



Общество с ограниченной ответственностью «Семейный доктор» в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. 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») уведомляет потребителя и законного представителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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.

_____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Договор №
возмездного оказания медицинских услуг

г. Новый Уренгой

01.09.2023г.

Общество с ограниченной ответственностью «Семейный доктор» (ООО «Семейный доктор»), свидетельствуя о государственной регистрации юридического лица: серия 89 № 000613808 от 26.02.2007г. МИФНС России № 2 по ЯНАО, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице **Директора Кравец Алевины Александровны**, действующего на основании **Устава, утвержденного решением № 3 от 16.11.2018 года**, с одной стороны и гражданина(ка) _____ (ФИО) _____ года рождения, именуемый(ая) в дальнейшем «**Законный представитель**», действующий в интересах несовершеннолетнего/недееспособного _____ (ФИО), _____ года рождения, именуемый(ая) в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны, совместно, именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Сведения о сторонах договора

1.1. Сведения об Исполнителе.

- 1.1.1. Наименование организации: **Общество с ограниченной ответственностью «Семейный доктор»**
- 1.1.2. Адрес местонахождения: *629303, Россия, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Новый Уренгой, Мирный мкр, Дом 1, Корпус 1б, 8 этаж*
- 1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: *629303, Россия, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Новый Уренгой, Мирный мкр, Дом 1, Корпус 1Б, 2 и 8 этаж*
- 1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 10789040000614, дата регистрации – *26 февраля 2007 года*, данные о регистрирующем органе – *МИФНС России № 2 по ЯНАО, ИНН 8904052159.*
- 1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: *лицензия от 14 декабря 2018 г. № Л041-01145-83/00364501* выдана Департаментом здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, находящимся по адресу: *629008, г. Салехард, Ямало-Ненецкий автономный округ, ул. Республики, д. 72.* Телефон: *+73492240421.*
Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в лицензии Исполнителя. Вышеуказанная лицензия находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя (*семейныйдоктор89.ру*).

1.2. Сведения о Законном представителе:

- 1.2.1. Фамилия, имя и отчество: _____
- 1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____
- 1.2.3. Телефон: _____
- 1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: _____

1.3. Сведения о Пациенте:

- 1.3.1. Фамилия, имя и отчество : _____
- 1.3.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____
- 1.3.3. Телефон: _____
- 1.3.4. Данные документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении): _____

2. Предмет договора

- 2.1. Исполнитель обязуется по заданию Законного представителя оказать медицинские услуги Пациенту (далее «**Услуги**») на условиях, определенных настоящим Договором, а Законный представитель обязуется принять и оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

- 2.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором и стоимость этих услуг, указываются в приложении, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – «Приложение»).
- 2.3. Сроки предоставления услуг согласуются Исполнителем и Законным представителем при каждом последующем посещении и указываются путем внесения в записи о назначении следующего визита Пациента в ООО «Семейный доктор» и оказываются до момента выполнения Исполнителем обязательств по Договору и Приложению к нему в полном объеме.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

- 3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.
- 3.1.2. Обеспечить Законного представителя действующий в интересах Пациента, бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.
- 3.1.3. Уведомить Законного представителя действующий в интересах Пациента, о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях (размещены на сайте www.семейныйдоктор89.ру и на информационном стенде в клинике)
- 3.1.4. После исполнения Договора выдать Законному представителю действующему в интересах Пациента, медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в течение 30 рабочих дней (В соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ»).

3.2. Пациент и Законный представитель обязуется:

- 3.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
- 3.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях у Пациента, законным представителем которого он является.
- 3.2.3. Контролировать соблюдение режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- 3.2.4. Немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья Пациента в процессе оказания Услуг и по его завершению.
- 3.2.5. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения лечащего врача.

3.3. Исполнитель имеет право:

- 3.3.1. Получать от Законного представителя действующего в интересах Пациента, информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.
- 3.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Законным представителем, направить Пациента к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.
- 3.3.3. Оказывать Услуги по настоящему Договору своими силами или привлекать третьих лиц, за действие которых Клиника несет ответственность, как за свои собственные.

3.4. Пациент и Законный представитель имеет право:

- 3.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 3.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Клиники и согласия врача.
- 3.4.4. На отказ от получения Услуг после заключения Договора, с оплатой Клинике фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок оплаты

- 4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.
- 4.2. По требованию Законного представителя на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, которая в случае ее оформления становится неотъемлемой частью договора (п. 26 постановления Правительства от 11.05.2023 № 736).
- 4.3. Оплата Законным представителем, стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств, указанных в Приложении 1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения в кассу Исполнителя в течение трех рабочих дней с момента выставления счета Исполнителем / не позднее дня оказания услуги Исполнителем.

4.3. Заказчик ознакомлен с прейскурантом цен Исполнителя до подписания настоящего договора.

5. Условия предоставления Услуг:

5.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.

5.2. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями и на основе клинических рекомендаций.

5.3. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Законного представителя.

5.4. Качество предоставляемых Услуг соответствует обязательным требованиям к качеству медицинских услуг, установленных действующим законодательством и условиям Договора.

5.5. Клиника, при заключении Договора, предоставила Пациенту и Законному представителю в доступной форме информацию:

5.5.1. О порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг.

5.5.2. О возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

5.5.3. О медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

5.5.4. Об обязанности Пациента и Законного представителя соблюдать установленный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

5.6. Исполнитель уведомляет Пациента и Законного представителя, что она не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

5.7. В случае, если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Законного представителя. Без оформления дополнительного соглашения к Договору либо нового Договора с указанием конкретных дополнительных Услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять Услуги на возмездной основе.

5.8. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Законного представителя или Пациента, данного в установленном порядке.

5.9. Исполнитель предоставляет Пациенту и Законному представителю по их требованию и в доступной для них форме информацию:

5.9.1. О состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

5.10.2. Об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, гарантийных сроках, показаниях, противопоказаниях к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Пациента медицинское изделие

5.11. Информация о режиме работы ООО «Семейный доктор», перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, сведения о специалистах, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте ООО «Семейный доктор» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (*семейныйдоктор89.ru*), а также на информационном стенде в помещении Клиники.

5.12. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

6.1. Исполнитель несет перед Законным представителем действующий в интересах Пациента, законным, несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (Потребителю) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Законный представитель, действующий в интересах Пациента, несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.

6.4. Законный представитель, действующий в интересах Пациента, несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей,

если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

8. Порядок разрешения споров

8.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

8.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством

9. Срок действия договора и иные условия

9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

9.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.

10. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

ООО «Семейный доктор»
ИНН 8904052159 КПП 890401001
Юридический адрес: 629303, ЯНАО, г.Новый Уренгой,
мкр.Мирный 1/1Б – 2,8 этаж.
тел.: 8 (3494) 25-50-25
e-mail: s.doctor89@yandex.ru
Банковские реквизиты:
Р/с 40702810467400100714
в Западно-Сибирском банке ОАО «Сбербанк России», г. Тюмень
К/с 30101810800000000651
БИК 047102651

ПОДПИСИ СТОРОН

Директор

ООО «Семейный доктор»

_____/А.А. Кравец

Потребитель:

ФИО:
Место жительства
Паспорт:
Кем выдан:
Дата выдачи
Телефон:
e-mail:

Пациент

_____/Фамилия И.О.

Перечень оказанных медицинских услуг Пациенту

г. Новый Уренгой

«___» _____ 2023 г.

В соответствии с п. 2.1, 2.2. Договора возмездного оказания медицинских услуг заключенного между ООО «Семейный доктор» и Законного представителя действующий в интересах Пациента, Клиника обязуется по заданию Законного представителя оказать медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Законный представитель обязуется принять и оплатить эти Услуги:

№ пп	Номенклатурный код медицинских услуг	Наименование медицинских услуг	Стоимость медицинских услуг	Количество	Сумма
1					
2					
3					
Сумма для оплаты по настоящему Приложению составляет: 0 000 (ноль ноль ноль ноль) руб. 00 коп					

ПОДПИСИ СТОРОН

Директор
ООО «Семейный доктор»
_____/А.А. Кравец

Пациент
_____/Фамилия И.О.

АКТ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ
по договору возмездного оказания медицинских услуг
от «___» _____ 20__ г. № _____

г. Новый Уренгой

«___» _____ 2023 г.

В соответствии с п. 2.1, 2.2. Договора возмездного оказания медицинских услуг заключенного между ООО «Семейный доктор» и Законного представителя действующий в интересах Пациента, Клиника по заданию Законного представителя оказала Услуги, а Законный представитель принял Услуги:

№ пп	Номенклатурный код медицинских услуг	Наименование медицинских услуг	Стоимость медицинских услуг	Количество	Сумма
1					
2					
3					
Сумма для оплаты составляет: 0 000 (ноль ноль ноль ноль) руб. 00 коп					

Вышеперечисленные Услуги выполнены полностью и в срок. Законный представитель претензий по объему, качеству и срокам оказания Услуг не имеет.

ПОДПИСИ СТОРОН

Директор
ООО «Семейный доктор»
_____/А.А. Кравец

Пациент
_____/Фамилия И.О.