

ООО «Фрезениус Медикал Кеа Кубань»

Исх.№ _____

от _____

350029, г.Краснодар,
ул.Черкасская, д.22
Тел./факс 8(861)277-43-44
e-mail: info@knc-kuban.ru

от 11.09.2017

город Краснодар

**О внесении изменений в приказ
об организации предоставления
платных медицинских услуг**

350029, г.Краснодар,
ул.Черкасская, д.22
Тел./факс 8(861)277-43-44
e-mail: info@knc-kuban.ru

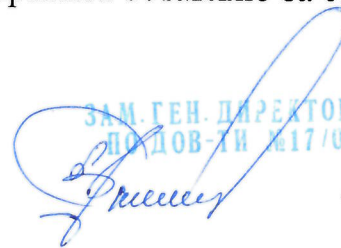
Приказ № 59-П

В целях совершенствования организации оказания платных медицинских услуг:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Приложение № 3 к приказу № 237/2 от 25.05.2012 г. «Об организации предоставления платных медицинских услуг» изложить в новой редакции (приложение).
2. Приказ вступает в силу с даты подписания.
3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Генеральный директор
ООО «Фрезениус Медикал Кеа Кубань»


ЗАМ. ГЕН. ДИРЕКТОРА СНИСАРЕНКОВ.В.
ПОДПИСАНО №17/04 ОТ 04.04.2017Г.
А.А. Смирнов

350029, г.Краснодар,
ул.Черкасская, д.22
Тел./факс 8(861)277-43-44
e-mail: info@knc-kuban.ru

350029, г.Краснодар,
ул.Черкасская, д.22
Тел./факс 8(861)277-43-44
e-mail: info@knc-kuban.ru

Приложение
к приказу от 11.09.2017 № 59 -П
«Приложение № 3
к приказу от 15.06.2016 № 19-П
«Об организации предоставления
платных медицинских услуг»

**Договор № ____/20 ____
на оказание платных медицинских услуг**

г. Краснодар

" ____ " _____ 201 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью "Фрезениус Медикал Кеа Кубань" в лице генерального директора Смирнова Алексея Алексеевича, действующего на основании Устава (далее – **«Центр»**), с одной стороны, и гражданин (-ка)

____, телефон _____, в дальнейшем **«Заказчик»**, зарегистрированный (-ая) по адресу:

адрес регистрации

с другой стороны,
и

гражданин _____ (-ка)

____, телефон _____, в дальнейшем **«Пациент»**, зарегистрированный (-ая) по адресу:

адрес регистрации

именуемые в дальнейшем **«Стороны»**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. На условиях настоящего договора Центр обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинскую услугу, заключающуюся в проведении

наименование услуги

в дальнейшем именуемую **«Услуга»**, а Заказчик обязуется оплатить Услугу в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Услуги оказываются по адресу _____, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-23-01-010512 от 08 сентября 2016 года, выданной Министерством здравоохранения Краснодарского края, находящегося по адресу: г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276, телефон (861) 992-53-02, которой предусмотрены следующие виды деятельности: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, лабораторной диагностике, операционному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, детской хирургии, клинической лабораторной диагностике, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике, хирургии.

1.3. Центр обязуется оказать услугу по настоящему Договору в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты оплаты Заказчиком услуг, в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

1.4. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия физического лица на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинскими работниками Центра в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи (Приложение № 1 к настоящему договору).

2. Права и обязанности сторон

2.1. Центр обязуется:

2.1.1. Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2.1.1.1. Приступить к оказанию медицинской услуги в течение _____ (_____) рабочих дней со дня поступления оплаты, в соответствии с разделом 3 настоящего Договора.

2.1.2. Соблюдать конфиденциальность при обработке персональных данных Пациента, в том числе сведений, составляющих врачебную тайну

2.1.3. Применять при оказании услуги, разрешенные к применению в Российской Федерации лекарственные препараты, медицинские изделия, расходные материалы, изделия медицинского назначения, медицинское оборудование.

2.1.4. Своевременно и качественно оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора, предоставлять Пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, предусмотренную действующим законодательством РФ, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения.

2.1.5. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечить Пациенту (Заказчику при наличии согласия Пациента на передачу Заказчику сведений, составляющих врачебную тайну) по его заявлению непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья (включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения и т.п.), и выдать копии этих медицинских документов, выписки из медицинских документов Пациенту после оказания Услуги.

2.1.6. Сообщать заранее Пациенту (Заказчику) в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в настоящем договоре. Предоставление дополнительных платных услуг оформляется путем подписания дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора. Без согласия Пациента (Заказчика) Центр не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.7. В случае предоставления дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента (при внезапных ситуациях) оказывать дополнительные услуги без взимания платы.

2.1.8. По требованию Пациента (Заказчика) предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании, квалификации);

- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора, предоставление которых предусмотрено действующим законодательством РФ.

2.1.9. Оказывать услуги качественно, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами РФ и локальными нормативными правовыми актами Центра.

2.1.10. В случае невозможности оказания услуги, либо если оказание услуги прервано по вине Пациента, по поступившему от Пациента письменному требованию, вернуть стоимость Услуги, перечисленной в порядке главы 3 настоящего Договора, удержав при этом фактически понесенные Центром расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.2. Центр имеет право:

2.2.1. Требовать от Пациента (Заказчика) предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.

2.2.2. Требовать от Пациента (Заказчика) бережного отношения к имуществу Центра и соблюдения им Правил внутреннего распорядка Центра.

2.2.3. В одностороннем порядке изменить определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента.

2.2.4. Отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Пациента.

2.2.5. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Пациентом рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.6. Отказать в оказании платных медицинских услуг Пациенту, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

2.3. Пациент (Заказчик) обязуется:

2.3.1. Своевременно и в полном объеме оплатить получаемую Услугу, в соответствии с условиями настоящего договора.

2.3.2. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг, по письменному требованию Центра оплатить фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. 2.3.3. До оказания медицинской помощи информировать лечащего врача обо всех известных сведениях о состоянии его здоровья, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, иных известных ему факторах, которые могут повлиять на лечение, противопоказаниях. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии).

2.3.4. Выполнять Правила внутреннего распорядка, режим работы Центра, требования и предписания медицинского персонала Центра как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи.

2.3.5. Бережно относиться к имуществу Центра. В случае причинения ущерба Центру вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействиями Пациента и/или лиц, его сопровождающих, Пациент (Заказчик) обязуется в течение трех рабочих дней с даты получения соответствующего требования, возместить Центру реальный ущерб в полном объеме.

2.3.6. Точно выполнять все рекомендации по лечению полученные от медицинского работника Центра, оказывающего платную услугу по настоящему Договору, а также точно выполнять указания, предписанные лечащим врачом на период после оказания Услуги.

2.3.7. Ознакомиться с предоставленными Центром правилами внутреннего трудового распорядка.

2.4. Пациент (Заказчик) имеет право:

2.4.1. На получение Услуги в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.4.2. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, и иной информации, предусмотренной действующим законодательством РФ.

2.4.3. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.4.4. Отказаться от получения Услуги (до момента начала проведения процедуры диагноза, а также в иных случаях, если прекращение оказания услуги не может повлечь угрозы для здоровья и жизни Пациента) и получить обратно уплаченную сумму за вычетом, документально подтвержденных фактически понесенных затрат Центра, связанных с исполнением обязательств по Договору, в том числе затрат на подготовку к оказанию Услуги, произведенных после заключения настоящего Договора.

2.4.5. На возмещение вреда, причиненного здоровью Пациента при оказании ему медицинской помощи, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.5. Пациент (Заказчик) уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника оказывающего Услуги, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим на момент заключения настоящего договора прейскурантом Центра (Приложения № 2 к приказу от 25.05.2012 № 237/2) и составляет _____.

3.2. Оплата Услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100 % предоплаты до получения Услуги путем перечисления денежных средств на расчетный счет Центра.

4. Порядок сдачи-приемки услуг

4.1. В течение 10 (десяти) рабочих дней после оказания Услуги Пациенту (Заказчику) оформляется и предоставляется Акт оказанных услуг, который подтверждает факт выполнения Центром обязательств по настоящему Договору (Приложение № 2).

4.2. Пациент (Заказчик) подписывает Акт оказанных услуг в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты его получения, либо предоставляет мотивированный отказ от подписания Акта оказанных услуг в указанный срок. В случае если Акт оказанных услуг не подписан Пациентом (Заказчиком) и Центру не предоставлены мотивированные обоснования отказа от подписания Акта в указанный в настоящем пункте срок, Услуги по настоящему Договору считаются оказанными надлежащим образом и принятыми Пациентом (Заказчиком) в полном объеме без возражений.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Центр освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение Пациентом (Заказчиком) условий настоящего договора.

5.3. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему договору,

разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством.

6. Форс-мажор

6.1. Любая из Сторон настоящего договора освобождается от ответственности за его нарушение, если такое нарушение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения договора в результате событий чрезвычайного характера, которые Стороны не могли не предвидеть, ни предотвратить разумными мерами. К обстоятельствам непреодолимой силы относятся события, на которые Стороны не могут оказывать влияние, например, землетрясение, наводнение, пожар, ураган, а также восстание, гражданские беспорядки, забастовка, акты государственных органов, военные действия любого характера, препятствующие выполнению настоящего договора.

6.2. При наступлении обстоятельств, указанных в п. 6.1. настоящего договора, каждая Сторона должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону. Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств.

6.3. Если Сторона не направит или несвоевременно направит извещение, предусмотренное в п. 6.2. настоящего договора, то она обязана возместить второй Стороне понесенные ей убытки.

6.4. Если наступившие обстоятельства, перечисленные в п. 6.1. настоящего Договора, и их последствия продолжают действовать более двух месяцев, Стороны проводят дополнительные переговоры для выявления приемлемых альтернативных способов исполнения настоящего Договора.

7. Срок действия договора

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до исполнения сторонами обязательств по настоящему Договору.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть оформлены в виде соглашения к настоящему договору и подписаны Сторонами либо их уполномоченными представителями.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

7.4. Центр вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке в связи с невозможностью оказания Услуги по причинам, не зависящим от Центра, либо по вине Пациента (Заказчика) в случаях, указанных в настоящем Договоре, путем направления уведомления об этом. В таком случае Договор считается расторгнутым с момента получения Пациентом (Заказчиком) уведомления о расторжении. 7.5. Заказчик (Пациент) вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке в случаях, указанных в п. 2.4.4. Договора путем направления уведомления об этом. В таком случае Договор считается расторгнутым на следующий рабочий день с даты получения Центром уведомления о расторжении.

При этом, Центр направляет Пациенту (Заказчику) уведомление о расторжении Договора по инициативе Пациента (Заказчика) с указанием суммы фактически понесенных затрат Центра, связанных с исполнением обязательств по Договору, при их наличии, с приложением документально подтвержденных фактически понесенных затрат Центра.

8. Прочие условия

8.1. Стороны договорились, что условия данного договора являются коммерческой тайной и разглашению не подлежат.

8.2. При возникновении препятствий по выполнению условий настоящего договора, Пациент (Заказчик) и Центр обязуются незамедлительно сообщать о них друг другу.

8.3. Во всем ином, не предусмотренном настоящим договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

8.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, для каждой из Сторон Договора.

10. Адреса и реквизиты Сторон

Центр:

Заказчик:

ООО "Фрезениус Медикал Кеа Кубань"

Юридический и почтовый адрес:

350029, г. Краснодар, ул. Черкасская, 22

Адрес места нахождения:

350029, г. Краснодар, ул. Черкасская, 22

Тел./факс в Краснодаре: (861) 277-43-44

ИНН 2310065315 / КПП 231101001

ОГРН 1022301622650 зарегистрирован

Инспекцией Федеральной Налоговой

службы № 4 по г. Краснодару 29.08.2012

Р/с 40702810826100451704 в Южный филиал

АО «Райффайзенбанк» г. Краснодар

БИК 040349556

К/с 30101810900000000556

ФИО _____

Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Генеральный директор

ООО «Фрезениус Медикал Кеа Кубань»

_____ **А.А. Смирнов**

М.П.

_____ / _____ /

Пациент:

ФИО _____

Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

_____ / _____ /

**Приложение № 2 к договору
№ _____ от «___» _____ 201__ г.
на оказание платных медицинских услуг**

АКТ
оказанных медицинских услуг
по договору на оказание платных медицинских услуг

г. Краснодар

" ___ " _____ 201__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Фрезениус Медикал Кеа Кубань», действующее на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-23-01-010512 от 08 сентября 2016 года, выданной Министерством здравоохранения Краснодарского края, именуемое в дальнейшем «Центр», в лице генерального директора Смирнова Алексея Алексеевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин _____ (ка)

_____ ,
в дальнейшем «Заказчик», *ФИО* зарегистрированный _____ (-ая) по адресу:

_____ ,
адрес регистрации
с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

В период с _____ по _____ ООО «Фрезениус Медикал Кеа Кубань» оказало Пациенту следующие медицинские услуги:

| № п/п | Наименование услуги | Ед. изм. | Кол-во | Цена | Сумма |
|---------------|---------------------|----------|--------|------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ИТОГО: | | | | | |

Всего оказано Услуг на сумму: _____.

Вышеперечисленные Услуги выполнены полностью и в срок. Пациент (Заказчик) претензий по объему, качеству и срокам оказания Услуг не имеет.

**Генеральный директор
ООО «Фрезениус Медикал Кеа Кубань»**

Пациент (Заказчик)

_____ **А.А. Смирнов** _____ / _____ ».
М.П.