

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке и условиях предоставления платных
медицинских услуг в ООО «Фемина»

1 НАЗНАЧЕНИЕ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1.1 Настоящее Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг пациентам в ООО «Фемина» (далее – «Положение») разработано в соответствии с Гражданским Кодексом Российской Федерации и иными нормативными актами Российской Федерации.

1.2 Настоящее Положение определяет единый порядок и условия предоставления платных медицинских услуг пациентам в ООО «Фемина» (далее – «Общество»).

1.3 Настоящее Положение регулирует отношения, возникающие между исполнителями, заказчиками и пациентами при оказании платных медицинских услуг в Обществе.

2 НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

В настоящем Положении использованы ссылки на следующие документы:

Гражданский Кодекс РФ (часть I от 30.11.1994 г. №51 – ФЗ, часть II от 26.01.1996 г. №14-ФЗ;

Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;

Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;

Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

3 ТЕРМИНЫ И ИХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

"**договор**" - соглашение двух и более лиц об установлении, изменении или прекращении взаимных прав и обязанностей.

"**заказчик**" - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"**здоровье**" - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;

"**исполнитель**" - Центр женского здоровья «Фемина», ООО «Фемина», предоставляющее платные медицинские услуги потребителям.

"**лечащий врач**" - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.

"**медицинская помощь**" - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

"**медицинский работник**" - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое

лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность;

"медицинская услуга" - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

"пациент" - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

4 УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1 Граждане имеют право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи, и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи.

4.2 Платные медицинские услуги предоставляются ООО «Фемина» на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии или уведомлении на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном действующим законодательством порядке.

4.3 Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

4.4. Прейскурант цен на медицинские услуги, оказываемые Обществом, устанавливаются согласно методике калькулирования стоимости платных медицинских услуг ООО «Фемина» и утверждается Главным врачом.

4.5 При предоставлении платных медицинских услуг соблюдается порядок оказания медицинской помощи, утвержденный Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.6 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.

5 ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ И ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ИМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ

5.1 Исполнитель обязан предоставить посредством размещения на официальном сайте Общества (в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) Общества информацию, содержащую следующие сведения:

- а) наименование и фирменное наименование (если имеется);
- б) адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- в) сведения о лицензии либо уведомлении на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих

медицинскую деятельность Общества в соответствии с лицензией/уведомлением, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

д) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

е) режим работы Общества, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

ж) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

5.2 Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени Общества. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

5.3 Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

а) копию учредительного документа Общества;

б) копию лицензии/уведомления на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Общества в соответствии с лицензией.

5.4 При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

5.5 До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (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.

5.6 Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения потребителя (заказчика).

6 ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1 Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

6.2 Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (если имеется) Общества - юридического лица, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

номер лицензии либо уведомления на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Общества в соответствии с лицензией либо уведомлением, наименование,

- адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;
- б) фамилию, имя и отчество (если имеется) потребителя (законного представителя потребителя);
- фамилию, имя и отчество (если имеется) заказчика - физического лица;
- наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;
- в) перечень платных медицинских услуг, их стоимость, сроки и порядок их оплаты;
- г) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;
- д) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись.
- е) ответственность сторон за невыполнение условий договора;
- ж) порядок изменения и расторжения договора;
- з) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

6.3 Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй/третий - у заказчика/потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

6.4 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 (заказчика). Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

6.5 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 оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

6.6 В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

7.1 Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - 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.

7.2 Платные медицинские услуги предоставляются при наличии: информированного добровольного согласия потребителя-пациента (законного представителя потребителя-пациента), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

7.3 Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) 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.

7.4 Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм,

порядку и срокам их представления.

8 ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

8.1 Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

8.2 Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

8.3 Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

8.4 В случае отказа заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг, возврат, причитающихся заказчику денежных средств, производить: наличными через кассу Общества в операционное время с 9.00 до 16.00 часов, при условии внесения платы за услуги наличными в кассу предприятия; если оплата производилась безналичным способом, в т. ч. банковской картой – денежные средства возвращаются путем перечисления их на банковский (расчетный) счет заказчика в течение 3 (трёх) банковских дней, на основании заявления заказчика.

9 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

9.1 Ответственность за организацию работы по предоставлению платных медицинских услуг, за соблюдение порядка предоставления платных медицинских услуг, оказываемых в ООО «Фемина» несет главный врач.

Приложение № 2

к приказу

ООО «Фемина»

№ _____ от «__» _____ 2018г.

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи.

Я, _____

« _____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

Даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012г. №390 н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012г. №24082) (далее-Перечень), для получения первичной медико- санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в ООО «Фемина» медицинским работником врачом -

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011 , №48, ст.6724; 2012, № 26, ст.3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информации о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть).

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение № 3

к приказу

ООО «Фемина»

№ _____ от «__» _____ 2018г.

ООО «ФЕМИНА»
Информированное добровольное согласие
на оперативное вмешательство (манипуляцию)

Я, _____

(Ф.И.О. гражданина)

«__» _____ г.рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на проведение мне медицинской манипуляции (операции):

(название операции, манипуляции)

- Я поставил(а) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе обо всех заболеваниях, аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне травмах, операциях, в т.ч. носительстве ВИЧ-инфекций, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекциях передаваемых половым путем, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов. Сообщил(а) правдивые сведения о наследственности, а так же об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

-Я ознакомлен(а) с планом операции, а так же возможной его корректировкой в соответствии с течением заболевания и моим состоянием;

-Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с характером предстоящей мне операции (манипуляции). Мне разъяснены, и я понимаю особенности и ход предстоящего оперативного вмешательства.

-Мне разъяснено и я осознаю, что во время операции могут возникнуть непредвиденные обстоятельства и осложнения. В таком случае я согласен(а) на то, что ход операции может быть изменен врачами по их усмотрению.

- Я предупрежден(а) о факторах риска и понимаю, что проведение операции (манипуляции) сопряжено с риском потери крови, возможностью инфекционных осложнений, нарушений со стороны сердечно-сосудистой, дыхательной и других систем жизнедеятельности организма, непреднамеренного причинения вреда моему здоровью и даже неблагоприятного ее исхода.

-Я предупрежден(а), что в ряде случаев могут потребоваться повторные операции, в т.ч. в связи с возможными послеоперационными осложнениями или с особенностями течения заболевания, и даю свое согласие на это.

-Я знаю, что во время операции возможна потеря крови и даю согласие на переливание донорской и (или) искусственной и (или) ауто (собственной) крови и ее компонентов.

-Мне была предоставлена возможность задать вопросы о степени риска и пользе оперативного вмешательства и врач дал понятные мне исчерпывающие ответы.

_____ (подпись)

- Я согласен(а) на запись хода операции на информационные носители и демонстрацию лицам с медицинским образованием исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения ими врачебной тайны.

(в случае возражения по данному разделу поставить-НЕТ)

_____ (подпись)

*Отказ в заполнении настоящего пункта данного информированного добровольного согласия не влечет отказ от остальных пунктов данного информированного добровольного согласия.

- Я ознакомлен(а) с правилами внутреннего распорядка больницы, правилами лечебно- охранительного режима, установленного ООО « Фемина », и обязуюсь их соблюдать;

- Мне согласно моей воле, а так же во исполнении требований ст. 20 Федерального закона « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации »от 21.11.2011 № 323-ФЗ даны полные и всесторонние разъяснения о моих правах при обращении за медицинской помощью;

- Я ознакомлен(а) и согласен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною понятны и добровольно даю свое согласие на предложенное мне оперативное вмешательство (манипуляцию). Так же мне всесторонне разъяснены все возможные последствия оперативного вмешательства (манипуляции).

(Ф.И.О.гражданина, контактный телефон)

«__» _____ 20 г.

Подпись _____

Мною, врачом _____ разъяснены все положения настоящего документа. Подтверждаю, что гражданин расписался в моем присутствии.

Врач _____ (должность)

_____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

«__» _____ 20 г

Приложение № 4
к приказу
ООО «Фемина»
№ _____ от «__» _____ 2018г.

Договор на оказание платных медицинских услуг
№ медицинской карты _____

г. Симферополь

« _____ » _____ 20__ г

Общество с ограниченной ответственностью «Фемина» в лице главного врача Алиевой Фатмы Бахшишовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее с одной стороны, и

Именуемый в дальнейшем Заказчик, действующий как физическое лицо с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

- 1.1. В соответствии с условиями договора Исполнитель обязуется оказывать Заказчику платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплачивать оказанные услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором, а так же содействовать исполнению договора.
- 1.2. Конкретные медицинские услуги, предоставляемые в рамках настоящего договора, перечислены в Прейскуранте Исполнителя, определяются врачом и согласуются с Пациентом.
- 1.3. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги на основании : устава; свидетельства и внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц (ОГРН 1179102027500); лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-82-01-000584.
- 1.4. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий. Конкретные работы и услуги по осуществляемым видам помощи указаны в приложениях к лицензии на осуществление медицинской деятельности.
- 1.5. Условия настоящего договора обязательны как для Заказчика, так и для третьего лица, в пользу которого заключён договор(Пациента), если Заказчик и Пациент не совпадают в одном лице.
- 1.6. Услуги могут быть оказаны Заказчику с привлечением третьих лиц - медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию.
- 1.7. Настоящий договор является рамочным и определяет общие условия оказания всех перечисленных в п.1.2 услуг Заказчику. Детализация видов работ и услуг, их специфики в рамках одного направления, стоимости этапов, сроков этапов определяется в информированных согласиях, медицинской карте с обязательной подписью (согласием с изложенным) Заказчика.
- 1.8. Настоящий договор является публичным в силу ст. 426 ГК РФ. Условия публичного договора устанавливаются одинаковыми для всех потребителей. Исполнитель не имеет права оказывать кому-либо предпочтение при оказании медицинских услуг, устанавливая уникальные для отдельного Заказчика условия.

2. Обязательства сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. До заключения Договора предоставить информацию о: местонахождении (месте государственной регистрации), времени работы Исполнителя; имеющейся лицензии и приложениям к ней, о квалификации специалистов; ценах на оказываемые услуги.
- 2.1.2. После обследования (консультации) предоставить Заказчику полную и достоверную информацию: о результатах обследования, установленном диагнозе, прогнозе развития заболевания, о возможных в конкретном случае методах медицинской помощи и связанных с ними рисках, о медикаментах и их эффективности; о возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе проведения медицинской услуги и после неё; о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать Пациенту для сохранения достигнутого результата медицинской услуги.
- 2.1.3. Информировать Заказчика о стоимости услуг до их оказания: указать конкретную сумму, когда объем и характер услуг очевидны; указать предварительную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения. По требованию Заказчика может быть предоставлена предварительная смета на лечение.
- 2.1.4. Предоставить Заказчику для ознакомления и подписания информированное добровольное согласие в соответствии с Приказом МЗ РФ № 1177н от 20.12.2012 года.
- 2.1.5. Предоставить документ, подтверждающий оплату Заказчиком оказанной услуги.
- 2.1.6. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечивать учёт и надлежащее хранение медицинской документации. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья, и выдать по письменному требованию Заказчика или его представителя выписки или ксерокопии медицинских документов в срок до 10 календарных дней.

2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. Отменить приём в случае опоздания Заказчика на приём более, чем на 10 минут. В случае неоднократных (более 2 раз) опозданий на приём, неявок на приём без предупреждения за 24 часа - устанавливать для Заказчика ограничения по времени возможного приёма.
- 2.2.2. Не оказывать услуги, если Заказчик находится в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения, оцениваемого по внешним признакам.
- 2.2.3. Не оказывать услуги Заказчику, если отсутствуют показания к медицинской помощи либо имеются противопоказания для проведения той или иной манипуляции. Исполнитель имеет право запросить у Заказчика медицинскую справку об отсутствии противопоказаний к медицинскому вмешательству.

- 2.2.4. Отказать в предоставлении услуг Заказчику, который письменно выразил желание сменить лечащего врача при отсутствии такой возможности у клиники (отсутствие иного врача по соответствующему профилю).
- 2.2.5. В одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с пациентом, нарушающим режим лечения (систематически невыполняющему рекомендации и назначения врача, пропускающему очередные назначенные приёмы, отказывающемуся от той или иной диагностической процедуры), если нет угрозы для жизни пациента, и медицинская помощь может быть оказана в плановом порядке (абз.2 ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»).
- 2.2.6. В случае возникновения необходимости оказания экстренной/неотложной помощи самостоятельно определять объем исследований, манипуляций и лечения, необходимых для оказания надлежащей медицинской помощи, в том числе и не озвученной пациентом.
- 2.2.7. Отменить приём либо перенести на ближайшее возможное время, если в экстренном порядке в клинику поступил пациент, помощь которому в силу ст. 11 ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» должна оказываться безотлагательно.
- 2.2.8. Задержать начало приёма следующего пациента не более, чем на 20 минут в связи с возможными осложнениями на приёме, необходимостью постановки (уточнения) диагноза текущему пациенту.
- 2.2.9. Установить в холле и кабинетах клиники видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности сотрудников, а так же в целях осуществления контроля за качеством проводимого обслуживания и лечения.
- 2.2.10. Осуществлять фотопотоколирование клинической ситуации, а затем выполненной работы, если она имеет эстетически значимый для пациента результат.

2.3. Заказчик обязуется

- 2.3.1. Дать письменное согласие на обработку своих персональных данных.
- 2.3.2. Выполнять все назначения и рекомендации, данные специалистами Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания медицинских услуг.
- 2.3.3. Строго соблюдать Правила поведения пациентов и их законных представителей в Клинике.
- 2.3.4. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.
- 2.3.5. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья и обновлять её при изменении обстоятельств, связанных со здоровьем.
- 2.3.6. Не передавать полученную от Исполнителя информацию, связанную с оказанием Услуг третьим лицам и не использовать её иным образом, способным привести к нанесению ущерба интересам Исполнителя.
- 2.3.7. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведённых вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.
- 2.3.8. Во время нахождения на территории Исполнителя выполнять Правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем.
- 2.3.9. При первой возможности информировать (в том числе по телефону) специалистов (врачей) Исполнителя о невыполнении сделанных ими назначений и причинах этого.
- 2.3.10. Своевременно приходить на приёмы специалистов, а в случае невозможности явки по уважительной причине предупредить об этом Исполнителя за 24 часа.
- 2.3.11. Удостоверить подписью информированные добровольные согласия на осуществление медицинских вмешательств. После получения информации, предусмотренной пунктом 2.1.2 настоящего договора, подписать лично, в присутствии лечащего врача, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
- 2.3.12. В случае отказа от медицинских услуг (части услуг) Исполнителя, уведомить последнего об этом в письменной форме или дать соответствующую расписку.

2.4. Заказчик имеет право:

- 2.4.1. Получить полную информацию о предоставляемых медицинских услугах;
- 2.4.2. Ознакомиться с документами, подтверждающими право исполнителя на оказание медицинских услуг.
- 2.4.3. Получить достоверную и полную информацию и состоянии своего здоровья.
- 2.4.4. На сохранение в тайне информации о своём здоровье и факте обращения к специалистам Клиники.
- 2.4.5. Пригласить по согласованию с врачом на приём одного родственника либо иное лицо, присутствия которого пожелает Заказчик (Пациент). При наличии показаний, необходимости медицинского осмотра, проведения медицинских манипуляций врач имеет право ограничить присутствие родственников (пригласить их в кабинет, когда сочтёт это возможным).

3. Сроки исполнения обязательств

- 3.1. Срок предоставления конкретной услуги Исполнителя (консультации, диагностические исследования, лечебные манипуляции) определяются датой и временем обращения Заказчика к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ.
- 3.2. Длительность лечения каждого пациента индивидуальна, определяется врачом ориентировочно, исходя из установленного диагноза, динамики течения заболевания в каждом конкретном случае.

4. Качество услуг

- 4.1. При оказании всех медицинских услуг Исполнитель обязуется действовать добросовестно, заботливо и осмотрительно.
- 4.2. Медицинская услуга считается оказанной качественно, если в совокупности: оказана своевременно, при правильном выборе методов диагностики, лечения, профилактики, а так же при отсутствии дефектов оказания медицинской помощи.
- 4.3. Медицинские услуги (манипуляции), оказываемые по договору, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а так же вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговорённых в соответствующих информированных добровольных согласиях. Осложнение медицинской услуги, имеющие объективный характер и не зависящие от действий Исполнителя, о котором был изначально уведомлен пациент, не является дефектом медицинской помощи.

4.4. Медицинская услуга считается безопасной, если в совокупности: обеспечены соответствующие санитарно-эпидемиологические условия её оказания, в процессе её оказания отсутствует риск, не оправданный нуждами пациента.

4.5. Гарантии сохранности полученного в результате оказанной услуги полезного эффекта для здоровья и внешнего вида Заказчика в силу нематериального характера результата услуг не устанавливаются (ст. 5 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

5. Цены услуг и порядок расчётов

5.1. Стоимость лечения в каждом конкретном случае обращения Пациента определяется в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуги. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение медикаментов, новые обстоятельства, выявленные в процессе диагностики ит.д.). Эти корректировки, безусловно, могут оказывать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Пациенту. При этом Пациент вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесённые расходы. Если Пациент письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

5.2. Оплата медицинских услуг может осуществляться как в безналичном порядке, так и внесением наличных денежных средств в кассу Заказчика в момент подписания настоящего договора или в день оказания медицинской услуги.

5.3. В случае нехватки денежных средств для оплаты оказанных услуг либо отсутствия наличных денежных средств при возможности неисправности банковского терминала Заказчик собственноручно пишет расписку с указанием суммы задолженности и обязательством оплатить услуги в течение трёх рабочих дней с даты составления расписки.

6. Порядок разрешения споров.

6.1. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путём переговоров.

6.2. В случае возникновения претензий относительно качества оказанных медицинских услуг, нежелания продолжать в дальнейшем лечение в клинике, намерения защищать интересы исходя из норм Закона РФ «О защите прав потребителей», Заказчик имеет право составить официальную претензию.

6.3. Претензия составляется только в письменном виде за личной подписью Заказчика с указанием конкретных обстоятельств неисполнения клиникой своих обязанностей и тех требований, которые предъявляет Заказчик на основе Закона РФ «О защите прав потребителей». Претензия рассматривается в течение 10 рабочих дней, результат рассмотрения оформляется в письменном виде.

6.4. Доказательства вины Исполнителя, в основе которых лежат медицинские заключения, выданные специалистами иных медицинских организаций, не принимаются Исполнителем во внимание.

7. Ответственность сторон

7.1. Исполнитель освобождается от ответственности за вред здоровью, возникший в процессе оказания услуг, если будет доказано, что вред возник как следствие нарушения или не исполнения Заказчиком рекомендаций и назначений врачей-специалистов клиники, нарушения режима лечения (п.5 ст.14 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 1098 Гражданского кодекса РФ). Клиника оставляет за собой право требовать подтверждения надлежащего соблюдения Заказчиком назначений и рекомендаций врачей-специалистов, вплоть до направления Заказчика на экспертизу.

7.2. Все назначения и рекомендации врачей, соблюдение которых необходимо для обеспечения безопасности медицинской услуги для здоровья Заказчика, предотвращения наступления возможных побочных эффектов, сохранения достигнутых результатов лечения фиксируются в информированных согласиях, в медицинской карте пациента, соответствующих памятках.

7.3. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если неисполнение было вызвано действием непреодолимой силы, то есть чрезвычайных обстоятельств, которые ни одна из сторон не могла заранее предвидеть и предотвратить. В качестве форс-мажорных обстоятельств, в том числе, признаются: решения органов муниципальной и государственной власти, коммунальные аварии, связанные с отключением тепла, электроэнергии, воды.

8. Дополнительные условия

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае если ни одна из сторон не заявит о своём желании отказаться от исполнения договора, он считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически. Договор также перезаключается при изменении содержания публичных обязательств (изменения формуляра договора).

8.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8.3. Стороны договорились о том, что факсимильные копии документов, а также документы (настоящий Договор, все дополнительные соглашения к нему) с электронной подписью действительны и принимаются к исполнению согласно ч. 2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ.

9. Заверения Заказчика

Мне известно, что часть медицинских услуг ,оказываемых Исполнителем, могут быть получены мною бесплатно в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения.

ЗАКАЗЧИК _____

В соответствии с ч. 2 ст. 13 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» я разрешаю Исполнителю **передачу (предоставление) информации о моем здоровье** в виде копии и выписок из медицинской карты следующим лицам при предъявлении

Паспорта

.....

В соответствии с требованием п.15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Утв. ПП РФ 04.10.2012 года № 1006) **до заключения договора я уведомлен (а)** о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (конкретного медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

ЗАКАЗЧИК _____

Я подтверждаю, что до подписания настоящего договора мне была предложена возможность ознакомления с текстом прайс-листа, Правил внутреннего распорядка клиники. Положения данных документов мне понятны, я соглашаюсь с тем, что они являются частью настоящего договора.

ЗАКАЗЧИК _____

Я даю согласие на клиническое фотографирование, понимая, что сделанные фотоснимки являются собственностью Исполнителя. Если использование этих фотографий может оказаться полезным ждя научно-медицинских исследований, обучения и повышения знаний, эти фотографии или связанную с ними информацию допускается опубликовать в профессиональных журналах или медицинских книгах, или использовать для обучения. Мне разъяснено, что при любых подобных публикациях или использовании моё имя не будет упомянуто.

ЗАКАЗЧИК _____

Я даю согласие на получение sms и e-mail рассылки.

ЗАКАЗЧИК _____

10. Подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	ЗАКАЗЧИК	ПАЦИЕНТ
Общество с ограниченной ответственностью «Фемина»	ФИО.....	ФИО.....
Юридический адрес : 295026, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Гагарина, д. 14Б	.....	.....
Почтовый адрес: 295026, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Гагарина, д. 14Б	Паспортные данные.....	Паспортные данные.....
Номер тел./факс: +79787446776	.....	.....
ИНН/КПП 9102236918/910201001	Адрес фактического проживания:.....	Адрес фактического проживания:.....
Банк: РНКБ БАНК(ПАО)	.....	.....
БИК 043510607	.....	.....
Р/счет 40702810642740100597	Телефон.....	Телефон.....
Кор/счет 30101810335100000607	.....	.....
Главный врач ООО«Фемина»	Подпись.....	Подпись.....
_____Алиева Фатма		
Бахшишовна		