

УВЕДОМЛЕНИЕ.

Исполнитель ООО «ДиаМед» доводит до сведения Потребителя(Заказчика) «____» _____ 202__ г. информацию о том, ООО ДиаМед» не работает по программе госгарантий(ОМС) и оказывает помощь только на платной основе, что при наличии полиса ОМС Заказчик может получить бесплатные медицинские услуги в иных медицинских учреждениях, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя(медицинского работника, предоставляющего платную услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

**ДОГОВОР
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Общество с ограниченной ответственностью «ДиаМед», именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице директора Костюковой Инны Петровны, действующее на основании Устава и

_____ (Фамилия, имя, отчество полностью, № и серия паспорта
с другой стороны, заключили настоящий договор, действующий в период:
с _____ 202__ года по «_____» 202__ года о нижеследующем:

1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется предоставить ЗАКАЗЧИКУ платные медицинские услуги согласно лицензии № ЛО-26-01-005177 от 01 ноября 2019г выданной Министерством здравоохранения Ставропольского края/Приказа Министерства здравоохранения № 09-03/277 от 01.11.2021г.

1.1. Работы и услуги, выполняемые:

: 2.При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-социальной помощи в амбулаторных условиях по : лабораторной диагностике; сестринскому делу; функциональной диагностике; 2)при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; 4)при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии; клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии; 7.При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы(услуги): 1) при проведении медицинских осмотров по : медицинским осмотрам(предварительным, периодическим)медицинским осмотрам(предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым);

1.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ, в соответствии с добровольным волеизъявлением ЗАКАЗЧИКА, на основании информированного добровольного согласия пациента на медицинское вмешательство, обработку персональных данных, выполнение медицинских манипуляций, с соблюдением нравственных принципов общества, оказывает медицинские услуги согласно

1.3.Медицинские услуги согласовываются с требованиями пациента и стандартными методиками и технологиями оказания медицинской помощи. Объем оказываемых услуг определяется медицинскими показаниями, состоянием здоровья пациента, техническими возможностями ИСПОЛНИТЕЛЯ и выбором пациента.

1.4. Медицинские услуги ОКАЗЫВАЮТСЯ исполнителем и оплачиваются ЗАКАЗЧИКОМ в соответствии с прейскурантом, установленным ИСПОЛНИТЕЛЕМ и утвержденным директором.

1.5. По окончании выполнения услуги сторонами подписывается акт выполненных работ, являющийся Приложением № 1 к действующему Договору.

1.6. В соответствии с требованиями врачом ведется медицинская документация. Амбулаторная карта являются собственностью ИСПОЛНИТЕЛЯ и хранятся в регистратуре. По просьбе пациента могут быть выданы ксерокопии амбулаторной карты, заверенные подписью ответственного лица и печатью ООО «ДиаМед».

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги, предусмотренные в п.1.1. Договора, применяя необходимые сертифицированные материалы, медикаменты, инструменты, оборудование и соблюдая все требования в соответствии с утвержденным Положением о контроле качества и безопасности медицинской помощи и оценки качества в соответствии с утвержденными критериями.

2.1.2. Предоставить ЗАКАЗЧИКУ необходимую информацию об объеме вмешательства, сущности применяемых методик.

2.1.3. Информировать ЗАКАЗЧИКА о возможных обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при их проведении;

2.1.4. Обеспечить соблюдение действующих санитарных норм при подготовке к приему и во время приема.

2.1.5. Оговорить с ЗАКАЗЧИКОМ примерные сроки выполнения услуги.

2.1.6. Уведомить о необходимости соблюдения рекомендаций врача и о том, что их несоблюдение может снизить качество услуги, повлечь невозможность ее завершения или отрицательно сказаться на здоровье пациента.

2.1.7. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с ЗАКАЗЧИКОМ, а так же врачебную тайну.

2.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:

2.2.1. Самостоятельно решать вопросы, связанные с техникой оказания услуги, подбором инструментов и материалов, проведением диагностических исследований.

2.2.2. Требовать у ЗАКАЗЧИКА получения сведений и предоставления документов, необходимых для эффективного результата.

2.2.3. Отказать в приеме ЗАКАЗЧИКУ в случае:

- грубых нарушений ЗАКАЗЧИКОМ рекомендаций Исполнителя услуг;

- некорректном поведении ЗАКАЗЧИКА по отношению к персоналу ИСПОЛНИТЕЛЯ;

- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- требования услуг, которые не оговаривались при составлении договора.

2.3. ЗАКАЗЧИК обязан:

2.3.1. Сообщить врачу о перенесенных или имеющихся хронических заболеваниях, том числе инфекционных заболеваниях, о контактах с инфекционными больными. В случае несообщения, ИСПОЛНИТЕЛЬ снимает с себя ответственность, а ЗАКАЗЧИК несет ответственность в установленном Законом РФ порядке.

2.3.2. Являться на прием в строго назначенное время.

2.3.3. Через кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ производить оплату стоимости услуги.

2.3.4. Строго соблюдать и выполнять установленные Исполнителем услуги рекомендации.

2.3.5. Немедленно известить врача о всяких осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе оказания услуги или после ее оказания.

2.3.6. Предупредить по телефону о невозможности явки на прием при предварительной записи.

2.4. ЗАКАЗЧИК имеет право:

2.4.1. Получить информацию об объеме, стоимости и результатах предоставленных медицинских услуг.

3. СУММА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

3.1. Объем медицинских услуг оговаривается со специалистом Исполнителя до начала выполнения услуги. Стоимость услуги уточняется после проведения объективного обследования.

- 3.2. В стоимость услуги заложены все процедуры, которые выполняет специалист. Оплата услуг подтверждается путем предоставления ЗАКАЗЧИКУ бланка строгой отчетности - квитанции.
- 3.3. Общая стоимость оказанной услуги определяется на основании утвержденного прейскуранта и может вноситься в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ как по мере исполнения услуги, так и в день ее оказания. .
- 3.4. ЗАКАЗЧИК оплачивает только выполнение работ, связанных с оказанием данной медицинской услуги.
- 3.5. Повторным считается посещение пациентом врача в течение одного месяца со дня первичного обращения.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

4.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность за:

- 4.1.1. качество оказываемых медицинских услуг, диагностического процесса, выполняемых в соответствии со стандартными методиками и общепринятыми технологиями.
- 4.1.2. соблюдение назначенных сроков исполнения услуг при условии их согласования с ЗАКАЗЧИКОМ.
- 4.1.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет материальной ответственности перед ЗАКАЗЧИКОМ в случае:
 - возникновения осложнений по вине ЗАКАЗЧИКА: несоблюдения Правил внутреннего трудового распорядка, невыполнения рекомендаций специалиста Исполнителя, несвоевременном сообщении о возникших нарушениях и др.;
 - возникновения аллергии или непереносимости используемых препаратов и материалов, разрешенных к применению;
 - других ситуациях, не связанных с оказанием медицинской услуги, в соответствии с «Информированным согласием» на указанные виды работ, подписанным пациентом, или возникновения проблем сугубо биологического характера, обусловленных физиологическими особенностями организма ЗАКАЗЧИКА, не связанных с нарушением Исполнителем общепринятых технологий оказания услуги.

5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ.

- 5.1. ЗАКАЗЧИК свободен в выборе специалиста и организации, где может получить медицинские услуги в соответствии с его требованиями.
- 5.2. В случае опоздания ЗАКАЗЧИКА для продолжения курса лечения, специалист самостоятелен в переносе услуги на удобное для обоих время.
- 5.3. В случае болезни специалиста, требуемая услуга может быть оказана иным сотрудником по обоюдному согласию ИСПОЛНИТЕЛЯ и ЗАКАЗЧИКА. При возникновении психологической несовместимости между ЗАКАЗЧИКОМ и СПЕЦИАЛИСТОМ, последний прекращает оказание медицинских услуг. Вопрос о продолжении оказания медицинской услуги или возврате денежных средств ЗАКАЗЧИКА рассматривается администрацией ООО «ДиаМед» с составлением акта, подписываемого директором.
- 5.4. Договор по согласованию сторон может быть заключен на срок до 12 месяцев.
- 5.5. ЗАКАЗЧИК принимается для оказания медицинской услуги в соответствии с существующим законодательством Российской Федерации. ЗАКАЗЧИКУ гарантируется безопасность применяемых технологий и условий осуществления медицинской услуги.
- 5.6. В случае возникновения спора между ЗАКАЗЧИКОМ и специалистом по вопросу качества оказания медицинской услуги, спор между сторонами рассматривается заместителем директора по медицинской части (главным врачом) или руководителем ООО «ДиаМед». При не достижении согласия, спор рассматривается в соответствии с действующим законодательством.
- 5.7. Во всем, что не урегулировано настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

6. УСЛОВИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ПРЕКРАЩЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ ДОГОВОРА.

- 6.1. Договор может быть прекращен или расторгнут :
 - по основаниям, предусмотренным законодательством РФ;
 - при несоблюдении ЗАКАЗЧИКОМ положений п.п. 2.2.3., 2.3. настоящего договора;
 - в случае возникновения психологической несовместимости между ЗАКАЗЧИКОМ и ИСПОЛНИТЕЛЕМ;
 - в связи с окончанием работ по договору, который заверяется подписью и печатью ИСПОЛНИТЕЛЯ и подписью ЗАКАЗЧИКА.
- 6.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны, если они своевременно оформлены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

Полное наименование Работодателя	Фамилия, имя, отчество	
.Общество с ограниченной ответственностью «ДиаМед»		
Адрес: СК, Труновский район, с. Донское, ул. Солнечная 7В,	Паспорт	
Лицензия № ЛО-26-01-005177 от 01.11.2019 выдана Министерством здравоохранения Ставропольского края/Приказ Министерства здравоохранения № 09-03/277 от 01.11.2021г (г.Ставрополь,ул. Маршала Жукова, 42/311 тел.+7(8652)74-80-79 Работы (услуги), выполняемые:	Когда выдан	
: 2.При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-социальной помощи в амбулаторных условиях по : лабораторной диагностике;сестринскому делу; функциональной диагностике; 2)при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; 4)при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии; клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью; ультрозвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии;7.При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы) услуги):	Кем выдан	
1) при проведении медицинских осмотров по:медицинским осмотрам(предварительным,периодическим)медицинским осмотрам(предсменным,предрейсовым,послесменным, послерейсовым)		
ОГРН 142651026066		
ИНН: 2621800518, к/п 2645, МИФНС № 5 по Ставропольскому краю 21.10.2014 года.		

Директор _____ И.П.Костюкова

М.П.

Подпись _____ / _____