Потребителем (Заказчиком) порядка и сроков оплаты оказанных услуг;
- 5.2.2. При несоблюдении (нарушении) Потребителем предписаний, требований, назначений, рекомендаций медицинского персонала Исполнителя, когда такое поведение Потребителя затрудняет Исполнителю надлежащее выполнение своих обязанностей по договору и создает угрозу для благополучного исхода лечения. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Потребителя;
- 5.2.3. При нарушении Потребителем правил внутреннего распорядка, правил поведения, неуважительного поведения в отношении персонала Исполнителя и иных положений, утвержденных Исполнителем, касающихся взаимоотношений между Потребителем и Исполнителем;
- 5.2.4. При выявлении заболеваний, лечение которых должно осуществляться в условиях специализированного медицинского учреждения;
- 5.2.5. Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 "О защите прав потребителей", вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора в случае, если Потребитель будет уведомлен о необходимости проведения дополнительных исследований, консультаций, иных услуг, а также о том, что его отказ приведет к невозможности качественного оказания услуги, однако не изменил своего решения относительно данных рекомендаций. При этом Исполнитель вправе отказаться от предоставления услуг Потребителю в дальнейшем, не ограничиваясь настоящим договором.

5.3. Настоящий договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Потребителя по письменному заявлению с указанием причины расторжения договора, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору в порядке и на условиях, предусмотренных в разделе 2 настоящего договора.

6. Обеспечение конфиденциальности

6.1. Потребитель выражает согласие ООО "Клиника Евромед" и его партнером на информирование и получение путем направления SMS-сообщений на телефонный номер моб. _____ а также e-mail, указанный в пункте 6.3. настоящего договора, информации (включая, но не ограничиваясь) рекламного характера, об акциях, услугах, ценах, расписании работы врачей, изменениях в указанных данных, адресе, дате и времени назначенного приема.

6.2. При передаче сведений, составляющих врачебную тайну (в том числе результатов анализов) по открытым каналам связи (телефон, электронная почта, факс и прочие средства), Исполнитель не несет ответственности в случае возможного нарушения конфиденциальности передаваемой информации. Потребитель, принимая такое решение, действует своей волей, в своих интересах и понимает риск возможного нарушения конфиденциальности передаваемой информации.

6.3. Потребитель разрешает передачу персональных данных и сведений, оставляющих врачебную тайну (в т.ч. результатов анализов) путем направления на электронную почту (e-mail) _____

6.4. Потребитель разрешает Исполнителю передачу сведений, составляющих врачебную тайну, следующим лицам (необходимо указать полностью ФИО и дату рождения)

7. Срок действия договора и иные условия

7.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует в течение 1 (одного) года. Если за один месяц до истечения срока действия настоящего договора, ни одна из Сторон не заявит в письменном виде о его расторжении, договор признается продленным на прежних условиях сроком на один год. В порядке, установленном настоящим пунктом, договор может продлеваться неограниченное число раз.

7.2. Срок оказания медицинской услуги определяется датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ. В случае длительного лечения, предполагающего этапность и составление медицинского плана, ориентировочные сроки фиксируются в медицинской карте или в дополнительных соглашениях.

7.3. Отсутствие ожидаемого результата, если специалистами Исполнителя были предприняты все необходимые профессиональные действия при соблюдении той степени заботливости и осматрительности, которая от них требовалась по характеру обязательств и условиям настоящего договора, не является основанием для признания медицинской услуги не надлежаще оказанной.

7.4. Права и обязанности Потребителя, предусмотренные условиями настоящего договора, распространяются на Заказчика в объеме, определенном действующим законодательством, в случае заключения договора третьим лицом, в том числе в интересах несовершеннолетнего, недееспособного, ограниченно дееспособного лица.

7.5. Объективные критерии проведения каждого этапа, которые отражаются Исполнителем в медицинской документации, являются доказательством исполнения Исполнителем принятых на себя обязательств по настоящему договору.

7.6. Договор и все подписанные к нему дополнительные соглашения (приложения) составлены в двух экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Порядок разрешения споров

8.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного договора, разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения согласия - в судебном порядке.

8.2. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

Заказчик

ООО "Клиника Евромед"
ОГРН 1102309000694
ИНН 2309120900 КПП 230901001
Юридический адрес: 350001, Россия, Краснодар, ул. КИМ, 143
Почтовый адрес: 350001, Россия, Краснодар, ул. КИМ, 143
Банк: Филиал №2351 Банка ВТБ (ПАО) г.Краснодаре
р/с 40702810207550000829
к/с 30101810703490000758
БИК 040349758

Адрес: _____
Паспорт: _____
выдан: _____
Телефон: _____

_____/ Бутузова Л.В. /

_____/_____/ (подпись Потребителя)

СОГЛАСИЕ пациента на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся(ая) _____,

Проживающий(ая) по адресу: _____, паспорт: _____, выдан: _____,

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку ООО "Клиника Евромед" ОГРН 1032307185173 (далее – Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места прописки и проживания, контактные телефон(ы), электронная почта, реквизиты полиса ДМС и (или) ОМС, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью – в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну. В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по договорам ДМС и (или) ОМС, корпоративным договорам. Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе договору ДМС и (или) ОМС на обмен (прием и передачу) моими персональными данными со страховыми медицинскими организациями и другими органами власти, и организациями, осуществляющими контроль качества оказания мне медицинских услуг с использованием машинных носителей, бумажных носителей информации или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну. Оператор имеет право предоставлять всю необходимую информацию страховой компании по обслуживанию пациента у Оператора, включая персональные данные и медицинские заключения. Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет двадцать пять лет. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, за исключением, если иное не предусмотрено действующим законодательством РФ.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной мне до этого медицинской помощи. При получении Потребителем медицинских услуг по ОМС необходимо предъявить Оператору полис и направление установленной законодательством РФ формы. При получении Потребителем медицинских услуг по ДМС, он должен при себе иметь направление страховой компании (гарантийное письмо) на оказание ему необходимых услуг или находиться в списках прикрепления. В этом случае оказанные Потребителю медицинские услуги оплачиваются страховой компанией.

Контактный телефон(ы) _____,

Почтовый адрес: _____

Подпись субъекта персональных данных _____/_____