

ООО «Калита»

392008 г.Тамбов, ул.Советская, д.119, № 258 б
тел/факс (4752) 71-20-96
ИИН 6833015820 КПП 682901001 ОГРН 1026801363148

ПРИКАЗ

«11» июля 2022г.

№ 64

г. Тамбов

Об утверждении Положения о порядке и условиях оказания платных медицинских услуг ООО «Калита», договора оказания платных медицинских услуг, договора оказания платных медицинских услуг по офтальмологии, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

В целях исполнения требований Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

Отменить действие приказа от 06.10.2015. № 52 «Об утверждении новой редакции Условий оказания платных медицинских услуг обществом с ограниченной ответственностью «Калита», новой редакции типовой формы договора на оказание платных медицинских услуг и типовой формы оказания платных медицинских услуг в офтальмологии»

1. Утвердить новую редакцию Положения о порядке и условиях оказания платных медицинских услуг ООО «Калита», согласно приложению 1.
2. Утвердить новую редакцию формы договора оказания платных медицинских услуг, согласно приложению 2.
3. Утвердить новую редакцию формы договора оказания платных медицинских услуг по офтальмологии, согласно приложению 3.
4. Утвердить новую редакцию информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, согласно приложению 4.
5. Общий контроль за исполнение данного приказа оставляю за собой.

Генеральный директор ООО «Калита»



О.Н. Нестеренко

Положение о порядке и условиях оказания платных медицинских услуг ООО «Калита»

Настоящие Положение о порядке и условиях оказания платных медицинских услуг (далее по тексту – Положение), устанавливают порядок, условия и правила предоставления платных медицинских услуг, а также порядок заключения соответствующих договоров между обществом с ограниченной ответственностью «Калита» (далее по тексту - Организация) и гражданами.

Положение обязательно для выполнения всеми работниками Организации.

Данное Положение подлежит размещению для всеобщего ознакомления на информационных стендах медицинского центра «Пульс», салонах оптики, на сайтах Организации «Puls68.ru» и «ochki68.ru» в сети «Интернет».

1. Термины.

здравье – состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;

медицинская услуга – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

платные медицинские услуги – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

медицинское вмешательство – выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности;

профилактика – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

диагностика – комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий;

лечение – комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни;

потребитель – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

заказчик – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

исполнитель – медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям;

медицинская организация – юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее предоставление платных медицинских услуг на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

медицинский работник – физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинском учреждении и в трудовые (должностные) обязанности которого входит

осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность;

лечащий врач – врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному предоставлению пациенту медицинских услуг в период наблюдения за ним и его лечения;

заболевание – возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма;

состояние – изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи;

основное заболевание – заболевание, которое само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинских услуг в связи с наибольшей угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти;

сопутствующее заболевание – заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени необходимости оказания медицинских услуг, влияния на работоспособность, опасности для жизни и здоровья и не является причиной смерти;

качество медицинских услуг – совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинских услуг, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинских услуг, степень достижения запланированного результата.

2. Общие положения

2.1. Оказание платных медицинских услуг населению имеет своей целью более полное удовлетворение потребностей населения в различных видах медицинской помощи, установленных лицензией, выданной Организации управлением здравоохранения администрации Тамбовской области.

2.2. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное заключение договора заказчиком на получение одной или нескольких медицинских услуг, находящихся в сфере деятельности Организации, для себя либо для пациента, законным представителем которого он является.

2.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме утвержденного стандарта медицинской помощи либо по просьбе заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи по согласованию с Организацией.

3. Условия, при которых медицинская помощь не может быть оказана на платной основе

3.1. Медицинская помощь не может быть оказана Организацией на платной основе в случаях:

- отсутствия установленных оснований в разделе 2 настоящего Положения;
- оказания медицинской помощи по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний;
- отсутствия соответствующего договора об оказании услуг на платной основе с заказчиком;
- отсутствия информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан;
- иных случаях, установленных действующим законодательством РФ.

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

4.1. Для оказания платных медицинских услуг Организация должна соблюдать следующие условия:

- наличие лицензии на соответствующие виды медицинской деятельности;
- наличие в уставе Организации права на предоставление медицинских услуг;

- наличие в штате Организации медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг с соответствующим уровнем их профессионального образования и квалификации;
- наличие информации 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;
- платные медицинские услуги должны предоставляться без ущерба для оказания бесплатной медицинской помощи при условии возможности их оказания за счет интенсивности труда;
- наличие прейскуранта с перечнем платных медицинских услуг, оказываемых Организацией, утвержденного генеральным директором Организации.

4.2. Организация обеспечивает всех своих заказчиков и пациентов достоверной информацией о предоставляемых платных медицинских услугах в полном объеме, в который входит в том числе:

- наименование и фирменное наименование (если имеется);
- адрес места нахождения Организации, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществлявшего государственную регистрацию;
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);
- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
- иные сведения в соответствии с действующим законодательством.

Данная информация размещается на информационных стендах (стойках), и должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги. Информационные стеллы (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

Информация размещенная на информационных стенах также размещается на официальном сайте Организации в сети Интернет.

4.3. Организация предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

- а) копию устава Организации, свидетельства о государственной регистрации;
- б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг). По требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:
 - а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
 - б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4.4. Организация определяет цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги самостоятельно.

4.5. Организация оказывает платные медицинские услуги на основании договоров возмездного оказания медицинских услуг заключаемых между Организацией и заказчиком.

Договор составляется в 3-х экземплярах, один из которых находится в Организации, второй – у заказчика, третий – у потребителя.

В случае если в договоре заказчик и потребитель являются одним и тем же лицом, договор составляется в 2-х экземплярах.

При заключении договора на оказание платных медицинских услуг по офтальмологии необходимо уточнять возраст заказчика, в случае если имеются объективные признаки его несовершеннолетия. В целях уточнения возраста заказчик обязан предъявить паспорт, или иной документ удостоверяющий личность.

4.6. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Организация обязана предупредить об этом потребителя (заказчика). Без согласия потребителя (заказчика) Организация не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.7. Договор регламентирует условия и сроки получения платных медицинских услуг, порядок расчетов, права и ответственность сторон. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. По требованию потребителя (заказчика) или Организации ее составление может являться обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора. Со стороны Организации договор на оказание пациенту платных услуг подписывается уполномоченным персоналом Организации. Список уполномоченных лиц указанием должности утверждается приказом генерального директора Организации и (или) оформляется соответствующая доверенность.

4.8. Оплата услуг, оказываемых Организацией, осуществляется в наличной и безналичной форме.

4.9. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Организация информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает Организации фактически понесенные Организацией расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.10. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.11. По требованию пациента, оплатившего услуги, Организация обязана выдать «Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы» по установленной форме по факту получения услуг.

4.12. В день оказания потребителю (заказчику) платной медицинской услуги выдаются:

- медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

В иной день, после оказания платной медицинской услуги указанные выше документы выдаются потребителю (заказчику) за плату.

По просьбе потребителя (заказчика) ему выдаются справки установленного образца для предоставления в налоговые органы.

4.13. Заказчик обязан:

- оплатить предоставленную Организацией медицинскую услугу в сроки и порядке, которые установлены договором;

- соблюдать условия, обеспечивающие Организации качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

4.14. Претензии и споры, возникшие между заказчиком и/или потребителем и Организацией, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.15. Учреждение ведёт статистический учёт предоставленных населению платных медицинских услуг и предоставляет необходимые отчётные данные в Федеральную службу государственной статистики.

4.16. Контроль за организацией, качеством оказания платных медицинских услуг населению осуществляют в пределах своей компетенции органы и организации, на которые в соответствии с законом и иными правовыми актами Российской Федерации возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

5. Особенности заключения договора с несовершеннолетними и третьими лицами

5.1. Договор на оказание платных медицинских услуг может быть заключён непосредственно с несовершеннолетним, если последний был официально объявлен дееспособным. В этом случае договор заключается в порядке, указанном в разделе 4 настоящего Положения.

5.2. Договор на оказание платных медицинских услуг несовершеннолетнему в возрасте от 15 лет, заключается с его законным представителем. При этом в графе «Потребитель/Заказчик» договора указывается фамилия, имя, отчество законного представителя несовершеннолетнего, а также через «/» указываются фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего гражданина, выступающего потребителем.

В случае, если по соглашению сторон (несовершеннолетнего и его законного представителя) договор заключается с несовершеннолетним в возрасте от 15 лет, его законный представитель должен дать письменное согласие на заключение этого договора. Например, в реквизитах сторон договора указывается следующая запись «С подписанием договора согласен. ФИО, предъявлялся документ удостоверяющий личность, дата, подпись».

В разделе «Потребитель/Заказчик» указываются данные заказчика. Договор подписывает заказчик.

5.3. Организация вправе заключить договор на оказание платных медицинских услуг с оплатой третьими лицами (родители совершеннолетних детей, престарелые родители и т.п.). При этом в договоре в графе «Потребитель/Заказчик» указывается фамилия, имя, отчество лица, намеривающегося произвести оплату, а также указываются фамилия, имя, отчество лица, в интересах которого заключается договор и выступающего в данном случае пациентом.

В разделе «Потребитель/Заказчик» указываются данные заказчика, а также пациента. Договор подписывает и заказчик, и пациент.

5.4. В случае, если договор на оказание платных медицинских услуг несовершеннолетнему в возрасте от 15 лет был подписан его законным представителем, но при этом несовершеннолетний, которому предполагается оказание этих медицинских услуг, не дал Организации добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство, такой договор исполнению со стороны Организации не подлежит.

6. Порядок предоставления платных медицинских услуг.

6.1. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое является неотъемлемой частью заключенного договора.

Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

6.2. Организация предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая 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.

6.3. Первичный прием врача – первичное обращение к конкретному врачу в рамках договора между потребителем и Организацией и последующие обращения к этому врачу более чем через один месяц с момента первого обращения, независимо от причины обращения.

Повторный прием врача – повторное обращение к тому же врачу в течение одного месяца с момента первичного обращения.

Если с момента первичного обращения к врачу прошло более одного месяца, следующий прием даже по тому же вопросу у того же врача считается первичным.

Обращение потребителя к тому же врачу, имевшее место в течение месяца в других лечебно-профилактических учреждениях города, не является основанием для оформления первого обращения к данному врачу-специалисту в Организации как повторного.

7. Ответственность Организации и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Организация несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Организацией в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляют Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.



Приложение №1
к Положению об оказании платных медицинских услуг

ООО "Калита"

Адрес: 392008, г. Тамбов, ул. Советская, д.119, №2586

Адрес медицинского центра "Пульс"

г. Тамбов, ул. Гоголя, д.27, помещение 22

тел.:8 (4752) 63-77-99

Договор оказания платных медицинских услуг

город Тамбов

« ____ » 20 ____ года

ООО «Калита» (свидетельство о регистрации юридического лица серия 68 № 000333629 выданного администрацией Советского района города Тамбова от 21.12.1999), в лице генерального директора Нестеренко Олега Николаевича действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, и именуемый Заказчик/Потребитель, а при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора:

1.1. Заказчик/ Потребитель, ознакомившись с Условиями оказания платных медицинских услуг Исполнителя (далее - Условиями) и прейскурантом, действующим на момент оказания платных медицинских услуг по диагностическому обследованию и лечению, поручает, а Исполнитель оказывает медицинские услуги, согласно приложению к настоящему договору.

1.2. Настоящий договор является договором присоединения, и заключается в соответствии с Условиями оказания платных медицинских услуг, утвержденными приказом генерального директора ООО «Калита» № 64 от 11.07.2022 г. Условия размещены в общедоступных местах на стенах в помещениях по адресам осуществления лицензируемых видов деятельности. Исполнитель имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-68-01-001196, выданную Управлением здравоохранения Тамбовской области 08.02.2019. Адрес Управления здравоохранения Тамбовской области: г. Тамбов, ул. Советская 106/М.Горького 5, тел. (4752) 79-25-12. Адрес Исполнителя: 392020, г. Тамбов, ул. Советская, дом 119, № 2586, тел: (4752) 71-20-96. Адреса мест осуществления лицензируемых видов деятельности и перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:

- 392002, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Гоголя, д. 27, пом.22 при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; медицинской оптике; медицинскому массажу; сестринскому делу. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; колопроктологии; неврологии; онкологии; организаций здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; пульмонологии; травматологии и ортопедии; хирургии, ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии.

1.3. Подписывая настоящий договор, Заказчик/Потребитель выражает свое согласие на получение от Исполнителя информационных сообщений посредством SMS-уведомлений. Заказчик/Потребитель вправе отказаться от рассылки ему SMS-уведомлений путем направления соответствующего заявления любым доступным ему способом.

2. Стоимость, порядок и сроки оплаты услуг:

2.1. Оплата за оказанные услуги производится путем наличного или безналичного расчета перед получением услуг. Заказчику/Потребителю выдается соответствующий документ, подтверждающий прием денежных средств Исполнителем. По требованию Заказчика/Потребителя выдается справка для предоставления в налоговые органы РФ об оплате медицинских услуг.

3. Права и обязанности сторон:

3.1. Исполнитель обязан:

- оказывать услуги определенные в пункте 1.1. настоящего договора, в соответствии с требованиями установленными законодательством РФ и утвержденным на день оказания услуг прейскурантом цен на них;
- информировать Заказчика/Потребителя об условиях и порядке предоставления медицинских услуг, в том числе комплекса услуг и/или комплексной услуги, выдавать результаты анализов согласно срокам их выполнения лабораториями.

3.2. Заказчик/Потребитель обязан:

- оплатить стоимость оказанной услуги;
- для качественного оказания услуги после проведения первого осмотра являться в строго указанное врачом время и выполнять все предписания врача полученные после проведения осмотра.

3.3. Заказчик/Потребитель имеет право:

- получить сведения о наличии лицензии, стоимости платных услуг и их перечни;
- при ненадлежащем исполнении условий договора или его невыполнения со стороны Исполнителя предъявлять требования о полном исполнении обязательств.

4. При оказании комплексной медицинской услуги, включающей в себя несколько различных медицинских услуг, Заказчик/Потребитель осуществляется 100% предоплату за данную комплексную медицинскую услугу. При этом срок оказания Исполнителем данной комплексной услуги не превышает 14 календарных дней с даты внесения Заказчиком/Потребителем предоплаты. Денежные средства, уплаченные Заказчиком/Потребителем не подлежат возврату в случае, если по истечении 14 календарных дней комплексная медицинская услуга не оказана Заказчику/Потребителю в полном объеме по его вине.

5. При несоблюдении условий договора Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон в порядке определенном законодательством РФ.

7. Настоящий договор составлен в 2-х (3-х) экземплярах имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Исполнитель:

ООО «Калита», Юридический адрес: 392008, г. Тамбов, ул. Советская, 119 №2586, тел./факс: 8(4752)71-20-96 (бух.), Е-mail: kalitatmb@yandex.ru, ИНН 6833015820, ОГРН 1026801363148 КПП 682901001, Р/с 40702810605320000545 в Филиале Центральный ПАО Банка «ФК Открытие», К/с 30101810945250000297, БИК 044525297.

Действующий по доверенности от _____ г.

от имени Исполнителя (ООО «Калита») _____ М.П.

Потребитель/Заказчик: _____ должность, ФИО

(Ф.И.О. или Ф.И.О. законного представителя, опекуна, попечителя. Наименование юридического лица)

(Адрес места жительства и телефон. Адрес места нахождения и телефон юридического лица) / _____ ФИО / _____ подпись М.П.

Потребитель заверяет, что услуга оказывается в объеме отличном от стандарта по его просьбе

Подпись Потребителя/Заказчика

Уведомление: несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника Исполнителя (лечащего врача), в том числе назначенного режима лечения могут снизить качество оказываемой услуги, а также повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно скажется на состоянии здоровья Заказчика/Потребите

Приложение №2
к Положению об оказании платных медицинских услугах

Договор оказания платных медицинских услуг по офтальмологии

город Тамбов

« ____ » 20 ____ года

ООО «Калита» (свидетельство о регистрации юридического лица серия 68 № 000333629 выданного администрацией Советского района города Тамбова от 21.12.1999), в лице генерального директора Нестеренко Олега Николаевича действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, и

, далее именуемый Заказчик/Потребитель, а при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора:

1.1. Заказчик/ Потребитель, ознакомившись с Условиями оказания платных медицинских услуг Исполнителя (далее - Условиями) и прейскурантом, действующим на момент оказания платных медицинских услуг поручает, а Исполнитель оказывает медицинские услуги, согласно приложению к настоящему договору.

1.2. Настоящий договор является договором присоединения, и заключается в соответствии с Условиями оказания платных медицинских услуг, утвержденными приказом генерального директора ООО «Калита» № 64 от 11.07.2022 г. Условия размещены в общедоступных местах на стенах в помещениях по адресам осуществления лицензируемых видов деятельности. Исполнитель имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01196-68/00383531, выданную Управлением здравоохранения Тамбовской области 08.02.2019 г. Адрес Управления здравоохранения Тамбовской области: г. Тамбов, ул. Советская 106/М.Горького 5, тел. (4752) 79-25-12. Адрес Исполнителя: 392020, г. Тамбов, ул. Советская, дом 119, № 2586, тел: (4752) 71-20-96.

Адреса мест осуществления лицензируемых видов деятельности и перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:

- , Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Чичерина, 54А, № 87; 392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Интернациональная, 36; 392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Интернациональная, 35; 392020, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Советская, 119, №2586, 392002, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Гоголя, д. 27, пом. 22, 392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Карла Маркса/Коммунальная д.146/11,№4: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской оптике. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: офтальмологии.

1.3. Подписывая настоящий договор, Заказчик/Потребитель выражает свое согласие на получение от Исполнителя информационных сообщений посредством SMS-уведомлений. Заказчик/Потребитель вправе отказаться от рассылки ему SMS-уведомлений путем направления соответствующего заявления любым доступным ему способом.

2. Стоимость, порядок и сроки оплаты услуг:

2.1. Оплата за оказанные услуги производится путем наличного или безналичного расчета перед получением услуг. Заказчику/Потребителю выдается соответствующий документ, подтверждающий прием денежных средств Исполнителем. По требованию Заказчика/Потребителя выдается справка для предоставления в налоговые органы РФ об оплате медицинских услуг.

3. Права и обязанности сторон:

3.1. Исполнитель обязан:

- оказать услуги определенные в пункте 1.1. настоящего договора, в соответствии с требованиями установленными законодательством РФ и утвержденным на день оказания услуг прейскурантом цен на них;

- информировать Заказчика/Потребителя об условиях и порядке предоставления медицинских услуг, в том числе комплекса услуг и/или комплексной услуги, выдавать результаты оказания услуг.

3.2. Заказчик/Потребитель обязан:

- оплатить стоимость оказанной услуги;

- для качественного оказания услуги после проведения первого осмотра при необходимости являться в строго указанное врачом время и выполнять все предписания врача полученные после проведения осмотра.

3.3. Заказчик/Потребитель имеет право:

- получить сведения о наличии лицензии, стоимости платных услуг и их перечни;

- при ненадлежащем исполнении условий договора или его невыполнения со стороны Исполнителя предъявлять требования о полном исполнении обязательств.

4. При оказании комплексной медицинской услуги, включающей в себя несколько различных медицинских услуг, Заказчик/Потребитель осуществляет 100% предоплату за данную комплексную медицинскую услугу. При этом срок оказания Исполнителем данной комплексной услуги не превышает 14 календарных дней с даты внесения Заказчиком/Потребителем предоплаты. Денежные средства, уплаченные Заказчиком/Потребителем не подлежат возврату в случае, если по истечении 14 календарных дней комплексная медицинская услуга не оказана Заказчику/Потребителю в полном объеме по его вине.

5. При несоблюдении условий договора Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон в порядке определенном законодательством РФ.

7. Настоящий договор составлен в 2-х (3-х) экземплярах имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Исполнитель:

ООО «Калита», Юридический адрес: 392008, г. Тамбов, ул. Советская, 119 №2586, тел./факс: 8(4752)71-20-96 (бух.), Е-mail: kalitatmb@yandex.ru, ИНН 6833015820, ОГРН 1026801363148 КПП 682901001, Р/с 40702810605320000545 в Филиале Центральный ПАО Банка «ФК Открытие», К/с 30101810945250000297, БИК 044525297.

Действующий по доверенности от _____ г.

от имени Исполнителя (ООО «Калита») _____ М.П.

должность, ФИО

(Ф.И.О. или Ф.И.О. законного представителя, опекуна, попечителя. Наименование юридического лица)

(Адрес места жительства и телефон. Адрес места нахождения и телефон юридического лица) / _____ / _____ / _____ / _____
ФИО подпись М.П.

Потребитель заверяет, что услуга оказывается в объеме отличном от стандарта по его просьбе

Подпись Потребителя/Заказчика

Уведомление: несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника Исполнителя (лечащего врача), в том числе назначенного режима лечения могут снизить качество оказываемой услуги, а также повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика/Потребителя.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

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

проживающий по адресу: _____
(адрес регистрации гражданина либо законного представителя)
(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. № 390н (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 _____

(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. № 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. № 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)

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

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

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

" _____" 20 ____ г.

(дата оформления)