

**Информация для пациентов Клиники ООО «Консилиум»
перед заключением договора на оказание платных медицинских услуг.**

1. В соответствии со статьей 79 ФЗ от 21.11.2011 № Федерального Закона 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и п.6 Постановления правительства Российской Федерации от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», мы информируем Вас «о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий» в государственных лечебно-профилактических учреждениях.

2. В соответствии со статьей 27 Федерального Закона от 21.11.2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» «граждане, находящиеся на лечении обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях».

3. В соответствии с п. 15 Постановление Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» мы уведомляем Вас о том,

что «несоблюдение указаний (рекомендаций) 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 пациента».

Ознакомлен. Согласен.

ФИО _____

/ Подпись _____/

Договор на оказание платных медицинских услуг № ____ от _____

ООО «Консилиум» в лице директора Метревели Виталия Важаевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Клиника», с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Клиника оказывает Пациенту платные медицинские услуги (далее Услуги) по перечню, указанному в приложении № 1 к данному договору, в соответствии с имеющейся у неё лицензией на медицинскую деятельность, а Пациент своевременно оплачивает Услуги в порядке и размере, установленным настоящим Договором.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Клиника оказывает медицинскую помощь в соответствии с порядками, утвержденными Минздравом РФ и действующими клиническими рекомендациями, либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств выходящих за рамки стандартов медицинской помощи.

2.2. Клиника гарантирует конфиденциальность сведений, составляющих врачебную тайну (ст. 13 323-ФЗ от 21.11.2011). Передача информации Третьим лицам возможна только в случаях предусмотренных законодательством РФ.

3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Время работы Клиники: понедельник - пятница с 7.30 до 20.00, суббота с 8.00–20.00 и воскресенье с 9.00 до 14.30

3.2. Информация о графике работы в праздничные дни заблаговременно сообщается пациентам на информационных стендах клиники или на официальном сайте www.consilium.su.

3.3. Прием специалистов ведется строго по предварительной записи одним из следующих способов: по телефону 8 (8512) 520–510; на официальном сайте; на стойке регистрации; через мобильное приложение «Медкарта онлайн».

3.4. Если по определенным причинам Пациент вынужден изменить время или дату визита к специалисту, он обязан заблаговременно уведомить об этом клинику по телефону 8 (8512) 520–510.

3.5. Обращаясь в клинику, пациент должен иметь при себе документ, удостоверяющий личность.

3.6. В случае опоздания на прием к специалисту более, чем на 10 минут от назначенного времени Клиника оставляет за собой право на перенос или отмену получения услуги в этот день.

3.7. Неотложная помощь оказывается пациенту вне очереди и без предварительной записи.

3.8. Пациент или его законный представитель имеет право на выбор врача, учитывая график работы специалиста.

3.9. Лечащий врач может быть заменен по желанию пациента или его законного представителя, а также в случае отсутствия врача (по причине временной нетрудоспособности, отпуска, командировки и т. п.)

3.10. После оказания услуг Пациенту или его законному представителю на руки выдается заключение врача, результаты проведенных диагностических исследований.

3.11. Копии медицинских документов или выписка о проведенном обследовании и лечении выдаются по письменному

заявлению Пациента или его законного представителя в установленный законом срок. Медицинская карта на руки пациенту не выдаётся.

4. ПЕРЕЧЕНЬ И СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Пациент оплачивает Услуги в виде 100% авансового платежа, что подтверждается чеком (квитанцией) об оплате.

4.2. Пациенту предоставляется «Перечень согласованных медицинских услуг», который является Приложением к настоящему Договору.

5. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

5.1. Предварительным условием предоставления Услуги является информированное добровольное согласие Пациента, данное в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.2. Договор оказания Услуги действует в течение 2-х лет, если ни одна из сторон не заявила об изменениях условий настоящего договора.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной Услуги, подлежит возмещению Клиникой в соответствии с законодательством РФ.

7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. Претензия составляется Пациентом письменно. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

8.2. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

8.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ и данным Договором.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ООО «Консилиум»

ОГРН 1093017002583. ИФНС по Советскому р-ну г. Астрахани
Юр. Адрес: 414057, г. Астрахань, ул. Н.Островского, строение 130
Адрес: 414057, г. Астрахань, ул. Н.Островского, строение 130
Тел.: 8 (8512) 520–510
E-mail: mail@consilium.su Web. Site: www.consilium.su

Лицензия: № ЛО 30-01-002207 от 14.12.2020 г. года, выдана Министерством Здравоохранения Астраханской области.
Адрес: 414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 16 «В». Тел.: 54-92-30

Пациент

Ф.И.О.
Дата рождения:
Паспорт серии №
Выдан
Место жительства

Тел.:
E-mail:

Директор

М.П. / Метревели В.В./

Пациент

_____/ /