



**Общество с ограниченной ответственностью «Клиника плюс»
(ООО «Клиника плюс»)**

ИНН 6949110978 КПП 694901001
ОГРН 1186952006922
р/сч 40702810863000005710
ТВЕРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8607 ПАО СБЕРБАНК
к/сч 30101810700000000679 БИК 042809679

171252, Тверская обл., р-н Конаковский, г. Конаково,
ул. Баскакова, дом 1, помещ. 7, каб. 1-7, 10-13
тел. +79094492843
E-mail: info@clinica-plus.ru

П Р И К А З

09.01.2024

г. Конаково

№2

**Об оказании платных медицинских услуг
обществом с ограниченной ответственностью «Клиника плюс»
и его обособленными подразделениями**

В соответствии с Федеральным законом от 01.05.2022 № 135-ФЗ «О внесении изменения в статью 16 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 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. № 1006»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение о порядке оказания платных медицинских услуг обществом с ограниченной ответственностью «Клиника плюс», Обособленным подразделением общества с ограниченной ответственностью «Клиника плюс» в г. Волгограде, Обособленным подразделением общества с ограниченной ответственностью «Клиника плюс» в г. Воронеже (далее – ООО «Клиника плюс» и его обособленные подразделения), согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Форму договора на оказание платных медицинских услуг:

- для общества с ограниченной ответственностью «Клиника плюс» согласно приложению 2 к настоящему приказу,
- для обособленного подразделения общества с ограниченной ответственностью «Клиника плюс» в г. Волгограде согласно приложению 2.1 к настоящему приказу,

- для обособленного подразделения общества с ограниченной ответственностью «Клиника плюс» в г. Воронеже¹ согласно приложению 2.2 к настоящему приказу.

2. Возложить ответственность за:

2.1. Обеспечение качества оказания платных медицинских услуг и обеспечение контроля качества предоставления платных медицинских услуг на главного врача ООО «Клиника плюс».

2.2. Организацию и обеспечение бухгалтерского учета и отчетности по платным услугам, статистического учета и отчетности на главного бухгалтера/бухгалтера ООО «Клиника плюс».

2.3. Заключение и подписание договоров на оказание платных услуг с пациентами на администраторов ООО «Клиника плюс» и его обособленных подразделений;

2.4. Ответственность за организацию, планирование, контроль за предоставлением платных медицинских услуг, формирование ценовой политики, оставляю за собой.

3. Главному врачу до 17.01.2024:

3.1. Довести до сведения сотрудников ООО «Клиника плюс» и его обособленных подразделений нормативные документы, регламентирующие правила и условия предоставления платных медицинских услуг, утвержденные настоящим приказом.

3.2. Обеспечить размещение настоящего приказа с приложениями в доступной и достоверной для пациентов форме на информационных стендах ООО «Клиника плюс» и его обособленных подразделений, а также на официальном сайте ООО «Клиника плюс» с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Сотрудникам ООО «Клиника плюс» и его обособленных подразделений обеспечить неукоснительное выполнение требований и условий предоставления платных медицинских услуг пациентам.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Генеральный директор



Е.П. Ушаков



**Общество с ограниченной ответственностью «Клиника плюс»
(ООО «Клиника плюс»)**

ИНН 6949110978 КПП 694901001
ОГРН 1186952006922
р/сч 40702810863000005710
ТВЕРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8607 ПАО СБЕРБАНК
к/сч 30101810700000000679 БИК 042809679

171252, Тверская обл., р-н Конаковский, г. Конаково,
ул. Баскакова, дом 1, помещ. 7, каб. 1-7, 10-13
тел. +79094492843
E-mail: info@clinica-plus.ru

Приложение 1
к приказу ООО «Клиника плюс»
от 09.02.2024 г. № 2

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке оказания платных медицинских услуг
обществом с ограниченной ответственностью «Клиника плюс»
и его обособленными подразделениями

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления услуг, оказываемых на платной основе обществом с ограниченной ответственностью «Клиника плюс», Обособленным подразделением общества с ограниченной ответственностью «Клиника плюс» в г. Волгограде и Обособленным подразделением общества с ограниченной ответственностью «Клиника плюс» в г. Воронеже (далее - медицинская организация) в целях:

- удовлетворения потребности граждан в качественной медицинской помощи в медицинской организации, не финансируемой за счет средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования, а также сверх установленных видов и объемов медицинских услуг, определенных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемых ежегодно в установленном порядке (далее – соответственно Программа, Территориальная программа);

- упорядочения процесса оказания медицинских услуг на платной основе.

1.2. Платные медицинские услуги – это медицинские услуги, которые в соответствии с действующим законодательством предоставляются:

- за счет личных средств граждан;
- за счет страховых взносов на добровольное медицинское страхование по программам добровольного медицинского страхования (далее – ДМС);

- за счет средств предприятий, учреждений, организаций и иных источников, не запрещенных законодательством.

Платные медицинские услуги предоставляются на основании добровольного волеизъявления потребителя услуг (далее – пациент) при условии предоставления в доступной, бесплатной и достоверной форме необходимой информации о возможности получения бесплатной медицинской помощи (медицинской услуги, работы) в рамках Программы, Территориальной программы, а также целевых программ.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются медицинской организацией в соответствии с перечнем, утвержденным руководителем по согласованию с генеральным директором.

1.4. Медицинская организация вправе предоставлять за плату немедицинские услуги (дополнительные бытовые услуги, в т. ч. размещение в палатах комфортности; проживание в стационаре родственников (иных представителей); дополнительный уход, не обусловленный медицинскими показаниями; дополнительное питание и др.) в соответствии с действующим законодательством в случае, если это не противоречит Уставу медицинской организации.

1.5. Медицинская организация самостоятельно в соответствии с Уставом, действующими законодательными и иными нормативными актами федерального, регионального и ведомственного уровня определяет возможность оказания платных услуг в зависимости от материальной базы, численного и квалификационного состава персонала, спроса на услуги и других условий.

1.6. Медицинская организация вправе предоставлять льготы при оказании платных медицинских услуг отдельным категориям граждан.

Перечень категорий граждан, которым устанавливаются льготы на платные услуги, и размеры скидок определяются генеральным директором медицинской организации.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. Платные медицинские услуги предоставляются:

- населению (за счет личных средств граждан);
- по программам ДМС в соответствии с действующим законодательством РФ;
- по договорам с организациями, а также предпринимателями без образования юридического лица – в отношении граждан.

2.2. Медицинская организация имеет право предоставлять платные медицинские услуги на иных условиях, чем предусмотрено Программой, Территориальной программой, а также целевыми программами (при недопущении ухудшения условий оказания медицинской помощи лицам, имеющим право на бесплатную медицинскую помощь), в том числе:

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;
- применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой (из-за индивидуальной непереносимости) лекарственных препаратов, входящих в данный перечень;
- применение медицинских изделий, лечебного питания (в т. ч. специализированных продуктов лечебного питания), не предусмотренных стандартами медицинской помощи;
- при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством;
- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по ОМС, и гражданам России, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по ОМС (если иное не предусмотрено международными договорами России);
- при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг (за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 21 Закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также оказания скорой, в т. ч. специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи в неотложной или экстренной форме);
- добровольное желание пациента получить медицинскую помощь с повышенным уровнем бытового обслуживания.

2.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Минздравом России, или по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Минздравом России.

3. Порядок предоставления платных медицинских услуг

3.1. Медицинская организация предоставляет платные медицинские услуги, качество которых соответствует условиям договора, при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. Если законодательством предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

3.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия пациента (законного представителя пациента), данного в порядке, установленном законодательством об охране здоровья граждан.

Если при предоставлении платных медицинских услуг необходимо оказание дополнительных платных медицинских услуг, которые не предусмотрены договором, об этом необходимо предупредить пациента. Без его согласия предоставлять такие услуги медицинская организация не вправе.

3.3. Медицинская организация обязана в наглядной форме (на стендах, плакатах, размещенных в общедоступных местах) обеспечить граждан бесплатной, доступной и достоверной информацией следующего содержания:

- место нахождения медицинской организации (место его государственной регистрации);
- режим работы медицинской организации;
- наличие лицензии на медицинскую деятельность;
- виды медицинских услуг, оказываемых бесплатно в рамках Программы, Территориальной программы, целевых программ, в случае предоставления таковых;
- перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости;
- условия предоставления и получения платных медицинских услуг;
- льготы для отдельных категорий граждан, услуги которым могут быть предоставлены со скидкой (в соответствии с решением генерального директора медицинской организации);
- форма договора;
- сведения о квалификации и сертификации специалистов, оказывающих платные медицинские услуги, - по требованию пациента;
- права, обязанности, ответственность пациента и медицинской организации;
- контактные телефоны администрации медицинской организации и лиц, ответственных за предоставление платных медицинских услуг;
- иная информация в соответствии с Законом «О защите прав потребителей».

3.4. Медицинская организация предоставляет пациенту (законному представителю пациента) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья (в т. ч. сведения о результатах обследования, диагнозе,
 - методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения);
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.5. Медицинская организация обязана обеспечивать предусмотренное законодательством соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории России.

При оказании медицинских услуг в медицинской организации должны применяться:

- лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, иные расходные материалы, изделия медицинского назначения, зарегистрированные в России;

- методы профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, медицинские технологии, разрешенные к применению в порядке, установленном законодательством России;

- установленные федеральные и региональные стандарты оказания медицинской помощи.

3.6. Предоставление платных медицинских услуг медицинской организацией осуществляется только при наличии:

- лицензии на медицинскую деятельность по видам услуг (работ), перечень которых определяется Правительством РФ;

- отражения в учредительных документах права на осуществление деятельности, приносящей доход;

- преysкуранта платных медицинских услуг.

3.7. Платные медицинские услуги оказываются медицинской организацией на основе договоров, регламентирующих условия и сроки их предоставления, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон. Под порядком расчетов понимается стоимость услуг, порядок и срок оплаты.

3.8. Договор заключается в простой письменной форме и содержит конкретные условия оказания медицинских услуг, которые должны быть доведены до сведения потребителя услуг в доступной форме.

3.9. Договоры могут быть заключены на платное комплексное медицинское обслуживание граждан.

3.10. При согласии гражданина на получение платной медицинской услуги он имеет право ознакомиться с условиями договора, форма которого утверждена приказом медицинской организации.

3.11. Потребитель платных медицинских услуг обязан оплатить оказанные ему услуги в порядке и в сроки, которые установлены договором с медицинской организацией. Потребитель обязан оплатить оказанную исполнителем в полном объеме услугу.

3.12. С согласия потребителя услуга может быть оплачена им при заключении договора в полном размере или путем выдачи аванса.

3.13. При оказании платных медицинских услуг в установленном порядке заполняется медицинская документация. Отказ пациента от предложенной ему возможности получения данного вида медицинской помощи на бесплатной основе при наличии таковой в Программе, Территориальной программе, целевых программах фиксируется письменно в договоре об оказании платных медицинских услуг.

В договоре, квитанции строгой отчетности или кассовом чеке отражается стоимость услуги согласно действующему в медицинской организации преysкурantu.

3.14. В случае несоблюдения медицинской организацией обязательств по срокам исполнения услуг пациент вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

3.15. При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы медицинской организации, при этом не должны ухудшаться доступность и качество медицинской помощи, оказываемой по Программе, Территориальной программе, а также целевым программам, в случае предоставления таковой.

4. Организация оказания платных медицинских услуг в медицинской организации

4.1. Назначение ответственных лиц за оказание услуг на платной основе, за обеспечение качества оказания платных медицинских услуг в медицинской организации, за обеспечении контроля качества оказания платных медицинских услуг, за ценовую политику, соответствующую отчетность, за организацию и обеспечение бухгалтерского учета, за заключение и подписание договоров на оказание платных медицинских услуг, - определяется соответствующим приказом медицинской организации.

4.2. Предоставление платных медицинских услуг в медицинской организации регламентируется действующими нормативно-правовыми актами России, настоящим Положением, и иными локальными актами медицинской организации.

4.3. Договоры с гражданами об оказании платных медицинских услуг в медицинской организации хранятся в медицинской организации в течение трех лет с последующей сдачей их в архив (при наличии такового) на хранение.

4.4. При получении платных медицинских услуг, пациент обращается к администратору для ознакомления с условиями предоставления и получения платных услуг.

4.5. Медицинский специалист производит осмотр пациента, определяет объем необходимых диагностических, консультативных и лечебных мероприятий и направляет пациента для составления договора по оказанию платных услуг к администратору.

4.6. В случае необходимости стационарного, в том числе в условиях дневного стационара, обследования или лечения, по согласованию с главным врачом или заведующим или врачом отделения медицинской организации, в которой будет обследоваться или лечиться пациент, определяется полный объем диагностических, консультативных и лечебных мероприятий, длительность нахождения пациента в стационаре, о чем производится запись в направлении для определения стоимости лечения и последующего заключения договора на оказание платных услуг.

4.7. По результатам оказания платных медицинских услуг оформляется акт о выполненных работах, а по результатам лечения и обследования амбулаторного (стационарного) больного выдается выписка из его медицинской карты.

4.8. Медицинская организация обязана при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

5. Бухгалтерский учет и отчетность

5.1. Медицинская организация обязана вести статистический и бухгалтерский учет результатов предоставляемых платных услуг пациентам, составлять отчетность и представлять ее в порядке и сроки, установленные действующим законодательством.

5.2. Средства, полученные по безналичному и наличному расчету за оказание платных услуг, поступают на счета медицинской организации от осуществления приносящей доход деятельности.

5.3. Ответственным за организацию бухгалтерского учета и отчетности в медицинской организации, в том числе по платным услугам, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций является генеральный директор медицинской организации.

6. Расчеты при оказании платных медицинских услуг

6.1. Оплата оказанных платных медицинских услуг осуществляется потребителями по безналичному или наличному расчету.

6.2. Расчеты с пациентом за предоставление платных услуг осуществляются через кассу либо учреждения банков (банковскую систему, банковский счет).

6.3. При наличном расчете медицинская организация использует бланк (квитанцию по форме 0504510), являющийся документом строгой отчетности, утвержденным Минфином России.

6.4. Медицинская организация обязана выдать гражданам один экземпляр заполненного бланка квитанции, подтверждающий прием наличных денежных средств.

6.5. Граждане вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением условий договора, либо об обоснованном возврате денежных средств за оказанные услуги, что оформляется в установленном порядке (заявление о возврате денежных средств на имя генерального директора медицинской организации с указанием причины возврата) с последующим возвратом им денежных средств.

7. Прейскурант медицинских услуг

7.1. Цены на платные медицинские услуги утверждаются медицинской организацией в соответствии с действующим законодательством.

7.2. Стоимость медицинских услуг определяется на основании калькуляции экономически обоснованных затрат материальных и трудовых ресурсов, связанных с предоставлением этих услуг.

7.3. Цена на медицинскую услугу формируется на основе себестоимости оказания платной услуги с учетом конъюнктуры рынка (спроса и предложения на платную услугу), требований к качеству платной услуги, а также с учетом положений действующих нормативных правовых актов об определении расчетно-нормативных затрат на оказание платной услуги.

7.4. Изменение цены на платные услуги происходит с периодичностью один раз в календарный год. Утверждение цен производится ежегодно в срок до 25 января соответствующего года.

При необходимости допускается изменение цен на платные услуги чаще чем один раз в год по следующим причинам:

- изменение среднего уровня цен на материальные ресурсы, энергоресурсы, лекарственные препараты и расходное медицинское имущество, оказавшее значительное влияние на себестоимость платных услуг;
- изменение в соответствии с действующим законодательством размера и порядка оплаты труда работников сферы здравоохранения;
- изменение налогового законодательства, оказавшее значительное влияние на себестоимость платных услуг.

7.5. Прейскурант платных услуг медицинской организации включает все медицинские и иные услуги, которые медицинская организация вправе оказывать за плату.

7.6. Цены на медицинские и немедицинские услуги указываются в рублях.

7.7. Для обеспечения единой нормативной базы работ и услуг в здравоохранении на всей территории России, включая протоколы ведения больных, методики выполнения сложных и комплексных медицинских услуг, лицензионные требования и условия, в том числе для формирования единых подходов к созданию преЙскурантов медицинских услуг в системе ОМС и ДМС, разработана номенклатура работ и услуг в здравоохранении.

7.8. Все названия медицинских услуг в преЙскуранте должны строго соответствовать требованиям отраслевых классификаторов и номенклатуре работ и услуг в здравоохранении.

8. Ответственность при предоставлении платных медицинских услуг

8.1. Медицинская организация несет ответственность перед пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение

требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории России, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни граждан в соответствии с действующим законодательством.

8.2. Медицинская организация освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, оказанной на платной основе, если докажет, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

8.3. Претензии и споры, возникающие при предоставлении медицинской организацией платных медицинских услуг пациентам, рассматриваются в соответствии с действующим законодательством.

8.4. Контроль за организацией оказания платных медицинских услуг, а также ценами и порядком взимания денежных средств с граждан осуществляет и несет за это персональную ответственность генеральный директор медицинской организации.

8.5. Контроль за качеством оказания платных медицинских услуг пациентам осуществляет и несет за это персональную ответственность главный врач медицинской организации.

8.6. За непредоставление медицинской организацией статистической информации об объемах платных услуг пациентам, либо за ее искажение, исполнитель услуги несет административную ответственность, предусмотренную законодательством.

9. Контроль за предоставлением платных медицинских услуг

9.1. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг пациентам, а также правильностью взимания платы с пациентов, осуществляют в пределах своей компетенции государственные органы и организации, на которые в соответствии с законодательством возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

10. Заключительная часть

10.1. Медицинская организация имеет право дополнять и изменять пункты настоящего Положения, если эти дополнения и изменения не противоречат действующему законодательству.

Генеральный директор



Е.П. Ушаков

Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника плюс» (далее – ООО «Клиника плюс»), в соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. №736, уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) ООО «Клиника плюс» (медицинского работника, предоставляющего платную услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Заказчик (Пациент/Потребитель) подтверждает, что при заключении настоящего договора Исполнитель информировал его 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 путём предоставления информации на информационном стенде в ООО «Клиника плюс» и на интернет сайте <https://Clinic-tver.ru> о том, какие из медицинских услуг Исполнителя входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, а также о том, что эти услуги Заказчик (Пациент/Потребитель) вправе получить бесплатно в установленном действующим законодательством порядке.

С уведомлением ознакомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

«__» _____ 20__ года

_____/ _____ подпись / Фамилия и инициалы пациента

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № б/н

г. Конаково

«__» _____ 202__ г.

ООО «Клиника плюс», в лице генерального директора Ушакова Евгения Петровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____ (ФИО полностью), «__» _____ года рождения, проживающий(-ая) по адресу: _____, паспорт: серия _____ номер _____ выдан (кем и когда выдан) _____, именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги Заказчику, указанные в Приложении № 1 к настоящему договору «Перечень, стоимость и сроки предоставления платных медицинских услуг». Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором. Оказание медицинских услуг будет осуществляться специалистами, указанными в Приложении № 1 «Перечень, стоимость и сроки предоставления платных медицинских услуг». Информация о профессиональном образовании и квалификации данных специалистов доведена до сведения Заказчика.

1.2. Исполнитель вправе применять телемедицинские технологии при предоставлении платных медицинских услуг Заказчику.

1.3. Исполнитель вправе требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг (в том числе о перенесенных заболеваниях и возникших вследствие них осложнениях, травмах, проведенных ранее обследованиях, лечениях, операциях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях), а также соблюдения предписаний, предъявляемых Исполнителем в целях обеспечения качественного оказания услуг по настоящему Договору, включая рекомендации и назначения, касающиеся курса лечения.

1.4. Исполнитель вправе отказаться от оказания какой-либо услуги, возвратив внесенную Заказчиком плату за услугу за вычетом расходов, произведенных Исполнителем в целях исполнения Договора, в случае если оказание услуги может повлечь для Заказчика неблагоприятные последствия, в том числе в связи с выявленными противопоказаниями.

1.5. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности: регистрационный номер лицензии №ЛО41-01186-69/00342824 от 21.12.2018, выданной министерством здравоохранения Тверской области (170100, Россия, Тверская область, г. Тверь, ул. Советская 23, 349, 8-800-333-93-72).

Выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети Интернет <https://Clinic-tver.ru>

1.6. Заказчик уведомлен о возможной необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных п. 1.1. настоящего договора, они оформляются дополнительным приложением к настоящему договору или отдельным Договором и оплачиваются Заказчиком, согласно Прейскуранту.

1.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии подписанного Заказчиком (Пациентом) Информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (Приложение №2).

2. Обязательства сторон

2.1. Исполнитель обязан:

- 2.1.1. Оказывать медицинские услуги надлежащего качества. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению Российским законодательством и соответствующие стандартам медицинской помощи;
- 2.1.2. Обеспечить своевременное предоставление медицинских услуг Заказчику в соответствии с согласованным с Заказчиком Перечнем медицинских услуг, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 2.1.3. Предоставить Заказчику действующие на момент заключения Договора тарифы на оказание медицинских услуг (Прейскурант).
- 2.1.4. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по его письменному требованию или письменному требованию его законного представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Заказчика, в пределах установленных действующим законодательством РФ сроков.
- 2.1.5. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинских документах Заказчика, в том числе о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна), за исключением случаев, предусмотренных законодательством и условиями настоящего Договора.

2.2. Заказчик обязан:

- 2.2.1. Оплатить Исполнителю полную стоимость медицинских услуг, предоставленных Заказчику, в порядке, предусмотренном настоящим договором.
- 2.2.2. Предоставить необходимые для обследования и лечения медицинские документы и неукоснительно выполнять все условия Договора и рекомендации медицинского работника.
- 2.2.3. Неукоснительно выполнять требования, предъявляемые Исполнителем в целях обеспечения качественного оказания услуг по настоящему договору, включая требования (рекомендации, назначения и т.д.), касающиеся курса лечения, предоставить Исполнителю информацию, предусмотренную п. 1.2 настоящего Договора;
- 2.2.4. При обращении за медицинской помощью предоставить документ, удостоверяющий его личность.

2.3. Заказчик вправе:

- 2.3.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения; непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов;
- 2.3.2. В одностороннем порядке отказаться от услуг, предусмотренных настоящим Договором, уведомив об этом Исполнителя в письменной форме, уплатив Исполнителю часть установленной цены пропорционально объему услуг, оказанных до уведомления об отказе от исполнения Договора, и возместив Исполнителю расходы, произведенные до этого момента в целях исполнения Договора.

3. Размер, сроки и порядок расчетов

- 3.1. Медицинские услуги, предоставленные Исполнителем, оплачиваются Заказчиком по ценам, действующим на момент обращения, согласно Прейскуранта. Полная стоимость услуг составляет (итоговая цена) _____ (итоговая цена прописью)

Оплата Заказчиком производится наличными в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления медицинской услуги.

- 3.2. Исполнитель по завершению оказания услуги предъявляет Заказчику акт оказанных услуг (Приложение №3).

- 3.3. В случае грубого нарушения Заказчиком предписаний, рекомендаций и назначений врача, Исполнитель имеет право расторгнуть настоящий договор с момента обнаружения этих нарушений, если прекращение оказания медицинских услуг не угрожает жизни и здоровью Заказчика. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Заказчика.

4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
- 4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком условий настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 4.3. Меры ответственности сторон, не предусмотренные настоящим договором, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории Российской Федерации.

5. Конфиденциальность

- 5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
- 5.2. В соответствии с требованием ст. 9 ФЗ №152 от 27.07.2006г. «О персональных данных», «Заказчик» дает согласие на обработку «Исполнителем» своих персональных данных, данных о состоянии здоровья, травмах, случаях обращаемости за медицинской помощью в медико-профилактических целях, целях установления диагноза и оказания медицинских услуг.

(ФИО, контактный номер представителя, которому я разрешаю предоставить информацию о состоянии моего здоровья)

6. Срок действия договора

- 6.1. Договор на предоставление медицинских услуг вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

7. Порядок разрешения споров

- 7.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.
- 7.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров стороны после реализации предусмотренной процедуры досудебного урегулирования разногласий передают их на рассмотрение в суд по месту нахождения Исполнителя.

8. Форс-мажор

- 8.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору в случае действия обстоятельств непреодолимой силы, прямо или косвенно препятствующих исполнению настоящего договора, то есть таких обстоятельств, которые независимы от воли сторон, не могли быть ими предвидены в момент заключения договора и предотвращены разумными средствами при их наступлении.
- 8.2. Сторона, подвергнувшаяся указанным обстоятельствам, обязана незамедлительно уведомить другую сторону о наступлении указанных обстоятельств. В случае своевременного уведомления о наступлении обстоятельств непреодолимой силы срок выполнения сторонами обязательств по договору переносится соразмерно времени действия указанных обстоятельств и времени, требуемого для устранения их последствий.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу и находящихся у каждой из сторон.

9.2. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что ему было разъяснено право на получение медицинских услуг, входящих в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в текущем году на безвозмездной основе. Также разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг Заказчиком.

9.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

Экземпляр договора Заказчику выдан на руки непосредственно после его подписания Сторонами

*С текстом договора ознакомлен (а), _____ (Фамилия и инициалы пациента)
(подпись)

10. Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Клиника плюс»
171252, Тверская обл., р-н Конаковский,
г. Конаково, ул. Баскакова, дом 1, помещ. 7, каб. 1-7, 10-13
+7 909 449 28 43

ОГРН 1186952006922
ИНН 6949110978
КПП 694901001

ОКПО 28557425
р/сч 40702810863000005710
ТВЕРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8607 ПАО СБЕРБАНК
к/сч 30101810700000000679 БИК 042809679

Генеральный директор

_____/Е.П. Ушаков

МП

ЗАКАЗЧИК:

ФИО: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия: _____ номер: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: «__» _____ г.

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Подпись

(ФИО)

ПЕРЕЧЕНЬ, СТОИМОСТЬ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Заказчик оплачивает, а Исполнитель обязуется оказать следующие платные медицинские услуги в интересах Потребителя:

Перечень платных медицинских услуг	ФИО медицинского работника	Стоимость (руб.)	Сроки предоставления

Вышеуказанные медицинские услуги, согласно ч. 4 ст. 84 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ, оказываются по просьбе пациента в виде отдельных медицинских вмешательств.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)
" " _____ г. рождения,
(дата рождения гражданина либо законного представителя)
зарегистрированный по адресу: _____

_____ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)
проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

в отношении _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)
" " _____ г. рождения,
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)
проживающего по адресу: _____

_____ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н <1> (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в Общество с ограниченной ответственностью «Клиника плюс»

(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

_____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

" " _____ 202 г.

(дата оформления)

№ 6/Н от « » 20 г.

АКТ ОКАЗАННЫХ ПЛАТЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Настоящий акт составлен о том, что **ООО «Клиника плюс»**, именуемое «Исполнитель», предоставило _____ (ФИО), именуемому «Заказчику», следующие медицинские услуги:

№	Наименование товара, работ, услуг	Кол-во	Цена, руб	Сумма	Скидка	Сумма со скидкой
Итого:						
Итого с учетом скидки:						
НДС не облагается						-

Всего предоставлено услуг _____, на сумму _____ руб.

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

ЗАКАЗЧИК

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ФИО _____

Документ, удостоверяющий личность

Серия _____ № _____

Кем выдан _____

Дата дачи: _____

Адрес места жительства:

Контактный телефон _____

Подпись _____ / _____ /

(ФНО)

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Клиника плюс»
171252, Тверская обл., р-н Конаковский,
г. Конаково, ул. Баскакова, дом 1, помещ. 7, каб. 1-7, 10-13
+7 909 449 28 43

ОГРН 1186952006922
ИНН 6949110978
КПП 694901001

ОКПО 28557425
р/сч 40702810863000005710
ТВЕРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8607 ПАО СБЕРБАНК
к/сч 30101810700000000679 БИК 042809679

Генеральный директор

/Е.П. Ушаков

Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации

Обособленное подразделение общества с ограниченной ответственностью «Клиника плюс» в г. Волгограде (далее – Обособленное подразделение ООО «Клиника плюс» в г. Волгограде) в соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. №736, уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Обособленного подразделения ООО «Клиника плюс» в г. Волгограде (медицинского работника, предоставляющего платную услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Заказчик (Пациент/Потребитель) подтверждает, что при заключении настоящего договора Исполнитель информировал его 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 путём предоставления информации на информационном стенде в Обособленном подразделении ООО «Клиника плюс» в г. Волгограде и на интернет сайте <https://volgograd.clinica-plus.ru/> о том, какие из медицинских услуг Исполнителя входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, а также о том, что эти услуги Заказчик (Пациент/Потребитель) вправе получить бесплатно в установленном действующим законодательством порядке.

С уведомлением ознакомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

«__» _____ 20__ года

_____/_____ подпись / Фамилия и инициалы пациента

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № б/н

г. Волгоград

«__» _____ 202__ г.

Обособленное подразделение ООО «Клиника плюс» в г. Волгограде, в лице генерального директора Ушакова Евгения Петровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____ (Фамилия пациента)
_____, (Имя пациента) _____ (Отчество пациента), «__» _____ года рождения, проживающий(-ая) по адресу: _____, паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____ (кем и когда выдан) _____, именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги Заказчику, указанные в Приложении № 1 к настоящему договору «Перечень, стоимость и сроки предоставления платных медицинских услуг». Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором. Оказание медицинских услуг будет осуществляться специалистами, указанными в Приложении № 1 «Перечень, стоимость и сроки предоставления платных медицинских услуг». Информация о профессиональном образовании и квалификации данных специалистов доведена до сведения Заказчика.

1.2. Исполнитель вправе применять телемедицинские технологии, при предоставлении платных медицинских услуг Заказчику.

1.3. Исполнитель вправе требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг (в том числе о перенесенных заболеваниях и возникших вследствие них осложнениях, травмах, проведенных ранее обследованиях, лечении, операциях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях), а также соблюдения предписаний, предъявляемых Исполнителем в целях обеспечения качественного оказания услуг по настоящему Договору, включая рекомендации и назначения, касающиеся курса лечения.

1.4. Исполнитель вправе отказаться от оказания какой-либо услуги, возвратив внесенную Заказчиком плату за услугу за вычетом расходов, произведенных Исполнителем в целях исполнения Договора, в случае если оказание услуги может повлечь для Заказчика неблагоприятные последствия, в том числе в связи с выявленными противопоказаниями.

1.5. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности: регистрационный номер лицензии №ЛО41-01186-69/00342824 от 21.12.2018, выданной Комитетом здравоохранения Волгоградской области (400119, Волгоград, ул. Туркменская, 6, (8442) 30-82-70). Выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу; психиатрии-наркологии; 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: психиатрии; психиатрии-наркологии; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: психиатрическому освидетельствованию. Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети Интернет <https://volgograd.clinica-plus.ru/>.

1.6. Заказчик уведомлен о возможной необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных п. 1.1. настоящего договора, они оформляются дополнительным приложением к настоящему договору или отдельным Договором и оплачиваются Заказчиком, согласно Прейскуранту.

1.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии подписанного Заказчиком (Пациентом) Информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (Приложение №2).

2. Обязательства сторон

2.1. Исполнитель обязан:

- 2.1.1. Оказывать медицинские услуги надлежащего качества. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению Российским законодательством и соответствующие стандартам медицинской помощи;
- 2.1.2. Обеспечить своевременное предоставление медицинских услуг Заказчику в соответствии с согласованным с Заказчиком Перечнем медицинских услуг, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 2.1.3. Предоставить Заказчику действующие на момент заключения Договора тарифы на оказание медицинских услуг (Прейскурант).
- 2.1.4. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по его письменному требованию или письменному требованию его законного представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Заказчика, в пределах установленных действующим законодательством РФ сроков.
- 2.1.5. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинских документах Заказчика, в том числе о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна), за исключением случаев, предусмотренных законодательством и условиями настоящего Договора.

2.2. Заказчик обязан:

- 2.2.1. Оплатить Исполнителю полную стоимость медицинских услуг, предоставленных Заказчику, в порядке, предусмотренном настоящим договором.
- 2.2.2. Предоставить необходимые для обследования и лечения медицинские документы и неукоснительно выполнять все условия Договора и рекомендации медицинского работника.
- 2.2.3. Неукоснительно выполнять требования, предъявляемые Исполнителем в целях обеспечения качественного оказания услуг по настоящему договору, включая требования (рекомендации, назначения и т.д.), касающиеся курса лечения, предоставить Исполнителю информацию, предусмотренную п. 1.2 настоящего Договора;
- 2.2.4. При обращении за медицинской помощью предоставить документ, удостоверяющий его личность.

2.3. Заказчик вправе:

- 2.3.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения; непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов;
- 2.3.2. В одностороннем порядке отказаться от услуг, предусмотренных настоящим Договором, уведомив об этом Исполнителя в письменной форме, уплатив Исполнителю часть установленной цены пропорционально объему услуг, оказанных до уведомления об отказе от исполнения Договора, и возместив Исполнителю расходы, произведенные до этого момента в целях исполнения Договора.

3. Размер, сроки и порядок расчетов

- 3.1. Медицинские услуги, предоставленные Исполнителем, оплачиваются Заказчиком по ценам, действующим на момент обращения, согласно Прейскуранта. Полная стоимость услуг составляет (итоговая цена) _____ (итоговая цена прописью)

Оплата Заказчиком производится наличными в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления медицинской услуги.

- 3.2. Исполнитель по завершению оказания услуги предъявляет Заказчику акт оказанных услуг (Приложение №3).

- 3.3. В случае грубого нарушения Заказчиком предписаний, рекомендаций и назначений врача, Исполнитель имеет право расторгнуть настоящий договор с момента обнаружения этих нарушений, если прекращение оказания медицинских услуг не угрожает жизни и здоровью Заказчика. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Заказчика.

4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
- 4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком условий настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 4.3. Меры ответственности сторон, не предусмотренные настоящим договором, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории Российской Федерации.

5. Конфиденциальность

- 5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
- 5.2. В соответствии с требованием ст. 9 ФЗ №152 от 27.07.2006г. «О персональных данных», «Заказчик» дает согласие на обработку «Исполнителем» своих персональных данных, данных о состоянии здоровья, травмах, случаях обращаемости за медицинской помощью в медико-профилактических целях, целях установления диагноза и оказания медицинских услуг.

(ФИО, контактный номер представителя, которому я разрешаю предоставить информацию о состоянии моего здоровья)

6. Срок действия договора

- 6.1. Договор на предоставление медицинских услуг вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

7. Порядок разрешения споров

- 7.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.
- 7.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров стороны после реализации предусмотренной процедуры досудебного урегулирования разногласий передают их на рассмотрение в суд по месту нахождения Исполнителя.

8. Форс-мажор

- 8.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору в случае действия обстоятельств непреодолимой силы, прямо или косвенно препятствующих исполнению настоящего договора, то есть таких обстоятельств, которые независимы от воли сторон, не могли быть ими предвидены в момент заключения договора и предотвращены разумными средствами при их наступлении.
- 8.2. Сторона, подвергнувшаяся указанным обстоятельствам, обязана незамедлительно уведомить другую сторону о наступлении указанных обстоятельств. В случае своевременного уведомления о наступлении обстоятельств непреодолимой силы срок выполнения сторонами обязательств по договору переносится соразмерно времени действия указанных обстоятельств и времени, требуемого для устранения их последствий.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу и находящихся у каждой из сторон.

9.2. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что ему было разъяснено право на получение медицинских услуг, входящих в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в текущем году на безвозмездной основе. Также разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг Заказчиком.

9.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

Экземпляр договора Заказчику выдан на руки непосредственно после его подписания Сторонами

*С текстом договора ознакомлен (а), _____ (Фамилия и инициалы пациента)
(подпись)

10. Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Обособленное подразделение ООО «Клиника плюс»
в г. Волгограде
400010, Россия, Волгоградская область,
г. Волгоград, ул. Курская, влд. 29

ОГРН 1186952006922
ИНН 6949110978
КПП 344345001

ОКПО 28557425
р/сч 40702810863000005710
ТВЕРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8607 ПАО СБЕРБАНК
к/сч 30101810700000000679 БИК 042809679

Генеральный директор

_____/Е.П. Ушаков
МП

ЗАКАЗЧИК:

ФИО: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____
Серия: _____ номер: _____
Кем выдан: _____

Дата выдачи: «__» _____ г.

Адрес места жительства:

Телефон: _____
_____/_____

Подпись

(ФИО)

ПЕРЕЧЕНЬ, СТОИМОСТЬ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Заказчик оплачивает, а Исполнитель обязуется оказать следующие платные медицинские услуги в интересах Потребителя:

Перечень платных медицинских услуг	ФИО медицинского работника	Стоимость (руб.)	Сроки предоставления

Вышеуказанные медицинские услуги, согласно ч. 4 ст. 84 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ, оказываются по просьбе пациента в виде отдельных медицинских вмешательств.

**Информированное добровольное согласие
на медицинское вмешательство**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)
" ____ " _____ г. рождения,
(дата рождения гражданина либо законного представителя)
зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)
проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

в отношении _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)
" ____ " _____ г. рождения,
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)
проживающего по адресу:

_____ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)
даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н <1> (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

в Обособленное подразделение общества с ограниченной ответственностью «Клиника плюс» в г. Волгограде
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

_____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

" ____ " _____ 202 ____ г.

(дата оформления)

АКТ ОКАЗАННЫХ ПЛАТЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Настоящий акт составлен о том, что **Обособленное подразделение общества с ограниченной ответственностью «Клиника плюс» в г. Волгограде**, именуемое «Исполнитель», предоставило _____ (ФИО), именуемому «Заказчик», следующие медицинские услуги:

№	Наименование товара, работ, услуг	Кол-во	Цена, руб	Сумма	Скидка	Сумма со скидкой
Итого:						
Итого с учетом скидки:						
НДС не облагается						-

Всего предоставлено услуг _____, на сумму _____.

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

ЗАКАЗЧИК

ФИО _____
Документ, удостоверяющий личность _____
Серия _____ № _____
Кем выдан _____

Дата дачи: _____
Адрес места жительства: _____

Контактный телефон _____
Подпись _____ / _____

(ФИО)

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Обособленное подразделение
ООО «Клиника плюс» в г. Волгограде
400010, Россия, Волгоградская область,
г. Волгоград, ул. Курская, влд. 29

ОГРН 1186952006922
ИНН 6949110978
КПП 344345001

ОКПО 28557425
р/сч 40702810863000005710
ТВЕРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8607 ПАО СБЕРБАНК
к/сч 30101810700000000679 БИК 042809679

Генеральный директор

_____/Е.П. Ушаков

Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации

Обособленное подразделение общества с ограниченной ответственностью «Клиника плюс» в г. Воронеже (далее – Обособленное подразделение ООО «Клиника плюс» в г. Воронеже) в соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. №736, уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Обособленного подразделения ООО «Клиника плюс» в г. Воронеже (медицинского работника, предоставляющего платную услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Заказчик (Пациент/Потребитель) подтверждает, что при заключении настоящего договора Исполнитель информировал его 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 путём предоставления информации на информационном стенде в Обособленного подразделения ООО «Клиника плюс» в г. Воронеже и на интернет сайте <https://voroneg.clinica-plus.ru/> о том, какие из медицинских услуг Исполнителя входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, а также о том, что эти услуги Заказчик (Пациент/Потребитель) вправе получить бесплатно в установленном действующим законодательством порядке.

С уведомлением ознакомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

«__» _____ 20__ года

_____/_____ подпись / Фамилия и инициалы пациента

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № б/н

г. Воронеж

«__» _____ 202__ г.

Обособленное подразделение ООО «Клиника плюс» в г. Воронеже, в лице генерального директора Ушакова Евгения Петровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____ (Фамилия пациента) _____ (Имя пациента) _____ (Отчество пациента), «__» _____ года рождения, проживающий(-ая) по адресу: _____, паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____ (кем и когда выдан) _____, именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги Заказчику, указанные в Приложении № 1 к настоящему договору «Перечень, стоимость и сроки предоставления платных медицинских услуг». Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором. Оказание медицинских услуг будет осуществляться специалистами, указанными в Приложении № 1 «Перечень, стоимость и сроки предоставления платных медицинских услуг». Информация о профессиональном образовании и квалификации данных специалистов доведена до сведения Заказчика.

1.2. Исполнитель вправе применять телемедицинские технологии, при предоставлении платных медицинских услуг Заказчику.

1.3. Исполнитель вправе требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг (в том числе о перенесенных заболеваниях и возникших вследствие них осложнениях, травмах, проведенных ранее обследованиях, лечениях, операциях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях), а также соблюдения предписаний, предъявляемых Исполнителем в целях обеспечения качественного оказания услуг по настоящему Договору, включая рекомендации и назначения, касающиеся курса лечения.

1.4. Исполнитель вправе отказаться от оказания какой-либо услуги, возвратив внесенную Заказчиком плату за услугу за вычетом расходов, произведенных Исполнителем в целях исполнения Договора, в случае если оказание услуги может повлечь для Заказчика неблагоприятные последствия, в том числе в связи с выявленными противопоказаниями.

1.5. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности: регистрационный номер лицензии №ЛО41-01186-69/00342824 от 21.12.2018, выданной министерством здравоохранения Воронежской области (394006, г. Воронеж, ул. Красноармейская, д. 52д. (473)212-61-79). Выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу; психиатрии-наркологии; 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: психиатрии; психиатрии-наркологии. Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети Интернет <https://voroneg.clinica-plus.ru/>.

1.6. Заказчик уведомлен о возможной необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных п. 1.1. настоящего договора, они оформляются дополнительным приложением к настоящему договору или отдельным Договором и оплачиваются Заказчиком, согласно Прейскуранту.

1.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии подписанного Заказчиком (Пациентом) Информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (Приложение №2).

2. Обязательства сторон

2.1. Исполнитель обязан:

- 2.1.1. Оказывать медицинские услуги надлежащего качества. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению Российским законодательством и соответствующие стандартам медицинской помощи;
- 2.1.2. Обеспечить своевременное предоставление медицинских услуг Заказчику в соответствии с согласованным с Заказчиком Перечнем медицинских услуг, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 2.1.3. Предоставить Заказчику действующие на момент заключения Договора тарифы на оказание медицинских услуг (Прейскурант).
- 2.1.4. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по его письменному требованию или письменному требованию его законного представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Заказчика, в пределах установленных действующим законодательством РФ сроков.
- 2.1.5. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинских документах Заказчика, в том числе о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна), за исключением случаев, предусмотренных законодательством и условиями настоящего Договора.

2.2. Заказчик обязан:

- 2.2.1. Оплатить Исполнителю полную стоимость медицинских услуг, предоставленных Заказчику, в порядке, предусмотренном настоящим договором.
- 2.2.2. Предоставить необходимые для обследования и лечения медицинские документы и неукоснительно выполнять все условия Договора и рекомендации медицинского работника.
- 2.2.3. Неукоснительно выполнять требования, предъявляемые Исполнителем в целях обеспечения качественного оказания услуг по настоящему договору, включая требования (рекомендации, назначения и т.д.), касающиеся курса лечения, предоставить Исполнителю информацию, предусмотренную п. 1.2 настоящего Договора;
- 2.2.4. При обращении за медицинской помощью предоставить документ, удостоверяющий его личность.

2.3. Заказчик вправе:

- 2.3.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения; непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов;
- 2.3.2. В одностороннем порядке отказаться от услуг, предусмотренных настоящим Договором, уведомив об этом Исполнителя в письменной форме, уплатив Исполнителю часть установленной цены пропорционально объему услуг, оказанных до уведомления об отказе от исполнения Договора, и возместив Исполнителю расходы, произведенные до этого момента в целях исполнения Договора.

3. Размер, сроки и порядок расчетов

- 3.1. Медицинские услуги, предоставленные Исполнителем, оплачиваются Заказчиком по ценам, действующим на момент обращения, согласно Прейскуранта. Полная стоимость услуг составляет (итоговая цена) _____ (итоговая цена прописью) _____.

Оплата Заказчиком производится наличными в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления медицинской услуги.

- 3.2. Исполнитель по завершению оказания услуги предъявляет Заказчику акт оказанных услуг (Приложение №3).

- 3.3. В случае грубого нарушения Заказчиком предписаний, рекомендаций и назначений врача, Исполнитель имеет право расторгнуть настоящий договор с момента обнаружения этих нарушений, если прекращение оказания медицинских услуг не угрожает жизни и здоровью Заказчика. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Заказчика.

4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
- 4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком условий настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 4.3. Меры ответственности сторон, не предусмотренные настоящим договором, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории Российской Федерации.

5. Конфиденциальность

- 5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
- 5.2. В соответствии с требованием ст. 9 ФЗ №152 от 27.07.2006г. «О персональных данных», «Заказчик» дает согласие на обработку «Исполнителем» своих персональных данных, данных о состоянии здоровья, травмах, случаях обращаемости за медицинской помощью в медико-профилактических целях, целях установления диагноза и оказания медицинских услуг.

(ФИО, контактный номер представителя, которому я разрешаю предоставить информацию о состоянии моего здоровья)

6. Срок действия договора

- 6.1. Договор на предоставление медицинских услуг вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

7. Порядок разрешения споров

- 7.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.
- 7.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров стороны после реализации предусмотренной процедуры досудебного урегулирования разногласий передают их на рассмотрение в суд по месту нахождения Исполнителя.

8. Форс-мажор

- 8.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору в случае действия обстоятельств непреодолимой силы, прямо или косвенно препятствующих исполнению настоящего договора, то есть таких обстоятельств, которые независимы от воли сторон, не могли быть ими предвидены в момент заключения договора и предотвращены разумными средствами при их наступлении.
- 8.2. Сторона, подвергнувшаяся указанным обстоятельствам, обязана незамедлительно уведомить другую сторону о наступлении указанных обстоятельств. В случае своевременного уведомления о наступлении обстоятельств непреодолимой силы срок выполнения сторонами обязательств по договору переносится соразмерно времени действия указанных обстоятельств и времени, требуемого для устранения их последствий.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу и находящихся у каждой из сторон.

9.2. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что ему было разъяснено право на получение медицинских услуг, входящих в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в текущем году на безвозмездной основе. Также разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг Заказчиком.

9.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

Экземпляр договора Заказчику выдан на руки непосредственно после его подписания Сторонами

*С текстом договора ознакомлен (а), _____ (Фамилия и инициалы пациента)

(подпись)

10. Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Обособленное подразделение ООО «Клиника плюс»
в г. Воронеже
394018, Россия, Воронежская область,
г. Воронеж, ул. Фридриха Энгельса, д. 58А

ОГРН 1186952006922
ИНН 6949110978
КПП 366545001

ОКПО 28557425
р/сч 40702810863000005710
ТВЕРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8607 ПАО СБЕРБАНК
к/сч 30101810700000000679 БИК 042809679

Генеральный директор

_____/Е.П. Ушаков

МП

ЗАКАЗЧИК:

ФИО: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия: _____ номер: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: «__» _____ г.

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Подпись

(ФИО)

ПЕРЕЧЕНЬ, СТОИМОСТЬ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Заказчик оплачивает, а Исполнитель обязуется оказать следующие платные медицинские услуги в интересах Потребителя:

Перечень платных медицинских услуг	ФИО медицинского работника	Стоимость (руб.)	Сроки предоставления

Вышеуказанные медицинские услуги, согласно ч. 4 ст. 84 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ, оказываются по просьбе пациента в виде отдельных медицинских вмешательств.

Форма
Приложение № 2
УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 12 ноября 2021 г. N 1051н

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)

" " г. рождения,
(дата рождения гражданина либо законного представителя)
зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)
проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

в отношении _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)
" " г. рождения,
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)
проживающего по адресу:

_____ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н <1> (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

в Обособленное подразделение общества с ограниченной ответственностью «Клиника плюс» в г. Воронеже
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

_____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

" " 202 г.

(дата оформления)

АКТ ОКАЗАННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Настоящий акт составлен о том, что **Обособленное подразделение общества с ограниченной ответственностью «Клиника плюс» в г. Воронеже,** именуемое «Исполнитель», предоставило _____ (ФИО), именуемому «Заказчик», следующие медицинские услуги:

№	Наименование товара, работ, услуг	Кол-во	Цена, руб	Сумма	Скидка	Сумма со скидкой
Итого:						
Итого с учетом скидки:						
НДС не облагается						-

Всего предоставлено услуг _____, на сумму _____.

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

ЗАКАЗЧИК

ФИО _____
Документ, удостоверяющий личность _____
Серия _____ № _____
Кем выдан _____
Дата дачи: _____
Адрес места жительства: _____
Контактный телефон _____
Подпись _____ / _____
(ФИО)

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Обособленное подразделение ООО «Клиника плюс»
в г. Воронеже
394018, Россия, Воронежская область,
г. Воронеж, ул. Фридриха Энгельса, д. 58А

ОГРН 1186952006922
ИНН 6949110978
КПП 366545001

ОКПО 28557425
р/сч 40702810863000005710
ТВЕРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8607 ПАО СБЕРБАНК
к/сч 30101810700000000679 БИК 042809679

Генеральный директор

_____/Е.П. Ушаков