

УВЕДОМЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ О НЕСОБЛЮДЕНИИ УКАЗАНИЙ (РЕКОМЕНДАЦИЙ)

В соответствии с пунктом 24 раздела IV Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», ООО "Магнитно-Резонансная Томография Феодосия" (далее Исполнитель) настоящим 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.

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг анонимно

г. Феодосия

«__» _____ 20__ года

ООО «Магнитно-Резонансная Томография Феодосия», ОГРН №1159102112311 ИНН №9108111231 расположенное по адресу: 298112, Республика Крым, г. Феодосия, ул.Федько, д.43, Лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01177-91/00360341 действующая с «04» марта 2019г. ,выдана (Министерством здравоохранения Республики Крым), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице Генерального директора Тетекиной В.Е., действующего(-ей) на основании Устава, с одной стороны, и Анонимный

_____ именуемый в дальнейшем «**ЗАКАЗЧИК**» либо «**Потребитель**», с другой стороны, в дальнейшем «**стороны**», в соответствии сп.2 ч.5 ст.84 Закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ, пп.б) пункта 8 раздел II Постановление Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется оказать ЗАКАЗЧИКУ (либо по поручению ЗАКАЗЧИКА потребителю) следующие медицинские услуги:

1.2. ЗАКАЗЧИК обязуется оплатить их стоимость в соответствии с прейскурантом, утвержденным ИСПОЛНИТЕЛЕМ.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан:

2.1.1. Поручить оказание определенных п.1.1. договора медицинских услуг специалисту: _____

2.1.2. Оказать услуги в оговоренный с заказчиком срок: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. Оказать услуги качественно, по общепринятым в медицинской практике методикам, в соответствии с требованиями юридических, профессиональных и морально-этических норм, по общепринятым в медицинской практике методикам.

Обеспечить Заказчика всей необходимой информацией об услуге. По требованию Заказчика Исполнитель обязан предоставить в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, в т. ч. сведения:

– о порядках оказания и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

– -информацию о конкретном медицинском работнике (его профессиональном образовании и квалификации), предоставляющую соответствующую платную медицинскую услугу;

– информацию о методах и возможных видах медицинского вмешательства, связанных с ними рисках, последствиях и ожидаемых результатах;

– другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.1.3. Ознакомить лиц, направляемых заказчиком, с прейскурантом, действующим

на момент оказания услуги. При изменении плана оказания и стоимости услуг, проинформировать ЗАКАЗЧИКА и осуществить дополнительную услугу с его согласия с дополнительной оплатой.

2.1.4. Поставить в известность ЗАКАЗЧИКА о возникших в процессе оказания услуг обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях. Изменение плана оказания услуг согласовать с заказчиком.

2.1.5. Соблюдать правила медицинской этики, врачебную тайну и конфиденциальность информации о здоровье Заказчика/потребителя.

2.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:

2.2.1. По личной просьбе ЗАКАЗЧИКА либо направляемого им лица, или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость) назначить другого врача с его согласия для оказания услуг.

2.2.2. Отказаться от оказания услуг, если их оказание не соответствует требованиям технологий, может вызвать нежелательные последствия.

2.2.3. В случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных договором.

2.3. ЗАКАЗЧИК обязан:

2.3.1. ЗАКАЗЧИК, либо лица, направляемые ЗАКАЗЧИКОМ, обязаны выполнять все требования и рекомендации врачей, врачебной комиссии. До оказания услуги должен информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях. Оказывать содействие Исполнителю в надлежащем исполнении им обязательств по договору, в т. ч. обеспечить явку потребителя услуг в назначенное время, соблюдение назначенного режима, рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего услугу). Несоблюдение указанных в настоящем пункте условий может снизить качество услуг или повлечь за собой невозможность завершения услуг в срок.

Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания услуг или после их окончания, а также о принимаемых лекарственных препаратах.

2.3.2. При амбулаторном режиме извещать через регистратуру о невозможности явки на прием не менее чем за 24 часа. При стационарном режиме - соблюдать режим, действующий в стационарном отделении.

2.3.3. Ознакомиться с расценками прейскуранта на оказываемые медицинские услуги.

2.3.4. Своевременно производить оплату медицинских услуг в соответствии с выставленным счетом по расценкам прейскуранта ИСПОЛНИТЕЛЯ.

2.4. ЗАКАЗЧИК имеет право:

2.4.1. Отказаться от оказания услуг в любой момент до их оказания с оплатой тех медицинских услуг, которые на тот момент будут оказаны.

2.4.2. На проведение ИСПОЛНИТЕЛЕМ консилиума и консультаций специалистов по просьбе ЗАКАЗЧИКА.

2.4.3. На добровольное согласие и отказ от оказания медицинских услуг.

2.4.4. На получение в доступной форме информации о состоянии своего здоровья и последствиях полученной услуги.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

3.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность:

– за качество оказываемых услуг, лечебно-диагностического процесса, достаточных и адекватных состоянию заказчика на момент обращения;

- за выполнение назначенных сроков оказания услуги;
 - за несоблюдение врачебной тайны.
- 3.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности в случаях:
- возникновения осложнений по вине ЗАКАЗЧИКА либо направляемых им лиц (невыполнение требований и назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях);
 - прекращения (не завершения) услуг по инициативе ЗАКАЗЧИКА до окончания лечения.
- 3.3. ЗАКАЗЧИК несет ответственность:
- за недостоверное предоставление информации;
 - за невыполнение требований и рекомендаций врача;
 - за несвоевременную оплату медицинских услуг.
- 3.4. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ. Претензии рассматриваются в течение 30 календарных дней.

4. ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

4.1. ЗАКАЗЧИК оплачивает в порядке предоплаты 100% стоимости медицинских услуг по утвержденному ИСПОЛНИТЕЛЕМ прейскуранту согласно п.1.1., 2.3.4, 2.3.5 настоящего договора в сумме: _____ руб. При возникновении необходимости оказания дополнительного объема медицинских услуг, не предусмотренных договором, стороны составляют дополнительное соглашение к договору в письменном виде только в период нахождения потребителя услуг в стационаре, в случае прекращения оказания услуг по вине потребителя – денежные средства не возвращаются.

4.2. Оплата производится в Российских рублях на расчетный счет либо в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Любой спор, разногласие или претензия, возникающие или касающиеся настоящего договора, либо вопросов связанных с его исполнением, прекращением, недействительностью договора в целом или его части, могут регулироваться сторонами только в период нахождения заказчика в стационаре при наличии визуализации анонимного заказчика/потребителя услуги. Направление претензий в письменной форме, а также восстановление и защита имущественных и личных неимущественных прав сторон и рассмотрение разногласий в судебном порядке возможно только при отказе заказчика от условия анонимности непосредственно в период оказания услуг и заключения договора с указанием своих персональных данных.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и прекращается по выполнению указанных выше договорных обязательств сторон в полном объеме.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ЗАКАЗЧИК:

Адрес: 298112, Республика Крым, г.
Феодосия, ул. Федько, д. 43.
ОГРН/ОГРНИП 1159102112311
ИНН 9108111231
КПП 910801001
Р/с 40702810340800000790
в РНКБ Банк (ПАО), 295000, г.
Симферополь
К/с 30101810335100000607
БИК 043510607
ОКПО 00985473

Анонимный

Заказчик

Генеральный директор
Тетекина В.Е.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____
к договору № _____ от «___» _____ 20__ г.
о предоставлении платных медицинских услуг анонимно

г. Феодосия

«___» _____ 20__ года

ООО «МРТ Феодосия» (сокращенное наименование – ОРГАНИЗАЦИЯ), именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице Генерального директора Тетекиной В.Е., действующего на основании Устава и лицензии ЛО41-01177-91/00360341 от «04» марта 2019 года, выдана Министерством здравоохранения Республики Крым, с одной стороны, и Анонимный

именуемый в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. В связи с выявлением в процессе предоставления медицинских услуг потребности в дополнительном объеме оказания услуг, стороны пришли к соглашению об увеличении объема предоставляемых медицинских услуг в части (нужное подчеркнуть):

1.1. продления срока оказания потребителю услуг, предусмотренных п. 1.1. договора с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

1.2. предоставления дополнительных медицинских услуг;

1.3. использования лекарственных средств и расходных материалов.

2. Медицинские услуги, указанные в пункте 1 настоящего дополнительного соглашения, оплачиваются «Заказчиком» сверх суммы, указанной в договоре на основании п. 3.1.2. договора и настоящего соглашения, путем внесения в кассу «Исполнителя» дополнительно суммы:

_____ руб.
3. Общая сумма договора увеличивается на _____ руб.
и составляет: _____ руб.

4. В остальной части условия договора остаются неизменными. Настоящее соглашение вступает в силу с даты подписания, составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Адрес: 298112, Республика Крым, г.
Феодосия, ул. Федько, д. 43.
ОГРН/ОГРНИП 1159102112311
ИНН 9108111231
КПП 910801001
Р/с 40702810340800000790
в РНКБ Банк (ПАО), 295000, г.
Симферополь
К/с 30101810335100000607
БИК 043510607
ОКПО 00985473

ЗАКАЗЧИК:
Анонимный

Заказчик _____

Генеральный директор
Тетекина В.Е. _____