

Информация для пациентов Клиники ООО «Консилиум» перед заключением договора на оказание платных медицинских услуг.

1. В соответствии со статьей 79 ФЗ от 21.11.2011 № Федерального Закона 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и п.7 Постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», мы информируем Вас «о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий» в государственных медицинских организациях.

2. В соответствии со статьей 27 Федерального Закона от 21.11.2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» «граждане, находящиеся на лечении обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях».

3. В соответствии с п. 24 Постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» мы уведомляем Вас о том, что «несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя».

Ознакомлен. Согласен

ФИО / Подпись _____ / _____ /

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____ от

ООО «Консилиум» в лице директора Метревели Виталия Важаевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Клиника», с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Клиника оказывает Пациенту платные медицинские услуги (далее Услуги) по перечню, указанному в приложении № 1 к данному договору, в соответствии с имеющейся у неё лицензией на медицинскую деятельность, а Пациент своевременно оплачивает Услуги в порядке и размере, установленном настоящим Договором.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Клиника обязуется оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками, утвержденными Минздравом России, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Минздравом России, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств.

2.4. Клиника гарантирует конфиденциальность сведений, составляющих врачебную тайну (ст. 13 323-ФЗ от 21.11.2011). Передача информации Третьим лицам, возможна только в случаях предусмотренных законодательством РФ.

3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Время работы Клиники: понедельник - суббота с 8.00–20.00 и воскресенье с 9.00 до 14.30

3.2. Информация о графике работы в праздничные дни заблаговременно сообщается пациентам на информационных стендах клиники или на официальном сайте.

3.3. Прием специалистов ведется по предварительной записи, осуществляющейся одним из следующих способов: по телефону; на официальном сайте; на стойке регистрации; через мобильное приложение «Медкарта онлайн».

3.4. Если по определенным причинам Пациент вынужден изменить время или дату визита к специалисту, он обязан заблаговременно уведомить об этом клинику по телефону.

3.5. Обращаясь в клинику, пациент должен иметь при себе документ, удостоверяющий личность.

3.6. В случае опоздания на прием к специалисту более, чем на 10 минут от назначенного времени Клиника оставляет за собой право на перенос или отмену получения услуги в этот день.

3.7. Неотложная помощь оказывается пациенту вне очереди и без предварительной записи.

3.8. Пациент или его законный представитель имеет право на выбор врача, учитывая график работы специалиста.

3.9. Лечащий врач может быть заменен по желанию пациента или его законного представителя, а также руководством клиники, в случае отсутствия врача (временная нетрудоспособность, отпуск, командировка и т. п.)

3.10. После оказания услуг Пациенту или его законному представителю на руки выдается заключение врача, результаты проведенных диагностических исследований.

3.10. Копии медицинских документов или выписка о проведенном обследовании и лечении выдаются по письменному заявлению пациента или его законного представителя в установленный законом срок. Медицинская карта на руки пациенту не выдается.

4. ПЕРЕЧЕНЬ И СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Пациент оплачивает Услуги в виде 100% авансового платежа, что подтверждается чеком (квитанцией) об оплате.

4.2. Пациенту предоставляется «Перечень согласованных медицинских услуг», который является Приложением к настоящему договору.

5. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

5.1. Предварительным условием предоставления Услуг является информированное добровольное согласие Пациента, данное в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.2. Сроки предоставления Услуг согласовываются с пациентом на основании плана обследования и лечения.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной Услуги, подлежит возмещению Клиникой в соответствии с законодательством РФ.

7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. Претензия составляется Пациентом письменно. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

8.2. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует бессрочно до момента исполнения сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

8.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ и данным Договором.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ООО «Консилиум»

ОГРН 1093017002583 ИНН 3017061381

Адрес: 414057, г. Астрахань, ул. Н. Островского стр. 130

Тел.: (851)252-05-10

[E-mail:mail@consilium.su](mailto:mail@consilium.su) Сайт: www.consilium.su

Лицензия: № ЛО41-01153-30/00363837 от 14.12.2020 года, выдана Минрздравом АО, действует бессрочно.

Директор

_____ / Метревели В.В./

М.П.

Пациент

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____ г.

Паспорт серии _____ № _____

Выдан _____

Место жительства

Тел.: _____ E-mail: _____

Пациент

_____ / _____ /