

Потребитель информирован о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС).

(Ф.И.О. Потребителя)

(подпись)

ООО «СК «Арника» в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006) уведомляет Потребителя 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.

(Ф.И.О. Потребителя)

(подпись)

ДОГОВОР № _____ об оказании платных медицинских услуг

г. Красноярск

« _____ » _____ 201__ года

Общество с ограниченной ответственностью «Семейная клиника «Арника», в лице директора **Катаевой Марии Александровны**, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и

(Ф.И.О. Потребителя)

в дальнейшем именуемый Потребитель, с другой стороны, а далее именуемые как «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по желанию Потребителя оказать последнему медицинские услуги, согласно Перечню медицинских услуг (Приложение № 1), согласованному с Потребителем, а Потребитель принимает на себя обязательства по оплате оказанных услуг.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с лицензией № ЛО-24-01-001557 от 12 октября 2011 года выданной Министерством здравоохранения Красноярского края, расположенным по адресу: 660017, г. Красноярск, ул. Красной Армии, д.3, т. 211-51-51, согласно перечню при оказании доврачебной помощи по: акушерскому делу, лабораторной диагностики, медицинскому массажу, сестринскому делу; амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому: акушерство и гинекология, дерматовенерология, клиническая лабораторная диагностика, кардиология, неврология, мануальная терапия, эндокринология, ультразвуковая диагностика, урология, экспертиза временной нетрудоспособности.

2. Порядок оказания услуги

2.1. Медицинские услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и средним медицинским персоналом) в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя.

2.2. Предоставление медицинских услуг Потребителю происходит в порядке предварительной записи, в согласованное время. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи без предварительной записи и вне установленное время, время приема Потребителя может быть изменено.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Потребитель обязуется:

3.1.1. Выполнять все указания лечащего врача, специалистов и медицинского персонала.

3.1.2. Приходить на прием в строго назначенное время.

3.1.3. Предоставлять медицинскому персоналу до проведения медицинского вмешательства всю необходимую для оказания услуг по настоящему договору информацию и документы, имеющие отношения к предмету обращения, в том числе перенесенные, наследственные, сопутствующие заболевания, аллергические реакции, непереносимость лекарственных препаратов, противопоказания. В случае несообщения или предоставления недостоверной информации Исполнитель не несет ответственность за отрицательные последствия оказанных услуг.

3.1.4. Заблаговременно не менее чем за 3 часа информировать Исполнителя об отмене или об изменении назначенному ему времени получения медицинской услуги.

3.1.5. Своевременно и в полном объеме производить оплату (наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или по безналичному расчету) в соответствии с перечнем медицинских услуг и прейскурантом, действующим на момент оказания услуги.

3.2. Исполнитель обязуется:

3.2.1. Оказывать качественные медицинские услуги.

3.2.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

3.2.3. Обеспечивать Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя.

3.2.4. Исполнитель обязуется без согласия Потребителя не разглашать сведения, составляющие врачебную тайну и персональные данные Потребителя, за исключением случаев, предусмотренных Законодательством РФ.

3.3. Потребитель вправе:

3.3.1. Получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствия и результатах проведенного лечения.

3.3.2. Выбирать время приема у врача, из имеющегося свободного.

3.3.3. Получить выписки из медицинских документов, копии медицинских документов.

3.3.4. В любое время, в одностороннем порядке, отказаться в письменной форме от получения медицинской услуги, а так же расторгнуть договор, при этом полностью оплатить полученные услуги. В этом случае Потребитель не вправе предъявлять претензии по качеству незавершенного лечения.

3.4. Исполнитель вправе:

- 3.4.1. Отсрочить оказание услуги Потребителю, в случае возникновения ситуации, связанной со здоровьем Потребителя, которая препятствует, является противопоказанием для проведения медицинского вмешательства.
- 3.4.2. Не заключать договор с Потребителем, в случае невозможности предоставления медицинской услуги (отсутствие медицинского оборудования и пр.)
- 3.4.3. Заключать договора на оказание медицинских услуг с иными медицинскими организациями для осуществления условий настоящего договора.
- 3.4.4. Требовать от Потребителя своевременной оплаты оказываемых услуг.
- 3.4.5. При несоблюдении Потребителем предписаний лечащего врача, нарушение правил внутреннего распорядка медицинского учреждения Исполнитель вправе отказаться от дальнейшего исполнения Договора.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

- 4.1. Потребитель оплачивает услуги в порядке 100% предоплаты в день получения медицинской услуги, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету.
- 4.2. В подтверждение оплаты выдается кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности.

5. Ответственность и споры

- 5.1. Исполнитель гарантирует качественное оказание услуг, а именно-выполнение составляющих услуги действий по методикам и стандартам, соответствующим обязательным для подобных услуг требованиям, а так же в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования, помещений.
- 5.2. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг.
- 5.3. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие в следствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если они оказаны с соблюдением всех необходимых требований.
- 5.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору если это произошло в следствие непреодолимой силы (форс-мажор), то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств.
- 5.5. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору.
- 5.6. Все споры и разногласия Стороны разрешают путем переговоров.
- 5.7. Стороны договорились о претензионном характере разрешения споров, приняв на себя дополнительное обязательство проходить стадию досудебного урегулирования спора и обращаться за судебной защитой при полном или частичном не достижении заявленных в претензии требований.
- 5.8. Претензии оформляются в письменном виде и рассматриваются в течение 30 дней.
- 5.9. Разногласия между Сторонами, которые не будут устранены путем переговоров, должны окончательно решаться в судебном порядке.

6. Дополнительные условия

6.1. Подписанием настоящего договора Потребитель дает свое согласие на обработку персональных данных полученных Исполнителем при выполнении условий настоящего договора, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 года.

7. Прочие условия

- 7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и Сторонами и заключен на неопределенный срок.
- 7.2. Приложением к настоящему договору являются перечень медицинских услуг (Приложение №1)
- 7.3. Все изменения, дополнения к настоящему договору оформляются в письменном виде, и являются неотъемлемой частью договора.
- 7.4. Настоящий договор заключен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу.

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:	Потребитель:
<p>ООО «Семейная клиника «Арника»</p> <p>Адрес: 660021, г. Красноярск, ул. Красная площадь, дом 9 «А», помещение 70</p> <p>ИНН/КПП 2460074911/246001001, ОГРН 1062460032623 зарегистрированное «03» апреля 2006 года ИФНС России по Железнодорожному району города Красноярска.</p> <p>Расч. счёт № 40702810300030002174 в АО АИКБ «Енисейский объединенный банк» Красноярский филиал г. Красноярска, БИК 040407853, т. (391) 234-55-55, www.arnika24.ru</p> <p>Директор ООО «СК «Арника» _____ М.А. Катаева М.П.</p>	<p>Ф.И.О. _____</p> <p>Проживающий (ая) по адресу: _____</p> <p>Паспорт (при наличии): _____</p> <p>Контактный тел. _____</p> <p>Договор прочитан мною лично, условия договора и приложения к нему мне разъяснены и понятны _____ (подпись)</p>

Потребитель информирован о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС).

(Ф.И.О., подпись законного представителя несовершеннолетнего (мать, отец, усыновитель, опекун и т.д.)

(подпись)

ООО «СК «Арника» в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006) уведомляет Потребителя 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.

(Ф.И.О., подпись законного представителя несовершеннолетнего (мать, отец, усыновитель, опекун и т.д.)

(подпись)

ДОГОВОР № _____ об оказании платных медицинских услуг

г. Красноярск « ____ » _____ 201__ года
Общество с ограниченной ответственностью «Семейная клиника «Арника», в лице директора Катаевой Марии Александровны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и

(Ф.И.О. законного представителя Потребителя)

в дальнейшем именуемый Потребитель, действующий от имени и в интересах несовершеннолетнего: _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)

с другой стороны, а далее именуемые как «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

3. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по желанию Потребителя оказать последнему медицинские услуги, согласно Перечню медицинских услуг (Приложение № 1), согласованному с Потребителем, а Потребитель принимает на себя обязательства по оплате оказанных услуг.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с лицензией № ЛО-24-01-001557 от 12 октября 2011 года выданной Министерством здравоохранения Красноярского края, расположенным по адресу: 660017, г. Красноярск, ул. Красной Армии, д.3, т. 211-51-51, согласно перечню при оказании доврачебной помощи по: акушерскому делу, лабораторной диагностики, медицинскому массажу, сестринскому делу; амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому: акушерство и гинекология, дерматовенерология, клиническая лабораторная диагностика, кардиология, неврология, мануальная терапия, эндокринология, ультразвуковая диагностика, урология, экспертиза временной нетрудоспособности.

4. Порядок оказания услуги

2.1. Медицинские услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и средним медицинским персоналом) в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя.

2.2. Предоставление медицинских услуг Потребителю происходит в порядке предварительной записи, в согласованное время. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи без предварительной записи и вне установленное время, время приема Потребителя может быть изменено.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Потребитель обязуется:

3.1.1. Выполнять все указания лечащего врача, специалистов и медицинского персонала.

3.1.2. Приходить на прием в строго назначенное время.

3.1.3. Предоставлять медицинскому персоналу до проведения медицинского вмешательства всю необходимую для оказания услуг по настоящему договору информацию и документы, имеющие отношения к предмету обращения, в том числе перенесенные, наследственные, сопутствующие заболевания, аллергические реакции, непереносимость лекарственных препаратов, противопоказания. В случае несообщения или предоставления недостоверной информации Исполнитель не несет ответственность за отрицательные последствия оказанных услуг.

3.1.4. Заблаговременно не менее чем за 3 часа информировать Исполнителя об отмене или об изменении назначенному ему времени получения медицинской услуги.

3.1.5. Своевременно и в полном объеме производить оплату (наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или по безналичному расчету) в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуги.

3.2. Исполнитель обязуется:

3.2.1. Оказывать качественные медицинские услуги.

3.2.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

3.2.3. Обеспечивать Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдавать по письменному требованию Потребителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя.

3.2.4. Исполнитель обязуется без согласия Потребителя не разглашать сведения, составляющие врачебную тайну и персональные данные Потребителя, за исключением случаев, предусмотренных Законодательством РФ.

3.3. Потребитель вправе:

3.3.1. Получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствия и результатах проведенного лечения.

3.3.2. Выбирать время приема у врача, из имеющегося свободного.

3.3.3. Получить выписки из медицинских документов, копии медицинских документов.

3.3.4. В любое время, в одностороннем порядке, отказаться в письменной форме от получения медицинской услуги, а так же расторгнуть договор, при этом полностью оплатить полученные услуги. В этом случае Потребитель не вправе предъявлять претензии по качеству незавершенного лечения.

3.4. Исполнитель вправе:

3.4.1. Отсрочить оказание услуги Потребителю, в случае возникновения ситуации, связанной со здоровьем Потребителя, которая препятствует, является противопоказанием для проведения медицинского вмешательства.

3.4.2. Не заключать договор с Потребителем, в случае невозможности предоставления медицинской услуги (отсутствие медицинского оборудования и пр.)

3.4.3. Заключать договора на оказание медицинских услуг с иными медицинскими организациями для осуществления условий настоящего договора.

3.4.4. Требовать от Потребителя своевременной оплаты оказываемых услуг.

3.4.5. При несоблюдении Потребителем предписаний лечащего врача, нарушение правил внутреннего распорядка медицинского учреждения Исполнитель вправе отказаться от дальнейшего исполнения Договора.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1. Потребитель оплачивает услуги в порядке 100% предоплаты в день получения медицинской услуги, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету.

4.2. В подтверждение оплаты выдается кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности.

5. Ответственность и споры

5.1. Исполнитель гарантирует качественное оказание услуг, а именно-выполнение составляющих услуги действий по методикам и стандартам, соответствующим обязательным для подобных услуг требованиям, а так же в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования, помещений.

5.2. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг.

5.3. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие в следствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если они оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору если это произошло в следствии непреодолимой силы (форс-мажор), то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств.

5.5. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору.

5.6. Все споры и разногласия Стороны разрешают путем переговоров.

5.7. Стороны договорились о претензионном характере разрешения споров, приняв на себя дополнительное обязательство проходить стадию досудебного урегулирования спора и обращаться за судебной защитой при полном или частичном не достижении заявленных в претензии требований.

5.8. Претензии оформляются в письменном виде и рассматриваются в течение 30 дней.

5.9. Разногласия между Сторонами, которые не будут устранены путем переговоров, должны окончательно решаться в судебном порядке.

6. Дополнительные условия

6.1. Подписанием настоящего договора Потребитель дает согласие на обработку своих персональных данных, а так же персональных данных несовершеннолетнего, полученных Исполнителем при выполнении условий настоящего договора, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 года.

7. Прочие условия

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и Сторонами и заключен на неопределенный срок.

7.2. Приложением к настоящему договору являются перечень медицинских услуг (Приложение №1)

7.3. Все изменения, дополнения к настоящему договору оформляются в письменном виде, и являются неотъемлемой частью договора.

7.4. Настоящий договор заключен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу.

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:	Законный представитель Потребителя:
<p>ООО «Семейная клиника «Арника»</p> <p>Адрес: 660021, г. Красноярск, ул. Красная площадь, д. 9 «А», помещение 70</p> <p>ИНН/КПП 2460074911/246001001, ОГРН 1062460032623</p> <p>зарегистрированное «03» апреля 2006 года ИФНС России по Железнодорожному району города Красноярска</p> <p>Расч. счёт № 40702810300030002174 в АО АИКБ «Енисейский объединенный банк» Красноярский филиал г. Красноярска, БИК 040407853, т. (391) 234-55-55, www.arnika24.ru</p> <p>Директор ООО «СК «Арника» _____ М.А. Катаева</p> <p>М.П.</p>	<p>Ф.И.О. зак. представителя: _____</p> <p>_____</p> <p>Проживающий (ая) по адресу: _____</p> <p>_____</p> <p>Паспорт (при наличии): _____</p> <p>Контактный тел. _____</p> <p>Договор прочитан мною лично, условия договора и приложения к нему мне разъяснены и понятны.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ФИО (подпись)</p>

