

Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации

Общество с ограниченной ответственностью «ЛадаМед», в соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации – ГАУЗ РК «КДЦ» (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. С уведомлением ознакомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

« ____ » _____ 20 ____ года

ФИО пациента

(подпись)

ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

« ____ » _____ 20 ____

Общество с ограниченной ответственностью «ЛадаМед», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора Дегтяревой Елены Георгиевны, действующей на основании Устава и Лицензии на осуществление медицинской деятельности Л041-01176-11/00327815 от 01.10.2019г., выданной Министерством здравоохранения Республики Коми (адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Ленина, 73 тел. 8(8212) 400-731), с одной стороны,

(фамилия, имя, отчество)

именуемый (именуемая) в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны, при совместном упоминании - "Стороны", заключили настоящий Договор о следующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Пациент поручает, а Исполнитель обязуется предоставить медицинские услуги Пациенту в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности. Наименование услуг, их объем, стоимость, порядок оплаты и сроки оказания определяются Сторонами в Приложении №1 к договору, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. В ходе оказания услуг объем и характер медицинских и сопутствующих им услуг может быть скорректирован специалистами ООО «ЛадаМед» Все корректировки учитываются в медицинской документации Пациента. Пациент осуществляет доплату за оказанные услуги сразу же (немедленно) до оказания услуги в соответствии с медицинской документацией.

1.3. При заключении Договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о возможности 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения: порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации); информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, в полном объеме стандарта медицинской помощи, так и в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию пациента;

2.1.2. Оформить необходимые для обслуживания Пациента медицинские документы, в том числе внести записи в медицинскую (амбулаторную) карту Пациента;

2.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных Пациента, используемых, в том числе, в медицинских информационных системах.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Информировать специалиста ООО «ЛадаМед» до и при оказании услуги о состоянии своего здоровья, отягощенной наследственности, перенесенных или имеющихся заболеваниях, принимаемых лекарственных препаратах, операциях, травмах, аллергических реакциях, иных реакциях организма, проводимом ранее лечении и обследованиях и их результатах, иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, о наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Пациенту заранее известно о наличии данного заболевания. Сообщать только достоверную информацию в полном объеме.

2.2.2. Своевременно оплачивать стоимость услуг в соответствии с настоящим договором.

2.2.3. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного Пациенту время получения (оказания) медицинской услуги. В случае опоздания более, чем на 15 минут по отношению к назначенному времени получения медицинской услуги, Исполнитель оставляет за собой право переноса или отмены получения медицинской услуги;

2.2.4. Ставить в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

2.2.5. При обращении предоставлять сотрудникам ООО «ЛадаМед» документ, удостоверяющий личность;

2.2.6. Выполнять без самостоятельных изменений курс назначенного лечения и требования ООО «ЛадаМед», обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая, но, не ограничиваясь: соблюдать режим лечения, соблюдать режим приема лекарственных препаратов, соблюдать режим питания, являться на прием в назначенное время, проходить необходимые диагностические исследования, соблюдать лечебно-охранительный режим.

2.2.7. Соблюдать правила поведения пациентов, режим работы ООО «ЛадаМед», правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Самостоятельно с согласия Пациента определять характер и объем исследований, манипуляций и медицинских вмешательств для установления диагноза и надлежащего лечения Пациента.

2.3.2. Отказать в оказании медицинских услуг вследствие невозможности Исполнителя оказать услуги Пациенту, в том числе в случае невыполнения Пациентом требований медицинского персонала Исполнителя, при выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий;

2.3.3. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае неоплаты (несвоевременной оплаты) Пациентом услуг в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия ситуации, угрожающей жизни Пациента.

2.3.4. Отказаться от оказания услуг по настоящему договору в случае:

- нарушения Пациентом условий настоящего договора;
- нахождения Пациента в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, некорректного поведения по отношению к персоналу ООО «ЛадаМед»;
- невыполнения Пациентом назначений и рекомендаций врача;
- выявления у Пациента противопоказаний, препятствующих оказанию медицинских услуг;
- выявления у Пациента заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских организациях;
- если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует требованиям технологии, медицинским показаниям;
- отказа Пациента от медицинского вмешательства, в том числе отказа от оформления информированного добровольного медицинского вмешательства;

2.3.5. Не выдавать Пациенту результаты исследований, заключения и т.п. в случае неисполнения Пациентом обязанности по оплате.

2.3.6. Изменять режим работы ООО «ЛадаМед» в целом или отдельных кабинетов и помещений, время приема (работы) врачей/специалистов ООО «ЛадаМед».

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.4.2. В любой момент отказаться от услуги и оформить отказ от медицинского вмешательства в письменной форме с указанием возможных последствий. Отказ подписывается Пациентом или его законным представителем, а также лечащим врачом. При этом Пациент обязан оплатить Исполнителю фактические расходы по оказанию услуги.

2.4.3. В случае наличия претензий относительно качества оказанных услуг обращаться к Исполнителю для урегулирования данных претензий и требовать по своему выбору, в случае ненадлежащего оказания услуги Исполнителем: безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги, возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги в других медицинских учреждениях, соответствующего уменьшения цены оказанной услуги.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту по настоящему Договору, определяется в Приложении к договору в соответствии с Прайс-листом ООО «ЛадаМед», действующим на дату оказания медицинской услуги Пациенту. С прайс-листом Пациент может ознакомиться в медицинских офисах Исполнителя в сети Интернет по адресам: <http://www.invitro.ru>, <http://ladamed.ru>. Стоимость медицинских услуг НДС не облагается в соответствии с п. 2 ст. 149 НК Российской Федерации. Стоимость конкретных платных медицинских услуг, предоставляемых Пациенту, указывается (содержится) в Приложении к договору, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом до оказания медицинских услуг на основании Прайс-листа, действующего на момент оказания медицинской услуги, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя (в том числе с использованием платежных карт) или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, при этом Пациенту предоставляется документ, подтверждающий оплату медицинских услуг. Пациент ознакомлен с Прайс-листом до осуществления оплаты, и согласен с порядком и условиями оплаты.

4. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления и согласия Пациента приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств. Медицинские услуги оказываются Пациенту Исполнителем при наличии письменного информированного добровольного согласия Пациента на медицинское вмешательство, проведение диагностических процедур и лечебных манипуляций, лабораторных исследований, которые, по мнению специалиста Исполнителя, целесообразны и необходимы.

4.2. Факт оказания медицинской услуги Пациенту, подтверждается записями в первичной медицинской документации, которая передается Пациенту. До заключения настоящего договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о порядке и условиях выдачи после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии

медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Порядок и условия выдачи указанных медицинских документов утвержден локальным актом ООО «ЛадаМед» и размещен для ознакомления на информационных стендах и официальном сайте Исполнителя <https://www.ladamed.ru>.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность за качество, объем и сроки оказываемых Пациенту медицинских услуг, за исключением ситуаций, когда исполнение сроков не соблюдено по причинам, не зависящим от Исполнителя.

5.2. Пациент несет ответственность:

5.2.1. За достоверность предоставленной врачу информации о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях в отношении Пациента.

5.2.2. За выполнение/невыполнение Пациентом всех требований и рекомендаций по лечению медицинского персонала Исполнителя, в том числе за соблюдение/несоблюдение указаний лечащего врача Исполнителя, предписанных на период после оказания медицинской услуги.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение договора в случае:

- нарушения/неисполнения Пациентом обязательств по настоящему договору;
- медицинского вмешательства третьих лиц в период или после оказания услуг Исполнителем;
- непредставления Пациентом полной и достоверной информации, указанной в п. 2.2.1 настоящего договора;
- наступления вредных эффектов (осложнений), обусловленных анатомическими особенностями организма и/или выраженностью основного заболевания Пациента
- непреодолимой силы (в том числе осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма; непредвиденных особенностей индивидуального действия лекарственных препаратов, предусмотреть которые невозможно на современном уровне развития медицинской науки и практики);
- в случае информированного добровольного отказа Пациента от медицинского вмешательства.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебную тайну).

6.2. С письменного согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без письменного согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6.3. Пациент подтверждает свое согласие на обработку уполномоченными сотрудниками Исполнителя своих персональных данных (данных представляемого лица), а именно: фамилия; имя; отчество; пол; место рождения; дата рождения; гражданство; место и дата регистрации; место жительства; адрес проживания; данные (реквизиты) документа, удостоверяющего личность (паспорта); адрес электронной почты; контактный телефон; СНИЛС; данные о состоянии моего здоровья (представляемого лица), включая, в том числе, но не исключительно, анамнез, диагноз; случаях обращения за медицинской помощью; перечень, срок и объем оказанной медицинской помощи и иные персональные данные, обрабатываемые в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, а также в целях проведения контроля качества и безопасности медицинских услуг (далее - «персональные данные»). Пациент предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) с его персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Пациента посредством внесения их в электронную базу данных. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет двадцать пять лет. Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в случае утраты необходимости в их достижении, если иное не предусмотрено федеральным законом либо до момента его отзыва Пациентом в порядке, установленном законодательством РФ.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует 1 (один) год. Стороны установили, что в соответствии с ч.2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ, договор заключается со стороны Исполнителя путем подписания с использованием факсимильного воспроизведения подписи (факсимиле) директора.

7.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, при одностороннем отказе одной из сторон в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему договору, по другим основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством РФ и настоящим договором.

7.3. Все иное, не предусмотренное настоящим договором, регулируется нормами законодательства РФ.

7.4. Договор составляется в двух экземплярах, один из которых находится у ООО «ЛадаМед», второй – у Пациента.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ООО «ЛадаМед»

167000, Республика Коми, г.Сыктывкар, ул.Орджоникидзе, 33/45, тел. (88212) 39-13-56, 35-33-35

167031, Республика Коми, г.Сыктывкар, ул.К.Маркса, д.117, тел. (88212) 30-24-30, 30-24-84, 167026, Республика Коми,

Пациент:

ФИО

г.Сыктывкар, ул.Мира, д.68, тел. (88212) 62-28-28
169300, Республика Коми, г. Ухта, пр. Ленина, д28, тел. (88216)
72-22-88, 72-30-30, ИНН 1101073215 КПП: 110101001
ОГРН 1091101003950, Свидетельство о гос. регистрации
серии 11 №001726371 от 04.06.2009, выдано ИФНС по г.
Сыктывкару

Директор _____ Е.Г. Дегтярева

Адрес и телефон

Подпись

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ
В СООТВЕТСТВИИ С ДОГОВОРом, И СРОКИ ИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ**

В период с _____ по _____ в ООО «ЛадаМед»
Пациенту _____ оказаны медицинские услуги:

№п/п	Наименование мед.услуги	Количество	Срок предоставления	Цена за ед. услуги	Сумма

Исполнитель:
ООО «ЛадаМед»

Директор _____ Е.Г. Дегтярева

Пациент:

Подпись

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией регистрационный номер Л041-01176-11/00327815 от 01.10.2019г.: По адресам мест осуществления медицинской деятельности: 167004, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Орджоникидзе, 33/45: При оказании доврачебной медицинской помощи в амбулаторных условиях по акушерскому делу, организации сестринского дела, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, кардиологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, эндокринологии. При проведении мед.осмотров, мед.освидетельствований и мед.экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении мед.экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

По адресам мест осуществления медицинской деятельности: 167300, Республика Коми, г. Ухта, проспект Ленина, д.28: При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, кардиологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, эндокринологии. При проведении мед.осмотров, мед.освидетельствований и мед.экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении мед.экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи. По адресам мест осуществления медицинской деятельности: 167031, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса, 117: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), сестринскому делу; организации сестринского дела, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; детской хирургии, кардиологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии. При проведении мед.осмотров, мед.освидетельствований и мед.экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении мед.экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи. По адресам мест осуществления медицинской деятельности: 167024, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Мира, д.68: При оказании доврачебной медицинской помощи по: организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии. По адресам мест осуществления медицинской деятельности: 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Первомайская, д.62: При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), эндокринологии.