

Настоящим подтверждаю, что Общество с ограниченной ответственностью «ЛЕЙБ-МЕДИК» в доступной и наглядной форме представлена информация о возможности получения оказываемых мне (моему представляемому) видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы (в том числе территориальной программы) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также подтверждаю свое добровольное согласие на оказание Обществом с ограниченной ответственностью «ЛЕЙБ-МЕДИК» медицинских услуг на платной основе.

Уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации (медицинского работника, представляющего 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 моем состоянии здоровья (состоянии здоровья моего представляемого).

Подтверждаю, что предупрежден о том, что в помещениях Общества с ограниченной ответственностью «ЛЕЙБ-МЕДИК» осуществляется видеонаблюдение.

В доступной и наглядной форме ознакомлен с информацией, размещенной на стендах, режимом работы, Правилами оказания медицинского услуг, правилами поведения пациентов и их законных представителей, перечнем и стоимостью оказываемых услуг, лицензиями с перечнями работ и услуг, сведениями о медицинских работниках, об уровне их профессионального образования, квалификации и «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. № 1006.

ДОГОВОР №

на предоставление платных медицинских услуг

г. Москва

«__» _____ 202_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЛЕЙБ-МЕДИК», зарегистрированное Межрайонной ИФНС №46 по г. Москве 09.06.2015 (ОГРН 1157746515520), Лицензия №№ЛО41-01137-77/00343242 (№ЛО-77-01-017300), далее по тексту – «Исполнитель», в лице администратора-кассира _____, действующего на основании доверенности _____, с одной стороны, _____, Родитель именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий (ая) в интересах ребенка, именуемого в дальнейшем «Пациент», _____, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Заказчику платные медицинские услуги: (далее по тексту – медицинские услуги) по адресу: г. Москва, ул. Сивашская д. 7, корп. 2, а Заказчик оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке и в срок, установленном настоящим Договором.

1.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, установленными для оказания медицинских услуг на территории Российской Федерации.

1.3. Исполнитель не вправе оказывать дополнительные платные медицинские услуги без соглашения к договору или нового договора на такие услуги.

1.4. Сроки медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, определены в Платежном документе Заказчика (пациента), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение N 1). Сроки определяются по согласованию с Заказчиком и (или) Пациентом.

2. Стоимость платных медицинских услуг и порядок их оплаты

2.1. Стоимость оказания медицинских услуг, предоставляемых по договору, определяется следующим образом: в соответствии с действующим на день оплаты Прейскурантом.

2.2. Оплата медицинских услуг производится путем внесения денежных средств Заказчиком в кассу Исполнителя в размере 100% предоплаты, с выдачей Заказчику контрольно-кассового чека и документов установленного образца, подтверждающих произведенную оплату медицинских услуг. Либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.3.. Возврат денежных средств Заказчику производится в соответствии с кассовой дисциплиной Исполнителя:

- в случае отказа Заказчика от услуги при условии, если услуга уже оплачена;
- в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем.

3. Условия предоставления платных медицинских услуг

3.0. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика (законного представителя Заказчика и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика).

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:
а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
б) данных о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
в) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.1.2. Предоставить информацию, перечисленную в п. п. 12 - 17, 21 Правил предоставления

медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил 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.

3.1.3. Своевременно оказывать медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с принятыми технологиями, разрешенным к применению в установленном законом порядке и соответствовать стандартам оказания медицинской помощи, установленным на территории Российской Федерации, а также в соответствии с объективным состоянием Заказчика на момент оказания медицинской услуги.

3.1.4. Вести медицинскую документацию Заказчика, учетные и отчетные статистические формы при оказании Заказчику медицинских услуг, соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.5. По завершении оказания услуг выдать по требованию Заказчика медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после оказания 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. Оригиналы медицинской документации являются собственностью Исполнителя в порядке и сроке, установленном приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них, от 14 сентября 2020г. № 972н «Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» . Копии медицинских документов предоставляются в течении 10 дней с момента получения запроса пациента.

3.1.6. Информировать Заказчика об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости оказываемых Заказчику услуг, о предстоящих Заказчику лечебно-диагностических мероприятиях, о необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости, возможных осложнениях, которые могут возникнуть в ходе лечения. Изменение плана лечения Заказчика согласовывать с Заказчиком, фиксировать в амбулаторной карте.

3.1.7. Ознакомить Заказчика с режимом работы Медицинского центра, правилами внутреннего распорядка и правилами поведения Заказчиков и их законных представителей в Медицинском центре.

3.1.8. Соблюдать правила медицинской этики, врачебную тайну и иные сведения конфиденциального характера в соответствии с действующим законодательством.

3.1.9. Выдать по обращению Заказчика документы, подтверждающие его фактические расходы на оказанные медицинские услуги и / или приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения.

3.2. Заказчик обязуется:

3.2.1. Оплатить медицинские услуги в сроки и в порядке, определенные настоящим Договором.

3.2.2. Являться на прием в установленное время, а в случае невозможности явиться на прием, известить Исполнителя в любой доступной форме (телефонный звонок, e-mail, sms) за сутки до приема.

3.2.3. Сообщать лечащему врачу о состоянии здоровья Заказчика, принимаемых им лекарственных препаратах, немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья Заказчика в процессе лечения.

3.2.4. Выполнять все требования, необходимые для организации лечебного процесса, и рекомендации лечащего врача.

3.2.5. Соблюдать режим работы Медицинского центра, Правила внутреннего распорядка и санитарно-эпидемиологического режима Медицинского центра, правила поведения Заказчиков и их законных представителей в Медицинском центре.

3.2.6. Бережно относиться к имуществу Исполнителя; возместить ущерб, причиненный Заказчиком имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2.7. Помещения исполнителя оснащены камерами видео- и аудио наблюдения с целью фиксации возможных действий противоправного характера. Подписывая данный Договор, Заказчик дает согласие на видео- и аудио наблюдение.

3.2.8. Заказчик и (или) Пациент уведомлены Исполнителем о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной трудоспособности, и правила поведения пациента у Исполнителя.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Назначать лечащего врача, при отсутствии лечащего врача по объективным причинам (болезнь, отпуск и т.п.) назначить другого врача для продолжения лечения Заказчика.

3.3.2. Запрашивать у Заказчика сведения и дополнительные документы и их копии (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимые для эффективного лечения Пациента.

3.3.3. Отказаться от оказания услуг, являющихся предметом настоящего Договора, в случае
- при наличии противопоказаний для Заказчика;
- если требования Заказчика не соответствуют требованиям технологий и могут вызвать нежелательные последствия для Заказчика;
- невыполнения Заказчиком рекомендаций и назначений лечащего врача;

- грубого и систематического нарушения Заказчиком правил внутреннего распорядка Медицинского центра, режима лечения и правил поведения Заказчиков и их законных представителей в Медицинском центре;

- неявки по предварительной записи более 3-х раз, без уважительной причины;
- действий Заказчика(Пациента), который наносит вред деловой репутации Исполнителя.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья Заказчика, ходе обследования и лечения.

3.4.2. Получить полную и понятную информацию об оказываемых медицинских услугах и их стоимости.

3.4.3. Получить полную и понятную информацию о правилах предоставления медицинских услуг в рамках Программы государственных гарантий.

3.4.4. Свободного выбора специалиста (по предварительной записи, лечащего врача).

3.4.5. Получить сведения о наличии лицензии Исполнителя, квалификации, образовании специалистов, оказывающих платные медицинские услуги.

3.4.6. Отказаться от дальнейшего лечения Заказчика при условии обязательной оплаты Заказчиком выполненных услуг.

4. Порядок исполнения Договора

4.1. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг с момента внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.2. Медицинские услуги оказываются Медицинским центром заказчику по предварительной записи на прием по телефону или в регистратуре, а в порядке исключения - вне установленной очереди.

5. Срок действия Договора>

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

6. Ответственность Сторон>

6.1. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель несет ответственность за качество выполненных медицинских услуг, достаточных и адекватных состоянию Пациента на момент обращения.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за результаты и качество оказания медицинских услуг в случаях

- несоблюдения Заказчиком требований, необходимых для организации лечебного процесса, и рекомендаций по лечению;

- несвоевременного сообщения Заказчиком о возникших изменениях в состоянии его здоровья;

- прекращения (незавершения) лечения Заказчика по собственной инициативе.

6.4. Заказчик несет ответственность:

- за достоверность и полноту предоставленной информации о состоянии здоровья Заказчика

- за предоставление полноценной информации об изменениях состояния Заказчика, в том числе полученных из сторонних организаций (включая данные инструментальных и лабораторных методов диагностики);

- за выполнение требований и рекомендаций врача.

- за своевременность и полноту оплаты медицинских услуг, предоставленных Заказчику.

7. Изменение и расторжение договора

7.1. Изменение Договора возможно по соглашению сторон.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

7.3. Прекращение настоящего Договора освобождает Стороны от исполнения обязательств только после того, как они выполнят свои обязательства, возникшие у них до момента прекращения настоящего Договора, в полном объеме.

8. Порядок разрешения споров

8.1. При возникновении спорных вопросов Стороны принимают все необходимые меры для их урегулирования путем переговоров.

8.2. Все претензии по финансовым расчетам, качеству предоставления медицинских услуг и другим вопросам рассматриваются и разрешаются по согласованию Сторон. При не достижении согласия споры подлежат рассмотрению в суде с обязательным досудебным урегулированием споров в претензионном порядке. Срок ответа на претензию - в течение 30 календарных дней момента ее получения.

9. Заключительные положения

9.1. Медицинские услуги предоставляются Исполнителем в соответствии с условиями и сроками, определенными настоящим Договором.

9.2. Настоящий Договор Заказчик заключил, находясь в здравом уме, ясной памяти и действуя добровольно и осознанно, выбрав порядок оказания услуг, установленный настоящим договором.

9.3 Исполнитель в наглядной и доступной форме сообщил Заказчику сведения о форме и способах направления обращений (жалоб) в госорганы и организации, а также почтовый или электронный адрес. Если потребитель считает, что он не получил вышеуказанные сведения, то он сможет использовать любые форму и способ обращения.

9.4. Система льгот договором не предусмотрена.

10. ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель	Заказчик
<p>Общество с ограниченной ответственностью «ЛЕЙБ-МЕДИК» Юр. адрес: 117149, г. Москва, ул. Сивашская д.7, корп.2 Адрес оказания услуг: 117149, г. Москва, ул. Сивашская д.7, корп.2 ОГРН 1157746515520, ИНН 7724321636, ОКВЭД 85.1 Р/Сч 40702810838000205980 БИК 044525555 Тел. +7(499) 317-23-35 E-mail: info@lmdoc.ru</p> <p>Администратор-кассир _____ ФИО</p>	<p>Ф.И.О. Вид документа удостоверяющего личность: Паспорт гражданина РФ серия: _____ номер: _____ выдан: _____ Адрес: _____</p> <p>Заказчик _____ (_____) (подпись)</p>

