

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

До заключения настоящего договора я подтверждаю, что ознакомлен в наглядной и доступной форме со следующей информацией и мне разъяснены сведения:

- отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы;
- о возможности получения соответствующих видов услуг 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;
- о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- о ближайшей медицинской организации (медицинском учреждении), предоставляющей (-м) аналогичные услуги по системе обязательного медицинского страхования;
- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- о Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736;
- о сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах и особенностях медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- о медицинском работнике, отвечающем за предоставление медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости в рублях;
- об условиях, порядке, сроках, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- о порядке сбора, обработки и хранения персональных данных;
- о месте нахождения, режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- рекомендациях, обязательных к выполнению до и после оказания медицинских услуг;
- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника Исполнителя), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента;
- 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;
- в медицинской карте пациента указываются все его пожелания, жалобы, поставленный ему диагноз, предложенные варианты лечения, выбранный пациентом вариант лечения и прогнозируемый результат;
- в случае если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом пациента. Оказание Исполнителем дополнительных медицинских услуг оформляется дополнительным соглашением к договору или отдельным договором с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости и оплачивается пациентом дополнительно;
- в случае необходимости применения анестезии пациент под личную роспись информируется об особенностях и последствиях ее проведения. Информированное добровольное согласие пациента на анестезиологическое обеспечение медицинского вмешательства после его подписания пациентом является составной и неотъемлемой частью договора;
- о Правилах поведения пациентов, действующих в медицинской организации Исполнителя.
- о необходимости соблюдения режима лечения и Правил поведения пациентов, действующих в медицинской организации Исполнителя.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

личная подпись / _____
фамилия, имя, отчество пациента или его законного представителя полностью

Договор № _____ об оказании платных медицинских услуг

Город Кемерово

« ____ » _____ 20 ____ года

Общество с ограниченной ответственностью «Сибирский клинический центр оториноларингологии – хирургии головы и шеи «ЛОР-ЭКСПЕРТ», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице *указание должности, фамилии, имени, отчества*, действующего на основании **Доверенности № _____** от « ____ » _____ 20 ____ года, с одной стороны, и

Гражданин *указание фамилии, имени, отчества*, именуемый в дальнейшем **Пациент**, действующий **от своего имени и в своих интересах**, с другой стороны,

далее вместе именуемые **Стороны**, а индивидуально – **Сторона**, заключили настоящий **Договор об оказании платных медицинских услуг** (далее – **Договор**) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту **платные медицинские услуги** (далее - **Медицинские услуги**) в соответствии со Спецификацией к настоящему Договору (Приложение № 1), а Пациент уплатить Исполнителю вознаграждение в размере, порядке и сроки, установленные

положениями настоящего Договора.

1.2. Исполнитель оказывает Медицинские услуги по адресу места нахождения: г. Кемерово, пр. Шахтеров, д. 14А, этаж 5.

1.3. Медицинские услуги должны быть оказаны Исполнителем в течение 3 (трех) дней с даты подписания Сторонами Спецификации к настоящему Договору (Приложение № 1) и внесения полной предоплаты. Срок оказания Медицинских услуг **может быть продлен Исполнителем в одностороннем порядке** в случаях, когда продление срока обусловлено необходимостью, вызванной спецификой проводимого лечения, возникновением необходимости проведения дополнительного лечения или оказания иных медицинских услуг, а также, по причинам связанным с действиями (бездействием) третьих лиц.

2. Обязанности и права Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту Медицинские услуги, предусмотренные п. 1.1. настоящего Договора.

2.1.2. Не передавать и не показывать третьим лицам имеющуюся в распоряжении Исполнителя документацию о Пациенте.

2.1.3. При оказании Медицинских услуг в случае необходимости сотрудничать с иными медицинскими учреждениями и специалистами.

2.1.4. Уведомить Пациента о возможных последствиях оказания Медицинских услуг и выдать **рекомендации, обязательные к выполнению до и после оказания Медицинских услуг (Приложение № 4)**.

2.1.5. По окончании оказания Медицинских услуг предоставить Пациенту **Акт об оказанных услугах**, который после его подписания Сторонами становится составной и неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. В назначенные дату и время явиться к Исполнителю для оказания Медицинских услуг.

2.2.2. Соблюдать режим лечения и правила поведения, действующие в медицинской организации Исполнителя.

2.2.3. По запросу Исполнителя предоставить необходимые документы, материалы, а также провести требуемые для конкретного вида лечения исследования, анализы и т.п., представив результаты таких исследований непосредственно Исполнителю.

2.2.4. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены положениями настоящего Договора.

2.2.5. После оказания Медицинских услуг подписать **Акт об оказанных услугах**.

2.2.6. Строго выполнять рекомендации Исполнителя до и после оказания Медицинских услуг. В случае невыполнения Пациентом выданных ему рекомендаций, обязательных к выполнению до и после оказания Медицинских услуг (Приложение № 4), Пациент несет риск негативных последствий, вызванных несоблюдением рекомендаций Исполнителя.

2.3. Исполнитель вправе:

2.3.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для исполнения обязательств по Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение обязательств до получения от Пациента необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Пациента строго соблюдения правил предоставления медицинской организацией Исполнителя Медицинских услуг.

2.3.3. Получать вознаграждение за оказание Медицинских услуг.

2.3.4. Отказать Пациенту в оказании Медицинских услуг в случае наличия у него существенных противопоказаний, вызванных состоянием здоровья Пациента, результатами анализов и т.п.

2.4. Пациент вправе:

2.4.1. Получить от Исполнителя Медицинские услуги в соответствии с условиями Договора.

2.4.2. Получать от Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья.

3. Порядок исполнения Договора

3.1. Медицинские услуги оказываются Исполнителем при условии полного выполнения Пациентом всех предусмотренных Договором обязанностей.

3.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в назначенные Пациенту дату и время (в соответствии с записью на прием к соответствующему специалисту Исполнителя).

3.3. По окончании оказания Медицинских услуг Исполнитель передает Пациенту **Акт об оказанных услугах** для подписания.

3.4. Подписанный Сторонами Акт об оказанных услугах, помимо других медицинских документов, является подтверждением оказания Медицинских услуг Пациенту. При мотивированном отказе Пациента от принятия оказанных Медицинских услуг Стороны **в течение 5 (пяти) рабочих дней** с даты получения мотивированного отказа Пациента составляют **протокол с замечаниями, перечнем необходимых доработок и сроков их выполнения** либо решают вопрос о расторжении настоящего Договора и урегулировании разногласий. После устранения Исполнителем замечаний Пациента Стороны подписывают Акт об оказанных услугах. Один экземпляр Акта об оказанных услугах передается Исполнителю, второй экземпляр – Пациенту.

3.5. В случае уклонения или отказа Пациента от подписания Акта об оказанных услугах Исполнитель **в одностороннем порядке подписывает Акт об оказанных услугах с проставлением соответствующей отметки** и направляет его регистрируемым почтовым отправлением по почтовому адресу Пациента. В такой ситуации Акт об оказанных услугах считается **подписанным Пациентом без замечаний на 5 (пятый) рабочий дней с даты направления Акта об оказанных услугах.**

3.6. После исполнения Договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья после получения Медицинских услуг, выдаются Пациенту без взимания дополнительной платы на основании письменного запроса. Максимальный срок выдачи медицинских документов с момента регистрации запроса Исполнителем не превышает 30 (тридцати) календарных дней. Запрос должен быть оформлен и направлен в соответствии с требованиями Приказа Минздрава России от 31.07.2020 N 789н.

4. Стоимость Медицинских услуг, сроки и порядок оплаты

4.1. Стоимость Медицинских услуг определяется в соответствии со **Спецификацией к настоящему Договору (Приложение № 1).**

4.2. Пациент обязуется оплатить Медицинские услуги в размере полной предоплаты в день подписания Сторонами Спецификации к настоящему Договору (Приложение № 1).

4.3. Расчеты по настоящему Договору осуществляются в российских рублях.

4.4. **Датой оплаты** считается дата зачисления полной стоимости Медицинских услуг на расчетный счет Исполнителя или дата внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

5. Ответственность Сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель не несет ответственности, а также вправе в одностороннем уведомительном порядке отказаться от исполнения Договора в случаях:

а) Возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья, отказ от приглашений на прием к врачу, неявка на назначенный прием);

б) Прекращения лечения по инициативе Пациента и/или нарушения (несоблюдения) режима лечения;

в) Невыполнения Пациентом **Рекомендаций, обязательных к выполнению до и после оказания Медицинских услуг (Приложение № 4);**

г) Обращения Пациента для оказания медицинских услуг к третьим лицам, в том числе в иные медицинские организации и учреждения.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Все изменения, дополнения и приложения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в любое время по соглашению Сторон. В этом случае Стороны оформляют соглашение о расторжении Договора.

6.3. Пациент вправе отказаться от получения Медицинских услуг и получить обратно уплаченную

сумму с возмещением Исполнителю фактических затрат, связанных с исполнением обязательств по Договору и подготовкой к оказанию Медицинских услуг.

6.4. Расторжение Договора не влечет за собой освобождение Сторон от имущественной ответственности и возмещения ущерба, возникших в результате договорных отношений, а также не прекращает неисполненных обязательств, возникших на его основе.

7. Рассмотрение споров

7.1. Все споры, претензии и разногласия Стороны вправе разрешить путем претензионной переписки. Претензия предъявляется в письменной форме за подписью Пациента или его уполномоченного представителя с приложением документов (копий документов), подтверждающих доводы претензии. Срок рассмотрения претензии **составляет 10 (десять) календарных дней** с даты ее регистрации Исполнителем.

7.2. До предъявления претензии, связанной с недостатками оказанной медицинской услуги, Пациент обязуется явиться в Клинику на прием для установления факта ненадлежащего оказания медицинской услуги.

7.3. В случае невозможности урегулирования спора путем претензионной переписки такой спор передается **на рассмотрение суда**.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий Договор считается заключенным и вступает в силу после его подписания Сторонами.

8.2. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его **составной и неотъемлемой частью**.

8.3. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении Договора.

8.4. Во всем остальном, что не предусмотрено положениями настоящего Договора, Стороны руководствуются **действующим законодательством Российской Федерации**.

8.5. Настоящий Договор составлен на понятном Сторонам русском языке **в 2 (двух) идентичных экземплярах на русском языке**, имеющих равную юридическую силу, **по 1 (одному) экземпляру для каждой из Сторон**.

9. Информационный блок

9.1. Целью оказания Медицинской услуги является сохранение здоровья, улучшение качества жизни Пациента, поддержание, восстановление здоровья.

9.2. Достижение цели оказания Медицинской услуги зависит не только от совокупности необходимых, достаточных и добросовестных действий Исполнителя, но и от встречных действий Пациента, направленных на содействие Исполнителю в оказании качественной Медицинской услуги, выражающихся в том числе в выполнении назначений врача, соблюдении режима лечения, своевременном сообщении врачу о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья, своевременной явке на прием по приглашению врача, строгом выполнении рекомендаций, обязательных к выполнению до и после оказания Медицинских услуг.

9.3. В своей медицинской деятельности Исполнитель использует методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства и препараты, разрешенные к применению в установленном законом порядке на основании клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации по видам деятельности, указанным в лицензии на медицинскую деятельность

9.4. Поскольку результат оказания Медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния здоровья Пациента, и действие биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластно абсолютному контролю со стороны человека, то Исполнитель по независящим как от него, так и от Пациента причинам не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной Медицинской услуги.

9.5. Даже при надлежащем выполнении Сторонами своих обязательств по Договору, применении самых результативных и зарекомендовавших успешных достижений современной медицинской науки результат оказания Медицинской услуги не может являться 100 % прогнозируемым и может выражаться

как в восстановлении, улучшении состояния здоровья Пациента, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.

10. Приложения к Договору

10.1. Приложение № 1. Спецификация Медицинских услуг.

10.2. Приложение № 2. Согласие на обработку персональных данных.

10.3. Приложение № 3. Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство.

10.4. Приложение № 4. Рекомендации, обязательные к выполнению до и после оказания Медицинских услуг.

10.5. Приложение № 5. Информированное добровольное согласие пациента на анестезиологическое обеспечение медицинского вмешательства (является приложением в случае необходимости применения анестезии).

10.6. Приложение № 6. Акт об оказанных услугах.

11. Сведения об Исполнителе

Наименование и фирменное наименование Исполнителя	Общество с ограниченной ответственностью «Сибирский клинический центр оториноларингологии – хирургии головы и шеи «ЛОР-ЭКСПЕРТ»
Адрес Исполнителя в пределах места нахождения	650002, Кемеровская обл. – Кузбасс, г. Кемерово, пр. Шахтеров, д. 14А, оф. 510
Основной государственный регистрационный номер	1214200008164
Идентификационный номер налогоплательщика	4205397795
Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией	<p>Регистрационный номер лицензии: ЛО41-01161-42/00563389 Срок действия лицензии: бессрочно Орган, выдавший лицензию: Министерство здравоохранения Кузбасса Перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя: 650002, Кемеровская область - Кузбасс, г. Кемерово, пр-кт Шахтеров, д.14А (Центры)</p> <p>выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); рентгенологии; сурдологии-оториноларингологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); рентгенологии; сурдологии-оториноларингологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию</p>

	<p>беременности); анестезиологии и реаниматологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; хирургии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; хирургии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.</p>
--	---

12. Реквизиты, контактные телефоны и подписи Сторон

Исполнитель:

**Общество с ограниченной ответственностью
«Сибирский клинический центр
оториноларингологии – хирургии головы
и шеи «ЛОР-ЭКСПЕРТ»**

ОГРН 1214200008164,

ИНН/КПП 4205397795/420501001

Банковские реквизиты:

Расчетный счет: 40702810900430018810

Наименование банка: **Филиал «Центральный»**

Банка ВТБ (ПАО) в г. Москве

Корреспондентский счет: 30101810145250000411

Банковский идентификационный код: 044525411

ИНН банка: 7702070139

КПП банка: 770943002

Контактные телефоны: 8 (3842) _____ , _____

Указание должности

Инициалы, фамилия

м.п.

Пациент:

фамилия, имя, отчество полностью

Данные документа, удостоверяющего личность:

Адрес места жительства
(адрес для направления ответов на обращения):

Контактный телефон:

Гражданин

_____ /
личная подпись

_____ /
фамилия, инициалы