

УВЕДОМЛЕНИЕ
о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций)
исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу)

Исполнитель - ГАУЗ «НГКБ №29», в соответствии с п.24 Постановления Правительства от 11.05.2023г. №736 настоящим уведомляет законного представителя Потребителя _____

паспорт серия _____ № _____ от _____ выдан _____
действующего в интересах Потребителя _____

паспорт серия _____ № _____ от _____ выдан _____

о том, что несоблюдение Законным представителем потребителя (Потребителем) 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.

Настоящим подтверждаю, что с уведомлением о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг, второй экземпляр уведомления на руки получил.

Законный представи-
тель потребителя _____

« _____ » _____

20 _____

Дата

ДОГОВОР № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
В УСЛОВИЯХ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

г. Новокузнецк _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице заведующего отделом внебюджетной деятельности Иванова Юрия Юрьевича, действующего на основании доверенности от 18.07.2023 г. № 123-2023, с одной стороны, и гражданин _____,

именуемый в дальнейшем **Законный представитель потребителя**, с другой стороны, действующий в интересах гражданина _____

паспорт серия _____ № _____ от _____ выдан _____,

именуемый в дальнейшем **Потребитель**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Законного представителя потребителя обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги (далее по тексту – медицинские услуги) в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Законный представитель потребителя обязуется оплатить их на основании и в соответствии с условиями настоящего договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, в зависимости от оказываемой медицинской услуги.

2.1.2. Оказать медицинские услуги после внесения Законным представителем потребителя денежных средств в соответствии с условиями настоящего договора.

2.1.3. Оказать квалифицированную, качественную медицинскую услугу в установленный договором срок.

2.1.4. Предупредить Законного представителя потребителя, что при предоставлении Потребителю медицинских услуг может потребоваться предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Дополнительные платные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются Потребителю на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, заключенному между Исполнителем и Законным представителем потребителя.

2.1.5. В случае если при предоставлении медицинских услуг Потребителю потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.1.6. Немедленно извещать Законного представителя потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской услуги по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.7. Предоставлять Законному представителю потребителя по его требованию и в доступной для него форме информацию:

– 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;

- 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.
- 2.1.8. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.
- 2.1.9. В день окончания оказания медицинских услуг выдать Законному представителю потребителя медицинские документы, отражающие состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.
Копии медицинских документов и выписки из них предоставляются в соответствии с порядком утвержденным Министерством здравоохранения РФ.
- 2.2. Исполнитель вправе:
 - 2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Законным представителем потребителя (Потребителем) рекомендаций медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу.
 - 2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Законному представителю потребителя в проведении лечебно-диагностических процедур Потребителю.
- 2.3. Законный представитель потребителя обязуется:
 - 2.3.1. Оплатить стоимость медицинских услуг в размере и на условиях, определенных настоящим договором.
 - 2.3.2. Предоставить Исполнителю от Потребителя данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии его здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.
 - 2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.
 - 2.3.4. Обеспечить выполнение Потребителем всех медицинских предписаний, назначений, рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, правила поведения пациента в медицинских организациях.
- 2.4. Законный представитель потребителя имеет право:
 - 2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.
 - 2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.
 - 2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

3. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

- 3.1. Медицинские услуги оказываются Потребителю при отсутствии у него медицинских противопоказаний к проведению обследований и процедур.
- 3.2. Потребителю оказываются следующий(ие) вид (виды) услуг: _____

- 3.3. Законному представителю потребителя объяснены характер и цели консультации, диагностических исследований, лечебных процедур
- 3.4. Исполнитель объяснил Законному представителю потребителя возможные последствия (эффекты), осложнения, связанные с данным видом лечения или обследования: аллергическая реакция, бронхоспазм, артериальная гипо- или гипертензия, усиление болевого синдрома, и прочие. Законный представитель потребителя осознает, что не существует абсолютной гарантии благоприятного исхода лечения, и поставлен в известность о возможной неэффективности курса лечения.
- 3.5. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственность за наступление этих осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. В случае если осложнения потребовали оказания срочной медицинской помощи, Исполнитель устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.
- 3.6. Срок ожидания медицинской услуги составляет не более ___ дней с даты заключения настоящего договора, с учетом графика работ медицинских работников, принимающих участие в оказании медицинских услуг. Срок ожидания может быть увеличен в связи с невозможностью оказания медицинских услуг при наличии противопоказаний.
- 3.7. Срок оказания услуг устанавливается с момента подписания настоящего договора до полного исполнения обязательств сторонами договора.

4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

- 4.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем на дату заключения договора, и составляет _____ рублей.
(сумма прописью)
- 4.2. Оплата по договору осуществляется Законным представителем Потребителя 100% предоплатой путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем безналичного расчета на счет Исполнителя.

- 4.3. В случае заключения дополнительного соглашения на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно условиям настоящего договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения.
- 4.4. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги, остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в течение 10 дней с даты заключения такого соглашения.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

- 5.1. Исполнитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей, указанных в договоре, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой причины, нарушения Законным представителем потребителя (Потребителем) своих обязанностей, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
- 5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Законным представителем потребителя неполной информации о здоровье Потребителя в соответствии с п.2.3.2. настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п.2.3.4. настоящего договора.
- 5.4. Законный представитель потребителя обязан возместить Исполнителю понесенные затраты, если оказание медицинской услуги было прекращено по вине Законного представителя Потребителя (Потребителя).
- 5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего договора, а также обстоятельств чрезвычайного характера, которые участники договора не могли предвидеть или предотвратить возможными разумными мерами. К таким обстоятельствам относятся: землетрясения, военные действия, катастрофы, забастовки, акты или действия государственных органов и т.д.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

- 6.1. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Законного представителя потребителя о том, что несоблюдение Законным представителем потребителя (Потребителем) указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
- 6.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств сторонами.
- 6.3. Потребитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.
- 6.4. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон и по другим основаниям, предусмотренным законодательством и настоящим договором. При этом Законный представитель потребителя обязан оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.
- 6.5. Все споры и разногласия по исполнению настоящего договора решаются путем переговоров. Обращение (жалоба) предоставляется Законным представителем потребителя в письменной форме по адресу Исполнителя – 654066, Кемеровская область-Кузбасс, г.Новокузнецк, пр.Советской Армии, д.49. В ходе рассмотрения обращения (жалобы) стороны договора имеют право провести независимую экспертизу.
- 6.6. 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 соответствии с действующим законодательством РФ.
- 6.7. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии №Л041-01161-42/00571902 от 27.10.2020г., выданной Министерством здравоохранения Кузбасса. Срок действия лицензии – бессрочно. Адрес места нахождения и телефон лицензирующего органа: 650056, Кемеровская область, г.Кемерово, пр.Ленина, 121Б, (3843)54-69-62.
- 6.8. Подписывая настоящий договор, Законный представитель потребителя подтверждает, что он:
- а) ознакомлен с правилами оказания платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства от 11.05.2023г. №736 в наглядной и доступной форме;
 - б) осознает и понимает предоставленную ему в полном объеме и доступной форме информацию:
 - 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;
 - о порядке(ах) оказания медицинской помощи и стандарте(ах) медицинской помощи (при наличии), применяемых 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(ов) медицинской помощи;
 - о характере и цели консультации, диагностических исследований, лечебных процедур;
 - о возможных последствиях (эффектах), осложнениях, связанных с данным видом лечения или обследования: аллергическая реакция, бронхоспазм, артериальная гипо- или гипертензия, усиление болевого синдрома, и прочие.
 - о том, что не существует абсолютной гарантии благоприятного исхода лечения, и поставлен в известность о возможной неэффективности курса лечения.
 - о медицинских работниках, отвечающих за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (профессиональном образовании и квалификации) и размещенной на официальном сайте Исполнителя 29gkb.ru;
 - о том, что находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Потребитель обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;

- о предоставлении дополнительных платных медицинских услугах, не предусмотренных настоящим договором
6.9. Путем подписания настоящего договора Законный представитель потребителя подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной услуги, и имел возможность задать все интересующие его вопросы, на которые получил понятные и исчерпывающие ответы, и дал согласие на передачу сведений из медицинской карты Потребителя в Единую Государственную Информационную Систему Здравоохранения (ЕГИСЗ)

7. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН.

Исполнитель: 654038 Кемеровская область-Кузбасс, г. Новокузнецк, пр. Советской Армии, д.49,
ИНН 4218010999, ОГРН 1024201676608

Потребитель _____

адрес _____

Адрес для направления ответов на письменные обращения _____

телефон _____

паспорт _____

Заведующий отделом внебюджетных средств

_____ Ю.Ю.Иванов

« _____ » _____ 20 _____ г.

М.П.

Заведующий отделением

_____ / _____ / _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение к договору № _____

на оказание платных медицинских услуг от _____

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГАУЗ «НГКБ № 29», в соответствии с лицензией №Л041-01161-42/00571902 от 27.10.2020г., выданной Министерством здравоохранения Кузбасса

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерскому делу;
анестезиологии и реаниматологии;
вакцинации (проведению профилактических прививок);
лечебному делу;
лабораторной диагностике;
лечебной физкультуре;
медицинскому массажу;
общей практике;
рентгенологии;
сестринскому делу;
сестринскому делу в косметологии;
стоматологии;
физиотерапии;
функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

общей врачебной практике (семейной медицине);
терапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

общей врачебной практике (семейной медицине);
терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);
акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности);
аллергологии и иммунологии;
анестезиологии и реаниматологии;
герiatrics;

гастроэнтерологии;
гематологии;
дерматовенерологии;
диетологии;
инфекционным болезням;
кардиологии;
клинической лабораторной диагностике;
косметологии;
колопроктологии;
лечебной физкультуре;
мануальной терапии;
неврологии;
нейрохирургии;
онкологии;
оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации);
офтальмологии;
профпатологии;
психотерапии;
пульмонологии;
ревматологии;
рентгенологии;
рефлексотерапии;
спортивной медицине;
сердечно-сосудистой хирургии;
стоматологии общей практики;
стоматологии терапевтической;
стоматологии хирургической;
сурдологии-оториноларингологии;
травматологии и ортопедии;
торакальной хирургии;
ультразвуковой диагностике;
урологии;
физиотерапии;
функциональной диагностике;
хирургии;
эндокринологии;
эндоскопии;
при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);

акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности);
инфекционным болезням;
кардиологии;
колопроктологии;
неврологии;
оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации);
офтальмологии;
сердечно-сосудистой хирургии;
травматологии и ортопедии;
хирургии;
эндокринологии.

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по:

терапии
При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности;
экспертизе профессиональной пригодности

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);

медицинским осмотрам профилактическим;

При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители;

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

Заведующий отделом внебюджетных средств

_____ Ю.Ю.Иванов

« _____ » _____ 20 _____ г

Законный представитель потребителя

_____ / _____ /