

Уведомление Потребителя:

Я _____,
(Фамилия, инициалы Потребителя)

уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе неисполнение 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

(подпись Потребителя)

Уведомление Потребителя:

Я _____,
(Фамилия, инициалы Потребителя)

подтверждаю, что до заключения нижеследующего договора ознакомлен (а) в доступной и наглядной форме на информационных стендах (стойке регистратуры) Исполнителя, а также на официальном сайте <https://gcmi.ru/> со следующей информацией:

- перечень работ (услуг) Исполнителя, составляющих медицинскую деятельность медицинской организации, перечисленных в выписке из реестра лицензий;
- перечень платных медицинских услуг (прейскурант) с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг (ссылки на официальный интернет-портал правовой информации www.pravo.gov.ru и Рубрикатор клинических рекомендаций на сайте Минздрава России <https://cr.minzdrav.gov.ru/>);
- правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 N 736);
- порядок и срок предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них (Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 789н);
- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг;
- адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья граждан, территориальный орган (ТО) Росздравнадзора и ТО Роспотребнадзора;
- информация о форме и способах направления обращений (жалоб) Исполнителю.

7 сентября 2023 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Договор № от 07.09.2023 г. на оказание платных медицинских услуг

Исполнитель: ООО «Городской центр медицинских исследований» (ООО «ГЦМИ»), юридический адрес: 117648 г. Москва, мкр. Чертаново Северное, д. 1 А, помещение IV, ОГРН 1157746296773 ИНН 7726331968 гос. регистрация от 02.04.2015 г. в Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, бессрочная лицензия № Л041-0113777/00300039 от 24.07.2015 г., выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (г. Москва, Славянская площадь, д.4, стр. 1, тел. +7 (499) 578-02-20), в лице ШУШАКОВОЙ Е.К., действующей на основании доверенности от 01.01.2024, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ 01.01.2002 г.р. , паспорт 0000 № 000000, выдан ГУ МВД ПО Г. МОСКВЕ, дата выдачи 01.01.2020г. адрес: Москва, Серпуховская д.1 корп. кв.1 Тел.: +7 (000) 000-00-00, E-mail: 000000000@bk.ru, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий договор в пользу (пациента) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ 01.01.2002 г.р. , паспорт 0000 № 000000, выдан ГУ МВД ПО Г. МОСКВЕ, дата выдачи 01.01.2020г. адрес: Москва, Серпуховская д.1 корп. кв.1 Тел.: +7 (000) 000-00-00, E-mail: 000000000@bk.ru, именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель", далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, в том числе с применением телемедицинских технологий, (далее - Услуги, медицинские услуги), наименование, стоимость, срок, место оказания, которых указаны в Приложениях к настоящему договору, являющиеся неотъемлемой частью Договора, а Заказчик/Потребитель обязуется оплатить указанные услуги.

1.2. Качество услуг должно соответствовать медицинским стандартам, клиническим рекомендациям, требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. Обязательным предварительным условием оказания медицинской услуги является оформление Потребителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.3. Потребитель выполняет все рекомендации специалистов Исполнителя, направленных на обеспечение качества предоставляемых ему медицинских услуг.

1.4. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим предоставление медицинскими организациями платных медицинских услуг населению.

1.5. Медицинские услуги предоставляются при наличии подписанного информированного добровольного согласия Потребителем, данного в порядке, установленном законодательством РФ. Информированное добровольное согласие после подписания его Потребителем, становится неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.6. Потребитель представляет Исполнителю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

1.7. Срок ожидания услуг определяется сроками предварительной записи Потребителя либо сроками ожидания в порядке очереди в день обращения без записи.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Исполнитель по настоящему Договору, если иное не определено выбранной программой медицинских услуг, оказывает услуги Потребителю в помещении Исполнителя по адресу медицинского центра «Городской центр медицинских исследований»: 117648 г. Москва, мкр Чертаново Северное, д. 1 А, помещение IV (далее - медицинский центр).

2.2. Срок оказания услуг определяется Сторонами в Приложениях к настоящему Договору, которые являются его неотъемлемыми частями.

2.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги для обеспечения безопасности и качества намеченных медицинских услуг, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в Приложениях к настоящему Договору.

2.4. Исполнитель, если иное не определено выбранной программой медицинских услуг, оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией медицинского центра и доводятся до сведения Потребителя, в том числе на официальном сайте <https://gcmi.ru/>.

2.5. В случае, если, при предоставлении медицинских услуг, потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.6. Исполнитель выдает пациенту или его законному представителю копии медицинских документов и выписок по письменному запросу в соответствии с порядком, утвержденным приказом Минздрава от 31.07.2020 № 789н.

2.7. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.8. Исполнитель не обеспечивает бесплатными лекарственными препаратами, а также не несет ответственность за эффективность и качество лекарственных средств, предоставленных Потребителем.

3. Стоимость услуг, порядок и сроки оплаты

3.1. Стоимость услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом, утвержденным Исполнителем.

3.2. Общая стоимость услуг, предоставляемых Потребителю по настоящему договору, согласно Прейскуранту, действующему на момент обращения за услугами, доведенному до сведения Потребителя, согласована Сторонами в Приложениях к настоящему Договору, являющимся его неотъемлемой частью.

3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится при 100% оплате каждой услуги (процедуры) путем внесения денежных средств наличными в кассу Исполнителя, безналичным путем через терминалы оплаты с помощью банковской карты, НДС не облагается на основании п. 2 ст. 149 НК РФ. Потребителю в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель имеет право:

4.1.1. Определять характер и объем исследований, манипуляций и мер профилактики, необходимых для установления диагноза и лечения Потребителя.

4.1.2. По согласованию с Потребителем корректировать методы оказания медицинских услуг, внося соответствующие изменения в план лечения и в Приложения. Количество вышеупомянутых изменений не ограничено.

4.1.3. В случаях нарушения обязанности со стороны Потребителя/Заказчика, предусмотренной пунктом 4.4 настоящего договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

4.1.4. В случае непредвиденного отсутствия врача в день, назначенный для приема или медицинского вмешательства, назначить другого специалиста соответствующего профиля и квалификации.

4.1.5. Изменить дату и время приема Потребителя при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, т.е. не подлежащими прогнозу осложнениями или непредвиденными сложностями в диагностике, возникшими при лечении других пациентов, с целью окончания лечения текущему пациенту.

4.1.6. Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний по общему состоянию здоровья.

4.1.7. Для оказания услуг, проведения лабораторных исследований Исполнитель имеет право привлекать иные медицинские организации, имеющие с Исполнителем соответствующие договоры. При отсутствии возможностей у Исполнителя для проведения диагностических, консультационных, лечебных манипуляций, Исполнитель вправе направить Потребителя/Заказчика в иную медицинскую организацию.

4.2. Потребитель/Заказчик имеет право:

4.2.1. На получение в доступной для него форме полной и достоверной информации о состоянии своего здоровья.

4.2.2. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Исполнителя. 4.2.3. Информированное добровольное согласие на предлагаемое ему медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства на любом этапе его подготовки и проведения.

4.3. Исполнитель обязан:

4.3.1. Обеспечивать реализацию всех прав Потребителя, в соответствии с действующим законодательством РФ в сфере охраны здоровья граждан.

4.3.2. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских организаций, имеющих с Исполнителем договорные отношения.

4.3.3. Обеспечить конфиденциальность информации о персональных данных Потребителя/Заказчика, а также хранить тайну сведений о состоянии здоровья Потребителя. Конфиденциальная информация может быть предоставлена третьим лицам без согласия Потребителя/Заказчика в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.3.4. Обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.

4.3.5. Обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья.

4.3.6. Вести учет видов, объемов и стоимости оказываемых Потребителю медицинских услуг.

4.3.7. Обеспечить внимательное и уважительное отношение сотрудников Исполнителя при оказании услуг.

4.4. Потребитель/Заказчик обязан:

4.4.1. До оказания услуги информировать представителя Исполнителя (медицинского работника) о наличии текущих и о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.4.2. Точно исполнять указания представителя Исполнителя (медицинского работника), точно исполнять назначения, указанные в заключении.

4.4.3. Соблюдать режим лечения, в т.ч. определенный на период его временной нетрудоспособности;

4.4.4. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

4.4.5. При оформлении настоящего Договора и последующих посещениях медицинского центра предъявлять оригинал паспорта, иной документ, удостоверяющий личность, в соответствии с законодательством РФ.

4.4.6. Полно и достоверно информировать лечащего врача об истории своего заболевания.

4.4.7. При отказе от предлагаемого Потребителю медицинского вмешательства лично или через своего представителя подписать текст Информированного отказа (с предупреждением о возможных последствиях такого отказа).

4.4.8. При любых изменениях плана лечения, предоставлении дополнительных услуг лично знакомиться с действующим на тот момент прейскурантом Исполнителя на медицинские услуги.

4.4.9. При изменении персональных данных, указанных в настоящем договоре, письменно уведомить Исполнителя об этих изменениях при первом же визите к Исполнителю, либо иные в разумные сроки с момента наступления указанных изменений.

4.4.10. При нахождении в медицинском центре Исполнителя Потребитель/Заказчик обязан соблюдать общественный порядок и правила внутреннего распорядка для пациентов, сопровождающих их лиц и иных посетителей Исполнителя. Нарушение указанных требований расценивается как грубое нарушение обязанностей Потребителя/Заказчика по настоящему Договору и служит основанием для отказа Исполнителя от дальнейшего оказания услуг по Договору.

5. Ответственность сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством РФ, а также по причине нарушения его условий Потребителем/Заказчиком, в том числе, в случаях, если Потребитель не соблюдал врачебные рекомендации.

5.3. Меры ответственности Сторон, не предусмотренные настоящим Договором, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства РФ.

5.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.5. Даже при надлежащем выполнении обеими Сторонами своих обязательств по договору, применении самых результативных и зарекомендованных успешных достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не может являться 100% прогнозируемым и может выражаться в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких либо изменений, даже в ухудшении патологических процессов.

6. Прочие условия

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами.

6.2. Настоящий Договор действует в течение 5 (пяти) лет с момента его подписания.

6.3. В случае досрочного расторжения настоящего Договора, сторона-инициатор расторжения обязана письменно уведомить другую сторону за 30 (тридцать) календарных дней до даты предполагаемого расторжения Договора.

6.4. Настоящий Договор, может быть, расторгнут Потребителем/Заказчиком при одностороннем отказе Потребителя от получения согласованных с ним услуг, а также, Исполнителем при невыполнении, либо не надлежащем выполнении Потребителем положений пункта 4.4 настоящего Договора. В этом случае возвращаются внесенные деньги за вычетом стоимости фактически оказанных услуг и суммы предоставленной скидки, если на момент возврата денежных средств, отсутствуют условия предоставления этой скидки.

6.5. Все споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются Сторонами в досудебном претензионном порядке. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.6. При предъявлении претензии Потребителем Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования или же направляет отказ в удовлетворении заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом «О защите прав потребителей».

6.7. Настоящим договором определены следующие способы направления обращения Исполнителю в письменной форме на выбор Потребителя: непосредственно в медицинский центр; в книге отзывов и предложений, посредством почты, курьерской доставки, по электронной почте.

6.8. Все надлежащим образом оформленные Приложения, дополнения и изменения к настоящему Договору, действительны и являются его неотъемлемой частью.

6.9. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Исполнителя, второй - у Заказчика/Потребителя.

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

7. Согласие на оказание платной медицинской услуги:

Я _____,
(Фамилия, инициалы Потребителя)

проинформирован Исполнителем о возможности получения медицинских услуг без взимания платы в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подробную информацию о получении медицинских услуг в рамках ОМС можно получить в соответствующих медицинских организациях, Фонде обязательного медицинского страхования.

Я понял все вышеизложенное. Даю добровольное согласие на оказание мне медицинских услуг за плату.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

8. Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ
ООО "ГЦМИ"

ИНН 7726331968
КПП 772601001
ОГРН 1157746296773
ООО «Банк Точка»
к/с 30101810745374525104
БИК 044525104
р/сч 40702810601500009310
117648, г. Москва, мкр Чертаново Северное,
д.1 А, пом. IV.

ЗАКАЗЧИК
ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Паспорт 0000 № 000000
Выдан ГУ МВД ПО Г. МОСКВЕ
Дата выдачи 01.01.2020
Адрес: г. Москва, ул.
Серпуховская, д. 1 корп. кв. 1
Тел.: +7 (000) 000-00-00
E-mail: 000000000@bk.ru

_____/Шушакова Е.К./

_____/_____