

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Медицинский центр ООО «Новый старт», 142600 Московская обл., г. Орехово-Зуево, ул. Стадионная, д.2, ОГРН – 11650340504455 лицензия на право осуществления медицинской деятельности ЛО-50-01-0009231, выдано 05.12.2017 г., Минздравом Московской области (тел. 8-498-602-03-03), именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Березиной Елены Федоровны действующей на основании Устава, с одной стороны и (гр.) Ф.И.О, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимые медицинские услуги (медицинскую помощь), в том числе профилактические, лечебно-диагностические и др., отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения пациенту Ф.И.О, а Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги (медицинскую помощь) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Медицинские услуги оказываются в соответствии с предлагаемым врачом и согласованным с пациентом планом лечения, фиксируемым в амбулаторной карте, и являющимся неотъемлемой частью протокола осмотра врачом.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик (Пациент) имеет право:

2.1.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь).

2.1.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.

2.1.3. Заказчик имеет право на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе обследования и лечения.

2.1.4. Выбирать лечащего врача из числа штатных сотрудников медицинского центра ООО «Новый старт». Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов, Поменять лечащего врача в процессе лечения.

2.1.5. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.1.6. Давать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Заказчика (Пациента) не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом или его законным представителем, а также врачом.

2.1.7. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.

2.2. Заказчик (Пациент) обязуется:

2.2.1. Соблюдать условия настоящего договора.

2.2.2. Лично записаться на прием.

2.2.3. Оплатить стоимость предоставленных медицинских услуг (медицинской помощи) в соответствии с утвержденным Прейскурантом, действующим в ООО «Новый старт» на момент заключения договора.

2.2.4. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, в т.ч. о перенесенных или имеющихся на момент обращения заболеваниях, о нахождении на диспансерном учете по поводу хронического заболевания у врача другого лечебно-профилактического учреждения, об аллергических реакциях на лекарственные препараты, о контакте с инфекционными больными, о перенесенном переливании крови за последние 2 года до момента обращения.

4.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений лечащего врача, несвоевременное сообщение лечащему врачу о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья, обращение к врачу в другое лечебно-профилактическое учреждение и внесенные данным врачом изменения в план лечения);

- возникновения аллергической реакции на препарат, разрешенный к применению на территории Российской Федерации, в случае, если пациент не сообщил лечащему врачу об имеющейся у него непереносимости данного препарата;

- прекращения лечения по инициативе Пациента

4.3. Исполнитель не несет ответственности за качество самостоятельно приобретенных Пациентом (по согласованию с лечащим врачом) и доставленных в мед. центр расходных материалов и лекарственных средств.

4.4. Гарантия на предоставленную медицинскую услугу не наступает в случае отсутствия подписи пациента об ознакомлении о сроках гарантии.

5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

5.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 13 Федерального Закона №323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации».

5.4. Пациент не возражает против рассылки SMS информации от мед.центра.

6. Сроки исполнения

Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и оплаты Заказчиком медицинских услуг и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7. Дополнительные условия

7.1. Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программой обязательного медицинского страхования. Заказчик (Пациент) согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) в ООО «Новый старт» на платной основе.

7.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком (Пациентом) самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

7.3. Согласие Заказчика (Пациента) на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Заказчика (Пациента) на оплату этой услуги.

7.4. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

8. Рассмотрение споров

При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. (по мнению Пациента) Заказчик (Пациент) обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача и (или) директора ООО «Новый старт».

Все споры по договору стороны стараются урегулировать путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «Новый старт»

Директор Березина Е.Ф

ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ)

ФИО полностью и подпись

- 2.2.5. Являться на прием строго в установленное время.
2.2.6. В случае невозможности своевременной явки на прием по предварительной записи – извещать об этом администратора медицинского центра не менее, чем за 2 часа до назначенного времени приема.
2.2.7. Неукоснительно соблюдать все назначения лечащего врача. В случае изменения состояния здоровья, возникшего в процессе лечения – незамедлительно сообщать об этом лечащему врачу.
2.2.8. Соблюдать правила внутреннего распорядка, принятые в ООО «Новый старт».
2.2.9. Возместить убытки в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя.

2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в другие лечебно-профилактические учреждения в соответствии с состоянием здоровья Пациента и планом лечения.
2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.
2.3.3. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с пациентом.
2.3.4. Требовать от пациента предоставления сведений и документов (в случае проведения предыдущего лечения в других лечебно-профилактических учреждениях), необходимых для обеспечения качественной диагностики и эффективного лечения.
2.3.5. Расторгнуть договор в одностороннем порядке при грубом нарушении пациентом правил внутреннего распорядка в учреждении:
- при нахождении Пациента в состоянии алкогольного опьянения
- в случае, если действия Пациента представляют угрозу жизни и здоровью окружающих, в т.ч. персонала учреждения
- если Пациент требует предоставления услуг, не входящих в утвержденный врачом и согласованный с пациентом план лечения.

2.4. Исполнитель обязан:

- 2.4.1. Ознакомить Пациента с правилами внутреннего распорядка учреждения.
2.4.2. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации. Оказание медицинских услуг осуществлять с применением необходимых материалов, медикаментов, инструментария, медицинского оборудования и в соответствии с правилами их обработки.
2.4.3. Ознакомить Пациента с порядком оказания медицинской услуги и планом лечения.
2.4.4. Доводить до сведения Пациента и согласовывать с Пациентом изменения в плане лечения в случае необходимости расширения объема и стоимости медицинских услуг.
2.4.5. Доводить до сведения Пациента необходимость строгого соблюдения назначений лечащего врача для обеспечения качественного лечения. Информировать о возможных исходах лечения, его осложнениях, альтернативных методах лечения.
2.4.6. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии, хранить врачебную тайну.
2.4.7. По итогам оказания медицинской услуги информировать Пациента о сроке гарантии на медицинскую услугу.

3. Стоимость услуг и порядок расчётов

- 3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утвержденному Исполнителем.
3.2. Заказчик оплачивает стоимость полученных медицинских услуг после каждого визита к врачу и (или) по результатам проведенного обследования, лечебной процедуры.
3.3. Стоимость медицинских услуг по данному договору определяется согласно действующему Прейскуранту на день оплаты.
3.4. Стоимость услуг может быть увеличена по согласованию с Заказчиком (Пациентом) в случае оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг, в том числе и по просьбе Заказчика (Пациента).
3.5. При нарушении п.2.2.5. все последующие записи Пациента осуществляются при условии внесения им авансового платежа за предоставление медицинских услуг.

4. Ответственность Сторон

- 4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение №2 к Договору _____
составлено в соответствии с Приложением №2
к приказу МЗСРРФ от 20.12. 2012 г. №1177

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

Я, **ФИО пациента,**

г. рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес места жительства гражданина либо 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, утв. приказом МЗСРРФ от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 05.05.2012 г. №24082) (далее -Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) **в ООО «Новый старт»** (обществе с ограниченной ответственностью «Новый старт»).

Медицинским работником _____

(должность, Ф.И.О. 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 ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, №48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с п. 5 ч. 3 ст. 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)

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника)

(дата оформления)

Отказ от видов медицинских вмешательств, включенных 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

Я ФИО пациента

Г.р., зарегистрированный по адресу _____

при оказании мне первичной медико-санитарной помощи

в **ООО «Новый старт»** (обществе с ограниченной ответственностью «Новый старт»)

отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных 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 МЗСРРФ от 23.04. 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 05.05.2012 г. № 24082) (далее — виды медицинских вмешательств):

_____ (наименование вида медицинского вмешательства)

Медицинским работником _____

_____ (должность, Ф. И. О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой вид (такие виды) медицинского вмешательства.

_____ подпись

_____ ФИО гражданина или законного представителя гражданина

_____ подпись

_____ ФИО медицинского работника

Дата «19» Июня 2020 года

Дата. **УВЕДОМЛЕНИЕ об обработке персональных данных**

Я, нижеподписавшийся,

_____ (Ф.И.О. полностью)

проживающий по адресу ,

_____ (по месту регистрации)

паспорт (серия и номер) (выдан) (дата выдачи),

подтверждаю, что уведомлен(а) о следующем:

1. ООО «Новый Старт» (далее – Оператор), расположенное по адресу г.Орехово-Зуево, ул.Стадионная, д.2 ведет обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в соответствии со пп.1 п.2 ст. 6, п.2 ст.9 и пп.4 п.2 ст.10 Федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

2. Обработка указанных в п.1 персональных данных осуществляется лицами, профессионально занимающимися медицинской деятельностью и обязанными сохранять врачебную тайну в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг и в соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1999 г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Оператор осуществляет все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры, регистры) и отчетные формы, предусмотренные нормативно-правовыми документами Российской Федерации, регламентирующими предоставление отчетных данных. Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет двадцать пять лет с момента моего последнего обращения к Оператору.

4. Передача моих персональных данных третьим лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Контактный телефон(ы) субъекта персональных данных	
Почтовый адрес субъекта персональных данных	
Подпись субъекта персональных данных	

Уведомление о Порядке проведения лабораторного обследования.

Порядок предоставления платных медицинских услуг регулируется Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (далее Правила), ФЗ РФ от 21.11.2011 г. №323 «Об Основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

Данное приложение является неотъемлемой частью Договора на предоставление платных медицинских услуг в ООО «НОВЫЙ СТАРТ». Настоящим ООО «НОВЫЙ СТАРТ» уведомляет Пациента о том, что своей лаборатории в учреждении нет, проводится только диагностический забор биологического материала с выполнением всех преаналитических требований лабораторий.

В дальнейшем лабораторные исследования проводятся по договорам ООО «НОВЫЙ СТАРТ» со следующими юридическими лицами:

Наименование лабораторной организации	лицензия	адрес	телефон	ИНН	ОГРН	КПП	№, дата подписания договора
ООО «Независимая лаборатория ИНВИТРО»	ЛО-77-01-015416 от 25.12.2017 г. бессрочно	г.Москва, ул.4я Тверская-Ямская, д.16, корп.3	(495) 363-03-63	7710294238	1037739468381	771001001	договор №3486 от 20.01.2018 г
ООО «БИОН»	ЛО-77-01-010389 от 15.06.2015 г. бессрочно	г.Москва, Гостиничный проезд, д.4а, стр1	(495)-258-94-10	7715797877	1107746112880	771501001	№ 2556 от 11.12.2017 г
ООО «Новая медицина-2000»	ЛО-50-01-005912 от 12.11.2014 г. бессрочно	г.Орехово-Зуево, ул.Пушкина, д.12	(496) 415-38-88	5034004041	1035007002040	503401001	№10/19-Л от 02.01.2019 г

До диагностического забора биологического материала Пациент (или законный представитель) обязан подписать **Информированное добровольное согласие на медицинские услуги** (в т.ч. выполнение манипуляций по забору биологического материала и выполнение диагностических лабораторных исследований).

Я **ФИО**,
в полной мере получил разъяснения о цели и порядке проведения диагностического забора биологического материала. Я имел(а) возможность задавать все интересующие меня вопросы и получил(а) исчерпывающие ответы на них.

Мне предоставлена информация о возможности получения медицинской услуги по Программе государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи в государственных медицинских учреждениях муниципального, областного или федерального подчинения.

Я внимательно ознакомился(лась) с данным Уведомлением и понимаю, что последнее является юридическим документом и влечет для меня правовые последствия.

Дата _____ ФИО полностью и подпись

СОГЛАСИЕ

на фото и видеосъемку и дальнейшего использования фотографических снимков и видео материала

Я, **ФИО**,

Проживающий(ая) по адресу:

Настоящим актом в соответствии со ст.152.1 ГК РФ даю свое согласие на фото и видео съемку, обнародование и дальнейшее использование моего фото или видео изображения, публикацию на безвозмездной основе фотографий и видео на официальном сайте, в мобильных приложениях, социальных сетях, на телеканалах и в других СМИ, печатных изданиях, в качестве иллюстраций в буклетах, журналах, баннерах, видеороликах, рекламных материалах, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) фото и видео материалов.

В дальнейшем претензий по использованию и обнародованию фото и видео изображения в рамках данного согласия не имею.

«Дата .

ФИО / _____