Salutem
медицинский центр салютем
Общество с ограниченной ответственностью «МЦ «САЛЮТЕМ»
ИНН 3015107376, КПП 301501001
Юр. и факт. адрес: 414000, Астраханская обл, г. Астрахань, ул. Эспланадная, дом № 35\13, литер ББ1
Тел./факс: +7 (851
2) 44-24-42 , e-mail: salutem30@gmail.com

ПРИКАЗ

От 01.01.2026 № 5

«Об организации оказания
платных медицинских услуг
в ООО «МЦ «Салютем»

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 года № 736«Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006»

Приказываю:

1. утвердить:

1.1. Правила предоставления платных медицинских услуг в ООО «МЦ «Салютем» (Приложение №1)

1.2. Формы Договоров об оказании платных медицинских услуг физическим лицам в ООО «МЦ «Салютем» (Приложение №2)

1.3. Форму заявления на возврат денежных средств (Приложение №3)

1.4. Акт оказанных медицинских услуг (Приложение №4)

1.5. Форму согласие на обработку персональных данных (Приложение №5)

1.6. Информированное добровольное согласие на медицинскую помощь вне стандарта (Приложение №6).

2. Назначить ответственными лицами:

2.1. за оказание платных медицинских услуг – лечащих врачей и медицинских сестер;

2.2. за организацию и обеспечение бухгалтерского учета и отчетности в учреждении по платным медицинским услугам – главного бухгалтера;

2.3. за оформление документов при оказании медицинских услуг (медицинская документация и договор на оказание платных медицинских услуг) – администраторов, заместителя генерального директора по развитию.

3. Всем сотрудникам ООО «МЦ «Салютем», участвующим в оказании платных медицинских услуг:

3.1. обеспечивать предоставление платных медицинских услуг строго на добровольной основе в соответствии Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ,

постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006» и настоящим приказом;

3.2. нести ответственность за несоблюдение данного приказа.

4. Приказ ООО «МЦ «Салютем» «Об организации оказания платных медицинских услуг в ООО «МЦ «Салютем» от01.09.2023 №30 считать утратившим силу.

5.Контроль за исполнением приказа возложить на главного врача.

И.о. Генерального директора Э.М. Абдуллаева

Приложение №1

Salutem
Общество с ограниченной ответственностью «МЦ «САЛЮТЕМ»
ИНН 3015107376, КПП 301501001
Юр. и факт. адрес: 414000, Астраханская обл, г. Астрахань, ул. Эспланадная, дом № 35\13, литер ББ1
Тел./факс: +7 (851
2) 44-24-42 , e-mail: salutem30@gmail.com

Правила предоставления платных медицинских услуг в ООО «МЦ «Салютем»

I. Общие положения

1. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления медицинскими организациями гражданам платных медицинских услуг.

2. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

"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 (далее - договоры);

"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;

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"исполнитель" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

3. Понятие "потребитель" применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей". Понятие "медицинская организация" употребляется в значении, определенном Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4. Платные медицинские услуги предоставляются медицинскими организациями на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

6. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения потребителя и (или) заказчика.

II. Условия предоставления платных медицинских услуг

7. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

8. Медицинские организации, участвующие в реализации программы и территориальной программы, имеют право оказывать платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

9. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, устанавливаются органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей указанных медицинских организаций, а на услуги, предоставляемые медицинскими организациями частной системы здравоохранения, - руководителями указанных медицинских организаций, если иное не установлено их учредительными документами.

Оказание платных медицинских услуг медицинскими организациями независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, в случае участия их в реализации программы и территориальных программ, включающих в себя территориальные программы обязательного медицинского страхования, не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальных программ.

10. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

11. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

III. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

12. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей в соответствии со статьями 8-10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

13. Исполнитель - юридическое лицо обязан предоставить потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

а) адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

б) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет") (при его наличии);

в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

14. Исполнитель - индивидуальный предприниматель обязан предоставить потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

а) основной государственный регистрационный номер;

б) фамилия, имя и отчество (при наличии);

в) адрес (адреса) места жительства и осуществления медицинской деятельности;

г) адрес своего сайта в сети "Интернет" (при его наличии);

д) методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи.

15. Исполнитель представляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц или единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей.

16. Исполнителем в соответствии со статьей 9 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей" должны быть предоставлены информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию.

В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать 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.

17. Помимо информации, предусмотренной пунктами 12-16 настоящих Правил, исполнитель обязан довести до сведения потребителя и (или) заказчика следующую информацию:

а) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, предусмотренной пунктом 11 настоящих Правил, с указанием цен в рублях;

б) сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

в) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя (при наличии у исполнителя такого сайта) 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

г) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

д) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

е) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

ж) образцы договоров;

з) перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения и (или) руководителем медицинской организации частной системы здравоохранения;

и) для медицинских организаций государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения - адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - органы государственной власти и организации).

18. Информация, указанная в пунктах 12-16 настоящих Правил, доводится до сведения потребителей посредством размещения на сайте медицинской организации в сети "Интернет" (при наличии у медицинской организации такого сайта) и на информационных стендах (стойках) медицинской организации в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги.

19. При заключении договора потребителю и (или) заказчику должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

20. В договоре должна содержаться информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

21. Исполнитель доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, потребитель и (или) заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

При предъявлении потребителем и (или) 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".

IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

22. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме.

23. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (при наличии) медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, его место жительства, адрес места осуществления медицинской деятельности, основной государственный регистрационный номер;

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

н) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

24. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

25. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

26. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

27. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

28. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

29. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

30. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

31. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

32. Медицинская организация выдает иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов.

33. В целях защиты прав потребителя медицинская организация по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

34. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

V. Порядок предоставления платных медицинских услуг

35. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

36. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

37. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

38. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

39. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении

медицинской деятельности в отношении перезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

За непредоставление в установленном порядке субъектам официального статистического учета первичных статистических данных по установленным формам федерального статистического наблюдения об оказанных платных медицинских услугах гражданам иностранных государств исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

40. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

41. Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей"

VI. Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом

42. Договор может быть заключен посредством использования сети "Интернет" (при наличии у исполнителя сайта) на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

43. При заключении договора дистанционным способом потребителю должна быть предоставлена возможность ознакомиться со следующей информацией

а) наименование (фирменное наименование) медицинской организации либо фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя;

б) основной государственный регистрационный номер исполнителя;

в) номера телефонов и режим работы исполнителя;

г) идентификационный номер налогоплательщика;

д) информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей";

е) способы оплаты услуги (работы);

ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);

з) адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

44. Указанная в пункте 43 настоящих Правил информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта исполнителя в сети "Интернет" (при наличии у исполнителя такого сайта).

45. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16_1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

46. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

47. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

48. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16_1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

49. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

50. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

VII. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

51. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

52. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение №2

Salutem

Общество с ограниченной ответственностью «МЦ «САЛЮТЕМ»
ИНН 3015107376, КПП 301501001
Юр. и факт. адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Эспланадная, дом № 35\13, литер ББ1
Тел./факс: [illegible] e-mail: salutem30@gmail.com

УВЕДОМЛЕНИЕ
Потребителя /Заказчика о необходимости соблюдения указаний (рекомендаций) медицинского работника и последствиях их несоблюдения

Во исполнение пункта 20 и пункта 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г № 736, ООО «Медицинский центр «Салютем» уведомляет Вас, что Вы обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период Вашей временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях; несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя/Заказчика».

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

_____

_____ (подпись)

(дата)

Договор об оказании платных медицинских услуг физическим лицам № _____

г.Астрахань
«____»_____ 20____г.

Гражданин(ка)_____
_____
паспорт серия _____ № _____
выдан_____
зарегистрированный(ая) по месту жительства_____
_____
_____
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик/Потребитель», с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Салютем» (ООО «МЦ Салютем»), (ОГРН 1163025050847, серия 30 №001481048, выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №6 по Астраханской области 09 февраля 2016г.), осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01153-30/00348094 от 11 марта 2020 года, срок действия – бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 16 «В». Телефон: (8512) 54-92-30; факс (8512) 54-16-19, (8512) 54-00-23, 54-16-07), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице исполняющего обязанности генерального директора Чабак Елены Александровны, действующей на основании Устава ООО «МЦ «Салютем», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» по настоящему договору обязуется предоставить «Заказчику/Потребителю» по его желанию с учетом медицинских показаний медицинские услуги, наименование и стоимость которых указана в Прейскуранте ООО «МЦ Салютем», размещённом на сайте и информационном стенде ООО «МЦ Салютем», а «Заказчик/Потребитель» обязуется принять и оплатить их. Конкретный перечень услуг, оказанных «Заказчику/Потребителю» медицинских услуг, их количество и стоимость указываются в акте оказанных услуг.

1.2. При необходимости «Потребителю/Заказчику» могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, не предусмотренные договором, перечень, стоимость, условия и сроки ожидания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе клинических рекомендаций.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию «Заказчика/Потребителя».

1.5. Медицинские услуги предоставляются «Исполнителем» только при наличии информированного письменного согласия «Потребителя».

1.6. Медицинские услуги оказываются в амбулаторных/стационарных условиях (подчеркнуть).

1.7. Срок оказания услуг: в день явки при совпадении указанного дня с днём работы специалиста, оказывающего услугу. Если предусмотрена предварительная запись на приём к специалисту, оказывающему услугу, то услуга оказывается в день записи «Заказчика/Потребителя» на приём к специалисту: срок ожидания приема врачами-терапевтами не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме - не более 2 часов с момента обращения пациента, срок ожидания планового приема врачей-специалистов, проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований, оказания специализированной медицинской помощи не более 14 дней со дня обращения, сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание - не более семи рабочих дней со дня назначения исследований, сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание - не более трех рабочих дней.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Обязанности «Исполнителя»:

2.1.1. оказать услуги, указанные в **пункте 1.1.** настоящего договора;

2.1.2. выдать на руки «Заказчику/Потребителю» по окончании исполнения обязательств по настоящему договору медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья, и результаты проведённых обследований, в том числе и на цифровых носителях, или направить их ему по защищенным каналам связи или загружены в личный кабинет пациента (при его наличии).Установленный пп.2.1.2. настоящего договора порядок и условия выдачи медицинских документов действует, если иной порядок предоставления (выдачи) медицинского документа определенной формы, копии медицинского документа либо выписки из медицинского документа не предусмотрен законодательством Российской Федерации. За предоставление выписки дополнительная плата не взимается;

2.1.3. сохранить врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, в соответствии с законодательством Российской Федерации;
2.1.4. предоставить для ознакомления «Заказчику/Потребителю» по его запросу выписку из единого государственного реестра юридических лиц и информацию о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию, справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
2.1.5. выдать «Заказчику/Потребителю» документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг;
2.1.6. предоставить «Заказчику/Потребителю» в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;
2.1.7. немедленно извещать «Заказчика/Потребителя» о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.
2.2. Обязанности «Заказчика/Потребителя»:
2.2.1. до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, об изменении, отмене получения медицинских услуг, а также о получаемых на день обращения либо полученных незадолго до обращения процедурах, лечении, которые могут оказать влияние на качество медицинской услуги, состояние здоровья «Заказчика/Потребителя», либо препятствовать оказанию медицинских услуг;
2.2.2. выполнять рекомендации персонала «Исполнителя», полученные в связи с оказанием услуг, заботиться о сохранении своего здоровья;
2.2.3. при предоставлении медицинских услуг сообщать «Исполнителю» (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия, не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с «Исполнителем» (медицинским работником) употребление любых манипуляций, препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.;
2.2.4. соблюдать режим лечения и правила поведения «Заказчика/Потребителя» в медицинских организациях;
2.2.5. являться на лечение и обследование в установленное время, согласованное с медицинским работником;
2.2.6. своевременно и в полном объёме оплатить предоставляемые медицинские услуги, подписать акт об оказании медицинских услуг не позже дня его получения;
2.3. Права «Заказчика/Потребителя»: реализовывать права, вытекающие из обязанностей «Исполнителя» по настоящему договору, законодательства РФ.
3. Стоимость услуг и порядок платежей
3.1. Медицинские услуги, предоставляемые «Исполнителем» по настоящему договору, оплачиваются «Заказчиком/Потребителем» в соответствии с действующим прейскурантом «Исполнителя» (в российских рублях) путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет ООО «МЦ «Салютем», либо наличным платежом путем внесения денег в кассу «Исполнителя». «Заказчик/Потребитель» осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг при заключении договора в день оказания услуг.
3.2. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию «Заказчика/Потребителя» или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.
3.3. В случае прекращения оказания медицинских услуг (отказ от получения оплаченных

медицинских услуг «Заказчиком/Потребителем», отмена услуги по медицинским показаниям либо по независящим от сторон обстоятельствам), денежные средства за неоказанные услуги возвращаются «Исполнителем» в день подачи «Заказчиком/Потребителем» в кассу «Исполнителя» следующих документов: заявления о возврате излишне уплаченных денежных средств с визой медицинского администратора, акта выполненных работ, контрольно-кассового чека, при предъявлении паспорта.

4. Ответственность сторон

4.1. «Исполнитель» не несет ответственности за результаты оказания медицинской услуги в случаях несоблюдения «Заказчиком/Потребителем» рекомендаций по лечению и обязанностей, предусмотренных п. 2.2.1., 2.2.2, 2.2.3.,2.2.4., 2.2.5. не исполнения «Заказчиком/Потребителем» условий настоящего Договора и иных его неправомерных действий.

4.2. Настоящий договор не возлагает на «Исполнителя» риска не достижения результата оказываемой услуги.

4.4. В случае невозможности оказания медицинских услуг по вине «Заказчика/Потребителя», фактически оказанные услуги подлежат оплате в полном объеме.

4.5. За невыполнение или ненадлежащее выполнений условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.6. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5. Изменение и прекращение договора, срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до исполнения обязательств сторонами, расторжения по соглашению сторон или инициативе одной из сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.2. Договор может быть прекращен досрочно по соглашению сторон.

5.3. В случае отказа «Заказчика/Потребителя» после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. «Исполнитель» информирует «Заказчика/Потребитель» о расторжении договора по инициативе «Заказчика/Потребителя», при этом «Заказчик/Потребителя» оплачивает исполнителю фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.4. В случае нарушения «Заказчиком/Потребителем» обязанности соблюдать общепринятые нормы поведения в общественных местах, Исполнитель имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке.

5.5 Договор составляется в 3-х экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2-х экземплярах. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

6. Порядок разрешения споров

6.1. В случае возникновения споров/претензии по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров, а в случае не достижения согласия – в судебном порядке. Претензионный досудебный порядок урегулирования споров обязателен для Сторон.

6.2. Срок рассмотрения претензии 14 календарных дней с момента вручения второй Стороне.

6.3.В случае невозможности урегулирования споров путем переговоров, все споры сторон по настоящему договору и в связи с ним, по которым стороны не могут прийти к обоюдному согласию, подлежат разрешению в судебном порядке в Арбитражном суде Астраханской области.

С прейскурантом ознакомлен, с действующими ценами (в рублях) на медицинские услуги согласен.

До моего сведения в доступной форме доведены:

- перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «МЦ Салютем» в соответствии с лицензией;

- информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённые Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г № 736, «Положение об оказании платных медицинских услуг ООО «МЦ «Салютем»;

- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя (https://salutem-clinic.ru) и на информационных стендах ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (cr.minzdrav.gov.ru.);

- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- образцы договоров;

- перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения и (или) руководителем медицинской организации частной системы здравоохранения;

- информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, почтовом адресе/адресе электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба);

- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинских вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах путем подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

Даю согласие на проведение смс-рассылки и обращений ко мне по номеру телефона мобильной связи _____, Риск получения несанкционированного доступа третьих лиц к сведениям, составляющим врачебную тайну, переданным по указанному номеру телефона мобильной связи беру на себя. Об изменении номера телефона мобильной связи и об отзыве данного согласия обязуюсь незамедлительно известить по телефону 442-442/442-444 и в течение 3-х дней в письменном виде. Я подтверждаю, что все указанные мною данные верны, что указанный выше номер является моим номером телефона, выделенным мне оператором сотовой связи, и готов возместить любой ущерб, который может быть причинен в связи с указанием мной некорректных данных. Согласие на проведение смс-рассылки не даю *(при отсутствии согласия поставить отметку)*

Подписав настоящий Договор, «Потребитель/Заказчик» подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

Заказчик:_____/_____/

(ФИО) (подпись)

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Салютем»

Юридический адрес: 414000, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Эспланадная, д. 35/13,

литер ББ1
Адрес электронной почты: salutem30@gmail.com
Сайт:https://salutem-clinic.ru
Телефон: +7 (8512) 442-442
ИНН: 3015107376
ОГРН: 1163025050847
КПП: 301501001
Банк: АО №8625 ПАО Сбербанк
Расчетный счет: 40702810005000002773
Корреспондентский счет: 30101810500000000602
БИК: 041203602

_____ Исполняющий обязанности генерального директора ООО «МЦ «Салютем» Е.А Чабак

МП

Salutem
Общество с ограниченной ответственностью «МЦ «САЛЮТЕМ»
ИНН 3015107376, КПП 301501001
Юр. и факт. адрес: 414000, Астраханская обл, г. Астрахань, ул. Эспланадная, дом № 35\13, литер ББ1
Тел./факс: +7 (851
) 44-24-42 , e-mail: salutem30@gmail.com

УВЕДОМЛЕНИЕ
Потребителя /Заказчика о необходимости соблюдения указаний (рекомендаций) медицинского работника и последствиях их несоблюдения

Во исполнение пункта 20 и пункта 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г № 736, ООО «Медицинский центр «Салютем» уведомляет Вас, что Вы обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период Вашей временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях; несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя/Заказчика».

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

_____ _____
(подпись) (дата)

Договор об оказании платных медицинских услуг физическим лицам № _____

г.Астрахань «____»_____ 20____г.

Гражданин(ка) _____, _____года рождения
В лице законного представителя (мать, отец) или в лице опекуна _____
паспорт серия _____ № _____ выдан _____
зарегистрированный(ая) по месту жительства _____
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик/Потребитель», с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Салютем» (ООО «МЦ Салютем»), (ОГРН 1163025050847, серия 30 №001481048, выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №6 по Астраханской области 09 февраля 2016г.), осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии на осуществление

медицинской деятельности № Л041-01153-30/00348094 от 11 марта 2020 года, срок действия – бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 16 «В». Телефон: (8512) 54-92-30; факс (8512) 54-16-19, (8512) 54-00-23, 54-16-07), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице исполняющего обязанности генерального директора Чабак Елены Александровны, действующей на основании Устава ООО «МЦ «Салютем», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» по настоящему договору обязуется предоставить «Заказчику/Потребителю» по его желанию с учетом медицинских показаний медицинские услуги, наименование и стоимость которых указана в Прейскуранте ООО «МЦ Салютем», размещённом на сайте и информационном стенде ООО «МЦ Салютем», а «Заказчик/Потребитель» обязуется принять и оплатить их. Конкретный перечень услуг, оказанных «Заказчику/Потребителю» медицинских услуг, их количество и стоимость указываются в акте оказанных услуг.

1.2. При необходимости «Потребителю/Заказчику» могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, не предусмотренные договором, перечень, стоимость, условия и сроки ожидания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе клинических рекомендаций.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию «Заказчика/Потребителя».

1.5. Медицинские услуги предоставляются «Исполнителем» только при наличии информированного письменного согласия «Потребителя».

1.6. Медицинские услуги оказываются в амбулаторных/стационарных условиях (подчеркнуть).

1.7. Срок оказания услуг: в день явки при совпадении указанного дня с днём работы специалиста, оказывающего услугу. Если предусмотрена предварительная запись на приём к специалисту, оказывающему услугу, то услуга оказывается в день записи «Заказчика/Потребителя» на приём к специалисту: срок ожидания приема врачами-терапевтами не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме - не более 2 часов с момента обращения пациента, срок ожидания планового приема врачей-специалистов, проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований, оказания специализированной медицинской помощи не более 14 дней со дня обращения, сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание - не более семи рабочих дней со дня назначения исследований, сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание - не более трех рабочих дней.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Обязанности «Исполнителя»:

2.1.1. оказать услуги, указанные в **пункте 1.1.** настоящего договора;

2.1.2. выдать на руки «Заказчику/Потребителю» по окончании исполнения обязательств по настоящему договору медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья, и результаты проведённых обследований, в том числе и на цифровых носителях, или направить их ему по защищенным каналам связи или загружены в личный кабинет пациента (при его наличии).Установленный пп.2.1.2. настоящего договора порядок и условия выдачи медицинских документов действует, если иной порядок предоставления (выдачи) медицинского документа определенной формы, копии медицинского документа либо выписки из медицинского документа не предусмотрен законодательством Российской Федерации. За предоставление выписки дополнительная плата не взимается;

2.1.3. сохранить врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2.1.4. предоставить для ознакомления «Заказчику/Потребителю» по его запросу выписку из единого государственного реестра юридических лиц и информацию о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию, справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;

2.1.5. выдать «Заказчику/Потребителю» документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг;

2.1.6. предоставить «Заказчику/Потребителю» в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

2.1.7. немедленно извещать «Заказчика/Потребителя» о невозможности оказания необходимой медицинской

помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. Обязанности «Заказчика/Потребителя»:

2.2.1. до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, об изменении, отмене получения медицинских услуг, а также о получаемых на день обращения либо полученных незадолго до обращения процедурах, лечении, которые могут оказать влияние на качество медицинской услуги, состояние здоровья «Заказчика/Потребителя», либо препятствовать оказанию медицинских услуг;

2.2.2. выполнять рекомендации персонала «Исполнителя», полученные в связи с оказанием услуг, заботиться о сохранении своего здоровья;

2.2.3. при предоставлении медицинских услуг сообщать «Исполнителю» (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия, не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с «Исполнителем» (медицинским работником) употребление любых манипуляций, препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.;

2.2.4. соблюдать режим лечения и правила поведения «Заказчика/Потребителя» в медицинских организациях;

2.2.5. являться на лечение и обследование в установленное время, согласованное с медицинским работником;

2.2.6. своевременно и в полном объёме оплатить предоставляемые медицинские услуги, подписать акт об оказании медицинских услуг не позже дня его получения;

2.3. Права «Заказчика/Потребителя»: реализовывать права, вытекающие из обязанностей «Исполнителя» по настоящему договору, законодательства РФ.

3. Стоимость услуг и порядок платежей

3.1. Медицинские услуги, предоставляемые «Исполнителем» по настоящему договору, оплачиваются «Заказчиком/Потребителем» в соответствии с действующим прейскурантом «Исполнителя» (в российских рублях) путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет ООО «МЦ «Салютем», либо наличным платежом путем внесения денег в кассу «Исполнителя». «Заказчик/Потребитель» осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг при заключении договора в день оказания услуг.

3.2. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию «Заказчика/Потребителя» или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

3.3. В случае прекращения оказания медицинских услуг (отказ от получения оплаченных медицинских услуг «Заказчиком/Потребителем», отмена услуги по медицинским показаниям либо по независящим от сторон обстоятельствам), денежные средства за неоказанные услуги возвращаются «Исполнителем» в день подачи «Заказчиком/Потребителем» в кассу «Исполнителя» следующих документов: заявления о возврате излишне уплаченных денежных средств с визой медицинского администратора, акта выполненных работ, контрольно-кассового чека, при предъявлении паспорта.

4. Ответственность сторон

4.1. «Исполнитель» не несет ответственности за результаты оказания медицинской услуги в случаях несоблюдения «Заказчиком/Потребителем» рекомендаций по лечению и обязанностей, предусмотренных п. 2.2.1., 2.2.2, 2.2.3.,2.2.4., 2.2.5. не исполнения «Заказчиком/Потребителем» условий настоящего Договора и иных его неправомерных действий.

4.2. Настоящий договор не возлагает на «Исполнителя» риска не достижения результата оказываемой услуги.

4.4. В случае невозможности оказания медицинских услуг по вине «Заказчика/Потребителя», фактически оказанные услуги подлежат оплате в полном объеме.

4.5. За невыполнение или ненадлежащее выполнений условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.6. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5. Изменение и прекращение договора, срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до исполнения обязательств сторонами, расторжения по соглашению сторон или инициативе одной из сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.2. Договор может быть прекращен досрочно по соглашению сторон.

5.3. В случае отказа «Заказчика/Потребителя» после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. «Исполнитель» информирует «Заказчика/Потребитель» о расторжении договора по инициативе «Заказчика/Потребителя», при этом «Заказчик/Потребителя» оплачивает исполнителю фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.4. В случае нарушения «Заказчиком/Потребителем» обязанности соблюдать общепринятые нормы поведения в общественных местах, Исполнитель имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке.

5.5 Договор составляется в 3-х экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2-х экземплярах. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из

сторон.

6. Порядок разрешения споров

6.1. В случае возникновения споров/претензии по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров, а в случае не достижения согласия – в судебном порядке. Претензионный досудебный порядок урегулирования споров обязателен для Сторон.

6.2. Срок рассмотрения претензии 14 календарных дней с момента вручения второй Стороне.

6.3.В случае невозможности урегулирования споров путем переговоров, все споры сторон по настоящему договору и в связи с ним, по которым стороны не могут прийти к обоюдному согласию, подлежат разрешению в судебном порядке в Арбитражном суде Астраханской области.

С прейскурантом ознакомлен, с действующими ценами (в рублях) на медицинские услуги согласен.

До моего сведения в доступной форме доведены:

перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «МЦ Салютем» в соответствии с лицензией;

информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённые Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г № 736, «Положение об оказании платных медицинских услуг ООО «МЦ «Салютем»;
- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;
- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя (https://salutem-clinic.ru) и на информационных стендах ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (cr.minzdrav.gov.ru.);
- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- образцы договоров;
- перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения и (или) руководителем медицинской организации частной системы здравоохранения;
- информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, почтовом адресе/адресе электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинских вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах путем подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

Даю согласие на проведение смс-рассылки и обращений ко мне по номеру телефона мобильной связи _____, Риск получения несанкционированного доступа третьих лиц к сведениям, составляющим врачебную тайну, переданным по указанному номеру телефона мобильной связи беру на себя. Об изменении номера телефона мобильной связи и об отзыве данного согласия обязуюсь незамедлительно известить по телефону 442-442/442-444 и в течение 3-х дней в письменном виде. Я подтверждаю, что все указанные мною данные верны, что указанный выше номер является моим номером телефона, выделенным мне оператором сотовой связи, и готов возместить любой ущерб, который может быть причинен в связи с указанием мной некорректных данных. Согласие на проведение смс-рассылки не даю *(при отсутствии согласия поставить отметку)*

Подписав настоящий Договор, «Потребитель/Заказчик» подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

Заказчик:_____ /_____/
(ФИО) (подпись)

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Салютем»
Юридический адрес: 414000, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Эспланадная, д. 35/13, литер ББ1
Адрес электронной почты: salutem30@gmail.com
Сайт:https://salutem-clinic.ru
Телефон: +7 (8512) 442-442

ИНН: 3015107376
ОГРН: 1163025050847
КПП: 301501001
Банк: АО №8625 ПАО Сбербанк
Расчетный счет: 40702810005000002773
Корреспондентский счет: 30101810500000000602
БИК: 041203602

_____ Исполняющий обязанности генерального директора ООО «МЦ «Салютем»

Е.А Чабак
МП

Приложение №3

Salutem
Общество с ограниченной ответственностью «МЦ «САЛЮТЕМ»
ИНН 3015107376, КПП 301501001
Юр. и факт. адрес: 414000, Астраханская обл, г. Астрахань, ул. Эспланадная, дом № 35\13, литер ББ1
Тел./факс: +7 (851)
44-24-42, e-mail: salutem30@gmail.com

Заявление
на возврат денежных средств

Я, Потребитель/Заказчик _____
(ФИО)

Прошу вернуть денежные средства в размере _____

За непредоставленные услуги _____
По причине _____

Дата _____ Подпись _____

Отметка о возврате денежных средств _____

Подпись ответственного лица _____
(ФИО)

Приложение №4

Акт
оказанных медицинских услуг
по договору № _____ от _____

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Салютем», г. Астрахань (в дальнейшем «Исполнитель») в лице _____
_____
_____действующий на основании доверенности № ___ от «___» _____20 ___ г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной Стороны, и _____ именуемый(ая) в дельнейшем «Заказчик/Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», подписанием настоящего Акта подтверждают следующее:

1. «Исполнителем» были оказаны «Заказчику/Потребителю» следующие услуги:

№	Код услуги	Наименование услуги	цена	количество	сумма

2. Вышеперечисленные услуги выполнены в полном объеме, в установленные сроки и надлежащим качеством в соответствии с заключенным договором, с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе клинических рекомендаций.

3. Заказчик/Потребитель претензий к объему, качеству и срокам оказания медицинских услуг не имеет.

4. Настоящий акт составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

5. Настоящий Акт является неотъемлемой частью Договора на оказания платных медицинских услуг № ___ от « » _____ 202 года.

Исполнитель

_____
(подпись)

М.П.

Потребитель

_____
(подпись)

Приложение №5

Общество с ограниченной ответственностью «МЦ «САЛЮТЕМ»
ИНН 3015107376, КПП 301501001
Юр. и факт. адрес: 414000, Астраханская обл, г. Астрахань, ул. Эспланадная, дом № 35\13, литер ББ1
Тел./факс: +7 (8512) 44-21-42, e-mail: salutem30@gmail.com

И.О. Генерального директора
ООО "Медицинский центр «Салютем»
Э.М. Абдуллаевой

Я,_____,проживающий по адресу_____,
Паспорт серии_____ № _____, выдан _____ «___» _____ _____ года, в соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 года (далее «Закон») даю согласие ООО «МЦ «Салютем», на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, гражданство, пола, адреса места жительства, места работы, паспортных данных, номер телефона (домашний, сотовый), реквизитов полиса ОМС (ДМС); страхового номера индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), а так же различного рода сведений о событиях, обстоятельствах и фактах жизни, позволяющих идентифицировать личность, к которым относятся факт обращения за медицинской помощью, заболевание, диагнозы, результаты обследования и лечения, сведения, содержащие врачебную тайну, и иные сведения, полученные при обращении в ООО «МЦ «Салютем»), различными способами обработки персональных данных, в том числе путем автоматизированного анализа персональных данных, внесения персональных данных в базы данных ООО «МЦ «Салютем» (включая списки, реестры, отчетные формы), при условии осуществления указанных действий лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания мне медицинских услуг.

Кроме того, даю свое согласие на обработку, передачу и обмен моими персональными данными с третьими лицами: работодателем, страховыми медицинскими и иными страховыми организациями, социальными учреждениями, органам управления здравоохранения АО, Фондом социального страхования и иными организациями, связанными с моим обращением или прикреплением к ООО «МЦ «Салютем», с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Настоящее согласие действует с момента подписания без ограничения срока действия. Мне разъяснено, что согласно пункта 5 статьи 21 Закона, настоящее согласие может быть отозвано мной только при условии письменного уведомления ООО «МЦ «Салютем» за 3 календарных дня до предполагаемой даты прекращения использования персональных данных.

«____»_____ 20___ года _____

_____

Фамилия, имя, отчество

подпись

Общество с ограниченной ответственностью «МЦ «САЛЮТЕМ»
ИНН 3015107376, КПП 301501001
Юр. и факт. адрес: 414000, Астраханская обл, г. Астрахань, ул. Эспланадная, дом № 35\13, литер ББ1
Тел./факс: [illegible], e-mail: salutem30@gmail.com

И.О. Генерального директора
ООО "Медицинский центр «Салютем»
Э.М. Абдуллаевой

Я,_____,проживающий по адресу_____,
Паспорт серии_____ № _____, выдан _____ «___» _____ _____ года, в соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 года (далее «Закон») даю согласие ООО «МЦ «Салютем», на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, гражданство, пола, адреса места жительства, места работы, паспортных данных, номер телефона (домашний, сотовый), реквизитов полиса ОМС (ДМС); страхового номера индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), а так же различного рода сведений о событиях, обстоятельствах и фактах жизни, позволяющих идентифицировать личность, к которым относятся факт обращения за медицинской помощью, заболевание, диагнозы, результаты обследования и лечения, сведения, содержащие врачебную тайну, и иные сведения, полученные при обращении в ООО «МЦ «Салютем»), различными способами обработки персональных данных, в том числе путем автоматизированного анализа персональных данных, внесения персональных данных в базы данных ООО «МЦ «Салютем» (включая списки, реестры, отчетные формы), при условии осуществления указанных действий лицом, профессионально

занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания мне медицинских услуг.

Кроме того, даю свое согласие на обработку, передачу и обмен моими персональными данными с третьими лицами: работодателем, страховыми медицинскими и иными страховыми организациями, социальными учреждениями, органам управления здравоохранения АО, Фондом социального страхования и иными организациями, связанными с моим обращением или прикреплением к ООО «МЦ «Салютем», с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Настоящее согласие действует с момента подписания без ограничения срока действия. Мне разъяснено, что согласно пункта 5 статьи 21 Закона, настоящее согласие может быть отозвано мной только при условии письменного уведомления ООО «МЦ «Салютем» за 3 календарных дня до предполагаемой даты прекращения использования персональных данных.

«___»_____ 20___ года _____

_____

Фамилия, имя, отчество

подпись

Приложение №6

Salutem

Общество с ограниченной ответственностью «МЦ «САЛЮТЕМ»
ИНН 3015107376, КПП 301501001
Юр. и факт. адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Эспланадная, дом № 35\13, литер ББ1
Тел./факс: [illegible] e-mail: salutem30@gmail.com

Информированное добровольное согласие на медицинскую помощь вне стандарта

Я_____

«____»_____года рождения

(фамилия, имя, отчество полностью заполняется пациентом)

в лице законного представителя (мать, отец) или в лице опекуна

_____,

подтверждаю, что согласовываю оказание мне медицинских услуг в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Подпись _____, расшифровка подписи _____ Дата «____» _____ 20____г.

Salutem

Общество с ограниченной ответственностью «МЦ «САЛЮТЕМ»
ИНН 3015107376, КПП 301501001
Юр. и факт. адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Эспланадная, дом № 35\13, литер ББ1
Тел./факс: [illegible] e-mail: salutem30@gmail.com

Информированное добровольное согласие на медицинскую помощь вне стандарта

Я_____

«____»_____года рождения

(фамилия, имя, отчество полностью заполняется пациентом)

в лице законного представителя (мать, отец) или в лице опекуна

_____.

подтверждаю, что согласовываю оказание мне медицинских услуг в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Подпись _____, расшифровка подписи _____ Дата «____» _____ 20____г.