

ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим уведомлением Общество с ограниченной ответственностью МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «АЛЬФА ТЕХНОЛОГИИ» (ООО МЦ «АЛЬФА ТЕХНОЛОГИИ») уведомляет потенциального потребителя платных медицинских услуг о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников ООО МЦ «АЛЬФА ТЕХНОЛОГИИ», в том числе назначенного режима лечения, несоблюдение назначений и рекомендаций врача, режима приема лекарственных препаратов, неявка в назначенное время на этапы лечения и последующие профилактические осмотры, бесконтрольное самолечение могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность завершения ее в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. пациента)

ДОГОВОР № _____ на оказание платных медицинских услуг

Город Новосибирск

Общество с ограниченной ответственностью «АЛЬФА ТЕХНОЛОГИИ» (ООО МЦ «АЛЬФА ТЕХНОЛОГИИ») _____ Г. **Свидетельство** о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц: дата выдачи 21 августа 2015 года; бланк: серия 54 № 005031429, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 16 по Новосибирской области ОГРН: 1155476091638, в лице администратора _____, действующего на основании Доверенности № ____ от ____ Г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, и _____, _____ Г.р., именуемый в дальнейшем «Пациент», с третьей стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях на возмездной основе медицинские и иные (сервисные) услуги (далее по тексту услуги) по оказанию медицинской помощи, по наименованию, стоимости и в сроки, указанные в Приложении № 1 к настоящему договору, которое является неотъемлемой частью договора, а Пациент (Заказчик) обязуется оплатить услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором и приложениями к нему.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Исполнитель в соответствии с п. 1.1 настоящего договора оказывает услуги по настоящему договору в помещении Исполнителя, расположенном по адресу 630005, г. Новосибирск ул. Семьи Шамшиных, д. 90/5, офис 7,8 в дни и часы, установленные администрацией Исполнителя и доведенные до сведения Пациента.

2.2. При привлечении Исполнителем к оказанию медицинских услуг третьих лиц Исполнитель доводит до сведения Пациента (Заказчика) место и время оказания ему медицинских услуг.

2.3. Исполнитель осуществляет свою деятельность в соответствии с лицензией (доступна на сайте www.alfaclinic-nsk.ru и информационных стендах) на осуществление медицинской деятельности: № ЛО41-01125-54/00322761 от 11 июля 2018 года, бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Новосибирской области, расположенном по адресу: www.zdrav.nso.ru.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии;

4) 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; дерматовенерологии;

диетологии;

кардиологии; колопроктологии; неврологии; ревматологии; рефлексотерапии;

травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии;

физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии.

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

3) при проведении медицинских экспертиз по:

экспертизе качества медицинской помощи;

экспертизе временной нетрудоспособности.

2.4. Условия и сроки предоставления медицинских услуг по настоящему договору определяются утвержденными Исполнителем Положением и Правилами (далее по тексту - Положение и Правила) оказания платных медицинских услуг, размещенными на сайте www.alfaclinic-nsk.ru и информационных стендах Исполнителя.

3. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты

3.1. Пациент (Заказчик) оплачивает медицинские услуги Исполнителю в объеме, установленном в соответствии с действующим прейскурантом цен у Исполнителя на момент обращения за медицинскими услугами. Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте www.alfaclinic-nsk.ru и информационных стендах Исполнителя.

3.2. Пациент (Заказчик) оплачивает медицинские услуги Исполнителю путем предоплаты (внесения денег до начала оказания услуги) в размере 100% стоимости услуг по прейскуранту (если не предусмотрено иное в дополнительных условиях). Денежные средства вносятся в кассу, через карт терминал, расчетный счет Исполнителя.

3.3. Определение первичного и повторного приемов:

3.3.1. Первичный прием - это первичное обращение к специалисту одной специальности по поводу острого или обострения хронического заболевания в течение 3-х месяцев.

3.3.2. Повторный прием - это повторное обращение к специалисту одной специальности в течение 3-х месяцев с момента первичного обращения по одному и тому же случаю заболевания. Если с момента первичного обращения к специалисту прошло более 3-х месяцев, прием является первичным.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Права Пациента (Заказчика):

4.1.1. Пациент (Заказчик) вправе отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, направив Исполнителю письменный отказ, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору;

4.1.2. Пациент (Заказчик) имеют все права, предусмотренные законодательством РФ о защите прав потребителей, об охране здоровья граждан РФ (перечень прав представлен на сайте www.alfaclinic-nsk.ru и информационных стендах Исполнителя).

4.2. Обязанности Пациента (Заказчика):

4.2.1. Пациент (Заказчик) обязан своевременно и в полном объеме (в сроки и в порядке, предусмотренном настоящим договором) оплачивать оказанные Пациенту Исполнителем услуги;

4.2.2. Во время нахождения на территории Исполнителя выполнять Правила внутреннего распорядка для пациентов, установленные Исполнителем, с которыми он вправе ознакомиться в любое время на сайте Исполнителя www.alfaclinic-nsk.ru, информационных стендах или запросив в регистратуре Исполнителя;

4.2.3. Выполнять рекомендации медицинских специалистов Исполнителя;

4.2.4. Информировать медицинских специалистов Исполнителя, о невыполнении сделанных ими назначений, и причинах этого;

4.2.5. Информировать сотрудников Исполнителя о любых известных ему обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом (Заказчиком) настоящего договора;

4.2.6. Заботиться о сохранении своего здоровья;

4.2.7. Оказывать содействие надлежащему исполнению Договора, выполняя требования обеспечивающие оказание медицинской услуги надлежащего качества, включая сообщение необходимых для этого сведений и имеющихся медицинских документов (о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях на лекарственные средства, наличии заболеваний, опасных для общества);

4.2.8. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены/переноса назначенной /ого даты/времени оказания медицинской услуги. В случае опоздания Пациента более 15 (пятнадцати) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги (при плановом оказании).

4.3. Исполнитель вправе:

4.3.1. Привлекать для исполнения обязательств по настоящему договору третьих лиц. При привлечении третьих лиц Исполнитель обязан довести до сведения Пациента (Заказчика) всю необходимую информацию о третьем лице в объеме информации, предоставляемой об Исполнителе, а также информацию о времени и месте оказания Пациенту данных медицинских услуг;

4.3.2. Сообщать Пациенту (Заказчику) (при условии информированного согласия Пациента (Заказчика) и на иных, предусмотренных законодательством РФ, условиях), посредством использования электронных средств связи (мобильные звонки, СМС-сообщения, электронная почта), следующую информацию: время и дату назначенного приема специалистов, акции, новые услуги, поздравления с днем рождения, при соблюдении условий электронного обмена медицинской информацией, осуществлять все права, предусмотренные ст. 78 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;

4.4. Исполнитель обязан:

4.4.1. По заданию Пациента (Заказчика) оказать услуги Пациенту с учетом состояния здоровья Пациента, показаний и противопоказаний, установленных в отношении оказываемых медицинских услуг, в соответствии с Порядками, стандартами оказания медицинской помощи, с использованием медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных средств, разрешенных к применению на территории РФ в установленном порядке;

4.4.2. Рекомендовать Пациенту обратиться в другую медицинскую организацию, если Лицензия Исполнителя не позволяет ему осуществлять производство тех услуг, необходимость которых выявилась в процессе исполнения настоящего договора;

4.4.3. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противозидемический порядок на своей территории при оказании медицинских услуг;

4.4.4. Вести медицинскую документацию и отчетность, касающуюся состояния здоровья Пациента, в установленном законом и нормативными актами Министерства здравоохранения РФ порядке и сроки, обеспечить режим конфиденциальности в соответствии с законодательством РФ о врачебной тайне, в полном объеме информировать Пациента (Заказчика) о выявленном состоянии его здоровья с учетом согласия Пациента на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством;

4.4.5. Извещать Пациента о необходимости оказания дополнительных медицинских услуг и осуществлять их только на основании его согласия.

5. Ответственность сторон и разрешение споров

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с настоящим договором и законодательством Российской Федерации, несоблюдении требований к профессиональной медицинской деятельности, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента (Заказчика);

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, а также за возможные осложнения, в случае нарушения Пациентом (Заказчиком) условий настоящего договора или возникшие по вине Пациента (Заказчика) при невыполнении им требований и предписаний медицинского персонала Исполнителя;

5.3. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего договора, в том числе о взыскании ущерба, вреда или убытков, разрешаются путем переговоров, привлечением независимых экспертов и в судебном порядке (суд, третейский суд), привлечение посредников в процедуре медиации, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

5.3.1. В случае нарушения прав Пациент (Заказчик) должен обратиться к Исполнителю с письменной претензией, в которой указывается причина обращения и заявленные требования;

5.3.2. Исполнитель обязан в течении 10 дней с момента получения претензии предоставить на нее мотивированный ответ;

5.3.3. В случае не достижения согласия стороны договариваются о проведении независимой экспертизы;

5.3.4. В случае, если результаты независимой экспертизы не позволяют сторонам прийти к соглашению, спор подлежит рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

5.3.5. В соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2010 г. № 193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)», стороны могут привлекать посредников в качестве посредников в урегулировании споров: независимых физических лиц, а также юридических лиц, имеющих право осуществлять этот вид деятельности. Процедура медиации осуществляется посредством заключения письменного соглашения после возникновения спора в целях достижения взаимовыгодного решения.

6. Срок действия договора

6.1. Срок действия настоящего договора устанавливается с _____. г. По _____. г. включительно, если за две недели до истечения указанного срока стороны не заявили о своем намерении расторгнуть настоящий договор, то он пролонгирует действие на следующий срок такой же продолжительностью. Количество пролонгаций не ограничено.

7. Изменение условий и расторжение договора

7.1. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего договора.

7.2. Пациент (Заказчик) вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. В этом случае Пациент обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Пациента (Заказчик) и выставляет Пациенту (Заказчику) счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Пациенту услуг(и), от которых(ой) он отказался. Пациент (Заказчик) с момента получения счета от Исполнителя обязан в течение трех рабочих дней его оплатить. Уплаченные Пациентом (Заказчиком) денежные средства (в случае предоплаты услуги), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, подлежат возврату Пациенту (Заказчику) в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего договора.

8. Гарантийные обязательства

8.1. Исполнитель гарантирует предоставление услуг в соответствии с требованиями нормативно-правовых актов, профессиональных и этических норм, предъявляемых к осуществлению профессиональной медицинской деятельности;

8.2. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство в биологические процессы, не подконтрольные в 100 (ста) процентов случаев воле человека, Исполнитель, при надлежащем исполнении условий настоящего договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки, по объективным причинам не может гарантировать Пациенту (Заказчику) достижение положительного результата оказания услуги, о чем последний предупреждается путем внесения в договор данного пункта.

9. Конфиденциальность

9.1. Информация о факте обращения Пациента (Заказчика) за медицинской помощью, а также любая иная информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента (Заказчика), составляет врачебную тайну и подлежит разглашению только при наличии письменного согласия Пациента (Заказчика) (его законного представителя) на ее распространение без ограничений или определенному кругу лиц, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

10. Заключительные положения

10.1. Настоящий договор составлен в 3-х (трех) (если Заказчик и Пациент одно лицо - в 2-х (двух) экземплярах), имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны.

10.2. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10.3. Все приложения, дополнения и изменения к настоящему договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

10.4. Подписывая настоящий договор, Пациент (Заказчик) подтверждает, что он (она) был(а) проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи (в том числе на территории Новосибирской области), а также подтверждает свое добровольное согласие на оказание Исполнителем медицинских услуг на платной основе.

Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», «Правила внутреннего распорядка для пациентов» размещены в свободном доступе на сайте Исполнителя www.alfaclinic-nsk.ru и информационных стендах Исполнителя.

10.5. Информационные стенды Исполнителя находятся в холле и на стойке Регистратуры по адресам мест осуществления медицинской деятельности.

10.6. Прочие условия договора определяются также утвержденным Исполнителем Положением и Правилами, информированным добровольным согласием с планом обследования и методами лечения, подписываемыми Пациентом (законным представителем Пациента), перед началом оказания медицинских услуг, и законодательством РФ.

10.7. В случае отказа Пациента (Заказчика) от исполнения обязательств по настоящему договору стороны подписывают соглашение, являющееся информированным отказом от медицинского вмешательства с указанием возможных негативных последствий такого отказа для здоровья Пациента (Заказчика);

10.8. В соответствии с п.25 Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 Исполнителем после исполнении данного договора выдаются Пациенту (Заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. В целях сохранения врачебной тайны, выдача бланков результатов анализов, другой информации, связанной с исполнением данного договора, производится только по предъявлении документа удостоверяющего личность и письменного заявления и в срок не позднее 5 дней с момента подачи заявления.

10.9. Дополнительные

условия: _____

11. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

11.1 **Исполнитель:** ООО МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «АЛЬФА ТЕХНОЛОГИИ», место нахождения: 630005, г. Новосибирск, ул. Семьи Шамшиных, д. 90/5, офис 7. ИНН/КПП 5406590832/540601001 ОГРН 1155476091638, р/сч 40702810923000003524; к/сч 30101810600000000774 ; БИК 045004774 в ФИЛИАЛ "НОВОСИБИРСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" тел. 8 (383) 240-93-94, E-mail: info@alfaclinic-nsk.ru; reklama@alfaclinic-nsk.ru, сайт www.alfaclinic-nsk.ru

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

МП

Доверенность № _____ от ____ . ____ . _____ г.

11.2 **Пациент:** Данные документа удостоверяющего личность и его название: Паспорт гражданина Российской Федерации серия _____ № _____ кем выдан _____, дата выдачи _____.

Адрес регистрации по месту жительства: _____.

Личный телефон: _____ . Личный e-mail: _____.

ФИО

(подпись)

11.3 **Заказчик:** Данные документа удостоверяющего личность и его название: Паспорт гражданина Российской Федерации серия _____ № _____ кем выдан _____, дата выдачи _____.

Адрес регистрации по месту жительства: _____.

Личный телефон: _____ . Личный e-mail: _____.

ФИО

(подпись)