УВЕДОМЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ О НЕСОБЛЮДЕНИИ УКАЗАНИЙ (РЕКОМЕНДАЦИЙ)

В соответствии с пунктом 24 раздела IV Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», ООО «НАШ ДОКТОР» (далее Исполнитель) настоящим уведомляет Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. Информацию довел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Информацию получил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(администратор) (пациент)

**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг в амбулаторных условиях**

г.Самара «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**ООО «НАШ ДОКТОР»,** **ОГРН 1166313094672 ИНН 6321409614** расположенное по адресу: г.Самара, **п.Мехзавод, квартал 1 дом 34**,**пом.3** Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01184-63/00320987 действующая с 25.04.2018 бессрочно, выдана МЗ Самарской обл., именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице **Нотика Андрея Александровича** действующего на основании Устава с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фио, данные документа, удостоверяющего личность, адрес проживания )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемого(-ой) в дальнейшем **«Заказчик»** с другой стороны (именуемые в дальнейшем совместно Стороны) заключили настоящий договор о нижеследующем:

**Понятия, используемые в настоящем Договоре**

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

**Медицинская услуга** - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение. **Медицинская помощь** - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг. **Платные медицинские услуги** — медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования. **Заказчик** — физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя; **Исполнитель** - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

**1.Предмет договора**

* 1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги в амбулаторных условиях в ООО «НАШ ДОКТОР», а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, установленном Прейскурантом медицинских услуг (далее — Прейскурант), утвержденным Исполнителем в установленном порядке, а также в порядке и сроки, установленные настоящим договором.
  2. Объем, цена и сроки оказания медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в Перечне медицинских услуг, размещенной в открытом доступе в регистратуре и на сайте Исполнителя по адресу https://nashdoktor63.ruи по QR-коду размещенному в конце данного договора. Электронные сведения о перечне медицинских услуг в ссылке https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses
  3. Заказчик имеет возможность получить медицинскую помощь соответствующих видов и объемов без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в сроки и в соответствии с информацией, размещенной в открытом доступе в регистратуре и на сайте Исполнителя по адресу *https://nashdoktor63.ru .*Заказчик подтверждает, что при заключении настоящего договора выразил свое согласие и желание на оказание ему платных медицинских услуг Исполнителем.
  4. Платные медицинские услуги предоставляются Потребителю Исполнителем в порядке и на условиях, определенных законодательством РФ, а также в соответствии с требованиями, предъявляемыми к стандарту, качеству медицинской помощи и порядку ее оказания.
  5. Оплата оказания медицинских услуг осуществляется в соответствии с условиями настоящего договора. Заказчик ознакомлен с Прейскурантом, находящемся в открытом доступе в регистратуре и на сайте Исполнителя по адресу <https://nashdoktor63.ru> и по qr-коду, размещенного в конце данного договора до подписания настоящего договора. Место предоставления услуг – г.Самара, п.Мехзавод, квартал 1 дом 34 пом.3

**2.Права и обязанности Сторон**

* 1. Исполнитель обязуется:
     1. Предоставлять Заказчику доступную и достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения, проинформировать Заказчика о предстоящей стоимости лечения, а также о возможности доплаты, связанной с увеличением объемов обследования, лечения и использования лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.
     2. Проинформировать Заказчика о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем медицинские услуги (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, возможных осложнениях и рисках предстоящих медицинских процедур и вмешательств, а также о возможности наступления неблагоприятных последствий при невыполнении Заказчиком указаний и рекомендаций специалистов (медицинских работников)
     3. Вести медицинскую документацию Заказчика, соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.
     4. Информировать Заказчика о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя <https://nashdoktor63.ru> ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах.
     5. До оказания услуг информировать Заказчика об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объёма и стоимости, оказываемых услуг, о предстоящих лечебно-профилактических мероприятиях, о необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости, возможных осложнениях в ходе лечения. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
     6. По окончании оказания медицинских услуг выдать Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов) в установленные законом сроки
     7. Обеспечивать в соответствии с законодательством Российской Федерации режим конфиденциальности и врачебной тайны, обеспечения защиты прав и свобод Заказчика при обработке персональных данных, а также соблюдение правил медицинской этики и деонтологии.
  2. *Обязанности Заказчика.*
     1. Заказчик обязан являться на прием к врачу в установленное время, а в случае невозможности явки информировать об этом Исполнителя по телефону 8(846) 211-28-48, 8967 761 4999 с 8.00 до 20.00.
     2. Заказчик обязуется предоставить Исполнителю полную информацию, касающуюся состояния его здоровья (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о перенесенных заболеваниях и травмах). Исполнитель вправе отказать в оказании медицинских услуг в случае выявления у Заказчика противопоказаний к проведению соответствующих медицинских мероприятий.
     3. Заказчик обязуется соблюдать и выполнять все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя, незамедлительно ставить в известность специалистов Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**подпись)**
     4. Заказчик обязуется давать информированные добровольные согласия в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, в том числе, на медицинские вмешательства (Приложение №1) и письменное согласие на обработку персональных данных по формам, утвержденным Исполнителем (Приложение №2)
     5. Заказчик обязуется предоставить соответствующую расписку об отказе от медицинского вмешательства в случае отказа от назначений и рекомендаций, назначенных специалистами Исполнителя.
     6. Заказчик обязуются соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, правила гигиены, правила техники безопасности и пожарной безопасности, запреты и нормы, установленные законодательством Российской Федерации и бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя, возместить причиненный ущерб, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
  3. Исполнитель имеет право:
     1. В случае отсутствия лечащего врача (болезнь, отпуск лечащего врача) или по личной просьбе Заказчика назначить другого врача для продолжения лечения Заказчика.
     2. Отказаться от оказания услуг, являющихся предметом настоящего Договора, в случае обнаружения нецелесообразности их исполнения: в случае невыполнения Заказчиком рекомендаций и назначений лечащего врача; в случае грубого и систематического нарушения Заказчиком правил внутреннего распорядка, неисполнения назначений врача и правил поведения; при отказе Заказчика от необходимого обследования при высокой степени риска возможных осложнений; если требования Заказчика не соответствуют требованиям технологий и могут вызвать нежелательные последствия для Заказчика; при наличии противопоказаний для Заказчика; при нарушении Заказчиком иных обязанностей, указанных в настоящем Договоре.
     3. Запрашивать у Заказчика сведения и дополнительные документы, и их копии (в том числе, в случае предыдущего лечения в других медицинских организациях), необходимые для эффективного лечения.
  4. *Заказчик имеют право:*
     1. Получать информацию о состоянии здоровья, о ходе лечения, оказываемой услугах и их стоимости
     2. Решать вопрос о порядке предоставления конфиденциальной информации о Заказчике третьим лицам.
     3. Свободного выбора специалиста (по предварительной записи).
     4. Ознакомиться в регистратуре Исполнителя или на сайте Исполнителя https://nashdoktor63.ru с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, стандартами и Порядками оказания медицинской помощи, получить копию Лицензии Исполнителя.
     5. Заказчик имеет право получать социальные налоговые вычеты в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению, предоставленные Исполнителем.

**3.Стоимость, цена и объем медицинских услуг. Порядок расчетов.**

* 1. Объем медицинских услуг, оказываемых Заказчику в амбулаторных условиях, их общая стоимость и срок оказания, содержатся в акте сдачи-приема оказанных медицинских услуг (Приложение № 3 к Договору)
  2. Акт сдачи-приема оформляется при обращении Заказчика за платными медицинскими услугами и является неотъемлемой частью настоящего Договора. Перечень к договору подписывается обеими Сторонами. Услуги, указанные в акте сдаче-приема к договору, считаются выполненными, если по ним не осуществлен возврат денежных средств Заказчику
  3. Оплата медицинских услуг производится путем внесения денежных средств Заказчиком в кассу Исполнителя или безналичным способом с использованием платежных карт и иных электронных средств платежа по выбору Заказчика в размере 100% предоплаты с выдачей Заказчику контрольно-кассового чека и акта сдачи-приема к договору, подтверждающих произведенную оплату медицинских услуг.
  4. Возврат денежных средств Заказчику производится на основании заявления Заказчика в соответствии с кассовой дисциплиной Исполнителя в случае отказа Заказчика от услуги, невыполнения услуги Исполнителем, изменения объема медицинских услуг, досрочного расторжения договора, в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем - при условии, если услуга уже оплачена.
  5. В случае изменения объема оказанных Заказчику медицинских услуг или досрочного расторжения настоящего договора, производится перерасчет суммы, предназначенной к оплате в соответствии с Приложениями к настоящему договору.
  6. В случае изменения объема медицинской помощи оказанных Заказчику медицинских услуг, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи и необходимости осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта Заказчик предупреждается и заключается доп.соглашение на оказание платных медицинских услуг в амбулаторных условиях

**4.Порядок предоставления медицинских услуг**

* 1. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг с момента оплаты медицинских услуг Заказчиком
  2. Медицинские услуги предоставляются по предварительной записи на прием по телефону 8(846) 211-28-48, 8967 761 4999 или по согласованию даты и времени оказания услуги в Регистратуре Исполнителя.
  3. Информация о медицинском работнике Исполнителя, оказывающем медицинские услуги в т.ч. фамилия, имя, отчество, должность, ученая степень в доступной форме доводится Исполнителем до Заказчика при регистрации до начала оказания медицинских услуг.

**5.Ответственность сторон**

* 1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.
  2. Исполнитель несет ответственность за качество выполненных медицинских услуг, достаточных и адекватных состоянию Заказчика на момент обращения.
  3. Исполнитель не несет ответственности за результаты и качество оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком требований и рекомендаций по лечению; возникновения осложнений по вине Заказчика, прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика.
  4. Исполнитель не несёт ответственности за осложнения, наступившие в результате несоблюдения Заказчиком режима, установленного врачом, травм и осложнений, полученных Заказчиком при оказании Заказчику медицинских услуг другими организациями.
  5. Исполнитель не несет ответственности за качество расходных материалов и лекарственных средств, которые были самостоятельно приобретены Заказчиком.
  6. Исполнитель не несет ответственности за денежные средства, ценности, документы и имущество Заказчика
  7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

**6.Качество медицинских услуг**

* 1. Качество оказания медицинских услуг по настоящему договору определяется соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
  2. Заказчик уведомлен и согласен, что Исполнитель не гарантирует наступление положительного результата от оказанной медицинской услуги в связи с тем, что результат медицинской помощи носит нематериальный характер, выражается в определенном состоянии здоровья и его наступление зависит, в том числе от обстоятельств, не зависящих от Исполнителя (реакции организма Заказчика на лечение, улучшение/ухудшение патологических процессов, отторжение и др.).
  3. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросу качества оказания медицинских услуг спор между сторонами рассматривается Врачебной комиссией Исполнителя.

**7.Сроки действия договора**

* 1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует 5 (пять) с момента подписания и до выполнения сторонами обязательств, принятых согласно Приложениям, к настоящему договору, либо до изменения существенных условий настоящего договора.
  2. Сроки оказания конкретных медицинских услуг определяются Приложениями к настоящему договору, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, дополнительной договоренностью Сторон согласно п. 3.6 Договора.

**8.Порядок изменения и расторжения договора**

* 1. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.
  2. Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Прейскурант. Такие изменения доводятся до сведения Заказчика путем размещения соответствующей информации на информационных стендах Исполнителя и официальном сайте Исполнителя в информационной сети Интернет.
  3. До выполнения сторонами обязательств, принятых согласно Приложениям, к настоящему договору, настоящий договор может быть расторгнут в случае отказа Заказчика от получения медицинских услуг. Отказ от получения медицинских услуг оформляется в письменной форме. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении настоящего договора по инициативе Заказчика, при этом последний оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору в течении 10 (десяти) рабочих дней.
  4. В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель информирует потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

**9.Порядок разрешения споров**

* 1. При предъявлении Заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" (10 дней).
  2. В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, Заказчик вправе направить обращение (жалобу):

*лично (по предварительной записи) с предоставлением документа, удостоверяющего личность*; *по телефону 8(846) 211-28-48, 89677614999*; *в письменном виде, почтой на адрес г.Самара, п.Мехзавод, квартал 1, дом 34 ,пом.3; электронной почтой на адрес* [*doktor.nash@bk.ru*](mailto:doktor.nash@bk.ru) Заказчик может обратиться с жалобой в вышестоящие инстанции и уполномоченные органы.

* 1. Исполнитель доводит до Заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, путём размещения соответствующей информации на информационных стендах Исполнителя и официальном сайте Исполнителя в информационной сети Интернет.
  2. Все неурегулированные сторонами споры в рамках исполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации. 

**10.Прочие условия**

10.1. При подписании данного договора согласно п.2 ст.160 Гражданского кодекса РФ со стороны Исполнителя возможно использование факсимиле руководителя**.**

* 1. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу для Заказчика и Исполнителя, имеющих равную юридическую силу. Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.
  2. Перечень работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, указан в Лицензии Исполнителя от 25.04.2018 № Л041-01184-63/00320987 выданной Минздравом Самарской обл., копия которой находится в доступной форме на информационных стендах в месте осуществления медицинской деятельности, а также размещен на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети Интернет https://nashdoktor63.ru и по ссылке https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses
  3. Неотъемлемой часть договора являются следующие приложения:
     1. Приложение № 1 «Информированное добровольное согласие»;
     2. Приложение № 2 « Согласие на обработку персональных данных»;
     3. Приложение № 3 «Акт-сдачи приема оказанных медицинских услуг»
     4. Приложение № 4 «Уведомление о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках

ОМС»

1. **Адреса и реквизиты сторон**

**Исполнитель: Заказчик:**

ООО НАШ ДОКТОР: ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места нахождения: Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г.Самара, п.Мехзавод , Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

квартал 1 дом 34 пом.3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места оказания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

медицинских услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г.Самара, п.Мехзавод СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

квартал 1 дом 34 пом 3 тел\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН:6321409614

КПП: 631301001

ОГРН: 1166313094672

Директор Нотик А.А. **∨**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.