

ООО МЦ «МЕГАПОЛИС»

Директор
ООО МЦ «МЕГАПОЛИС»
Д.Г. Чернышов
10 января 2014 г.

ПРИКАЗ
г. Самара

№ _____

от «10» января 2014 г.

«Об организации оказания платных услуг
в ООО МЦ «МЕГАПОЛИС»

Для соблюдения законодательства Российской Федерации при предоставлении платных услуг в ООО МЦ «МЕГАПОЛИС», во исполнение Постановления Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»,

Приказываю:

1. Утвердить перечень работ и услуг, оказываемых в ООО МЦ «МЕГАПОЛИС» за плату (Приложение № 1 к настоящему Приказу);
2. Утвердить форму «Договора публичной оферты (предложения) на предоставление медицинских услуг» (Приложение № 2 к настоящему Приказу);
3. Утвердить форму «Договора на оказание платных медицинских услуг» (Приложение № 3 к настоящему Приказу)
- 3.1. Организовать оказание платных услуг в подразделениях ООО МЦ «МЕГАПОЛИС» в соответствии с настоящим Приказом;
- 3.2. Установить, что медицинская помощь, оказываемая в неотложной или экстренной форме, скорая (скорая специализированная) медицинская помощь, оказывается медицинскими работниками ООО МЦ «МЕГАПОЛИС» гражданам безотлагательно и бесплатно. Отказ в оказании такой помощи не допускается.
- 3.3. Установить, что договора на оказание платных услуг подписываются исключительно директором ООО МЦ «МЕГАПОЛИС», при отсутствии главного врача – лицом, исполняющим обязанности главного врача;
- 3.4. Установить, что денежные средства за оказание платных услуг должны поступать непосредственно в кассу ООО МЦ «МЕГАПОЛИС», либо на расчетный счет ООО МЦ «МЕГАПОЛИС», открытый для приема платежей по платным услугам;
- 3.5. Нести персональную ответственность за исполнение данного приказа в подразделении.
4. Настоящий «МЕГАПОЛИС» Приказ «Об организации оказания платных услуг в ООО МЦ «МЕГАПОЛИС» вступает в действие с 10.01.2014г.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор
ООО МЦ «МЕГАПОЛИС»

Д.Г.Чернышов

_____ Д.Г.Чернышов

ДОГОВОР ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ (ПРЕДЛОЖЕНИЕ) НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Г.САМАРА

"10" января 2014 г.

1. Общие положения

• В соответствии со ст. 437 Гражданского кодекса Российской Федерации данный документ, адресованный юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, физическим лицам, именуемым далее по тексту "Заказчик", является официальным, публичным и безотзывным предложением ООО МЦ «МЕГАПОЛИС», именуемого далее по тексту "Исполнитель", в лице директора Д.Г. Чернышова, действующего на основании Устава, заключить договор на указанных ниже условиях.

1.2. Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты является осуществление Заказчиком оплаты предложенных Исполнителем платных медицинских услуг в порядке, определенном в разделе 4 настоящего предложения (ст. 438 ГК РФ).

1.3. Акцепт оферты означает, что Заказчик согласен со всеми положениями настоящего предложения, и равносителен заключению договора об оказании медицинских услуг.

1.4. Срок действия настоящей оферты устанавливается с 10.10.2014 г. до окончания оказания медицинских услуг.

2. Предмет Договора

2.1. Согласно настоящему Договору Исполнитель на основании лицензии, обязуется оказывать Заказчику медицинские услуги согласно Перечню, отраженному в Прейскуранте (Приложение №1 к настоящему Договору), действующем на момент оказания услуг.

2.2. Настоящий Договор предусматривает оказание Заказчику платных медицинских услуг по ценам, предусмотренным действующим Прейскурантом, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

2.3. Процесс предоставления медицинских услуг осуществляется в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи на территории РФ.

2.4. Оказание медицинской помощи осуществляется медицинским персоналом находящимся в штате, а также специалистами, привлеченными по трудовым договорам на базе Исполнителя, а также при выезде по месту нахождения Заказчика.

2.5. Заказчик отказывается от предложенной ему, альтернативной возможности получения медицинской помощи за счет программы обязательного медицинского страхования (ОМС) или государственных средств.

2.6. При получении медицинских услуг Заказчиком оформляется добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство.

2.7. Результат оказания медицинских услуг оформляется медицинской справкой или медицинским заключением.

3. Права и обязанности Заказчика

3.1. Заказчик имеет право:

3.1.1. Самостоятельно, на основе действующего прейскуранта, определять перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего договора, без или с учетом рекомендаций, полученных от специалиста Исполнителя.

3.1.2. Ознакомиться со следующей информацией и документами включающей в себя сведения о месте государственной регистрации (свидетельство о государственной регистрации), лицензии на осуществление медицинской деятельности, режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, сведениями о квалификации и сертификации специалистов и иными документами в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 "О защите прав потребителей" и Федерального закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ".

3.1.3. Получить документ отражающий результаты оказанных услуг по документу, удостоверяющему личность.

3.1.4. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений (о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях, и лечении, об аллергических реакциях, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг).

3.2.2. Оплатить оказанные услуги в размере 100 % в сроки, указанные в п.5.2. настоящего Договора.

3.2.3. Соблюдать все назначения и рекомендации медицинского персонала Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

3.2.4. В случае необходимости проведения оперативных исследований, вмешательств, операций Заказчик (или его законный представитель) обязуется подписать информационное согласие на выполнение вышеуказанных действий или отказаться от них.

3.2.5. Немедленно извещать лечащего врача обо всех осложнениях, возникших во время и после лечения.

4. Права и обязанности Исполнителя

4.1. Исполнитель имеет право:

4.1.1. По своему усмотрению изменять прейскурант услуг. Прейскурант является официальным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего договора.

4.1.2. Отказаться в предоставлении медицинских услуг:

4.1.2.1. При выявлении у Заказчика заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях;

4.1.2.2. Если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью или угрожает его жизни.

4.1.3. Привлекать третьих лиц к исполнению своих обязательств по данному договору.

4.1.4. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

4.1.5. Исполнитель вправе с уведомлением Пациента вносить изменения в лечение и провести дополнительное

специализированное лечение.

4.1.6. Исполнитель вправе отказаться от оказания медицинских услуг, если оказание таких услуг с большой степенью вероятности может повлечь ухудшение состояния Пациента.

4.2. Исполнитель обязан:

4.2.1. Оказывать Заказчику истребованные им услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

4.2.2. Обеспечивать своевременное и качественное информирование пациента, а также предоставление Заказчику медицинских услуг с соблюдением всех требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

4.2.3. Информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения, ознакомить с рекомендованным планом лечения.

4.2.4. Информировать Заказчика о стоимости оказания предполагаемых медицинских услуг путем ознакомления с действующим прейскурантом.

4.2.5. Обеспечить соответствующую медицинскую подготовку медицинского персонала, что подтверждается действующими сертификатами специалистов, с которыми Заказчик может ознакомиться.

4.2.6. Исполнитель обязуется сохранить врачебную тайну Пациента. Исполнитель обязуется не разглашать без согласия Пациента сведения о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении за исключением случаев, когда в соответствии с законодательством РФ допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина.

5. Условия оплаты и порядок расчетов

5.1. Настоящий Договор предусматривает оказание Заказчику медицинских услуг по ценам, предусмотренным действующим Прейскурантом на момент получения услуг.

5.2. Расчет за медицинские услуги производится в порядке 100% предоплаты.

5.3. Стоимость платной услуги (работы), указанной в предъявляемом счете, оплачивается Заказчиком наличными денежными средствами через кассу Исполнителя, или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Датой оплаты, в этом случае, будет считаться дата зачисления средств на расчетный счет Исполнителя.

6. Ответственность Сторон

6.1. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком рекомендаций по лечению и совершения иных действий, направленных на ухудшение здоровья Заказчика.

6.2. Исполнитель не несет ответственность также в случаях медицинского вмешательства третьих лиц после оказания услуг Исполнителем.

6.3. Исполнитель не несет ответственности, если до оказания медицинской услуги Пациент не исполнил обязанность по информированию врача о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, если неэффективность оказанной медицинской услуги или причиненный вред явились следствием отсутствия у врача такой информации.

6.4. При возникновении осложнений, о возможности которых Пациент был предупрежден до оказания медицинской услуги, Исполнитель не несет ответственности.

6.5. При отказе Пациента от прохождения курса лечения, при возникновении осложнений, Исполнитель не несет ответственность за дальнейшее состояние здоровья Пациента.

6.6. Пациент обязан полностью возместить исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать медицинские услуги или был вынужден прекратить их по вине Пациента.

6.7. Ответственность Сторон в случае нарушений условий настоящего Договора определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.8. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя Заказчик обязан возместить причиненный ущерб в полном объеме.

6.9. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя Заказчик обязан возместить причиненный ущерб в полном объеме.

7. Прочие условия

7.1. Настоящий договор является договором публичной оферты.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на это лицами.

7.3. Все неурегулированные настоящим Договором отношения регулируются в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. Адреса и реквизиты Исполнителя

Исполнитель:

ООО МЦ «МЕГАПОЛИС»

_____ Д.Г.Чернышов

**Договор
на оказание платных медицинских услуг**

« ____ » _____ 2014г.

Г. САМАРА

ООО МЦ «МЕГАПОЛИС», в лице директора Д.Г. Чернышова, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и _____ именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», при совместном упоминании именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора:

- 1.1. По договору об оказании платных медицинских услуг Исполнитель обязуется оказать Потребителю услуги, указанные в п. 1.2. настоящего Договора, а Потребитель обязуется оплатить эти услуги.
- 1.2. Исполнитель обязуется оказать следующие медицинские услуги:
_____, (далее – услуги).
(перечисляются медицинские услуги, предоставляемые в соответствии с договором)

2. Стоимость и порядок оплаты услуг:

- 2.1. Стоимость услуг устанавливается действующим прейскурантом и составляет _____
(Сумма цифрами и прописью)
- 2.2. Оплата Услуг по настоящему договору осуществляется Пациентом в порядке 100 % предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.
- 2.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение, данные изменения к Договору должны быть произведены в простой письменной форме и подписаны обеими сторонами Договора.

3. Сведения об Исполнителе:

- 3.1. Исполнитель внесен в Единый государственный реестр юридических лиц (ЕГРЮ), Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮ серия _____ № _____ от _____, основной государственный регистрационный номер _____, регистрирующий орган – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 17 по Иркутской области
- 3.2. Исполнитель имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности, сведения о лицензирующем органе и перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, приводятся в приложении № 1 к договору.

4. Права и обязанности Сторон:

- 4.1. Исполнитель обязан:
 - 4.1.1. Предоставлять Потребителю услуги, качество которых должно соответствовать медицинским стандартам, а при их отсутствии требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. При этом услуги могут предоставляться Исполнителем 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.
 - 4.1.2. При предоставлении услуг соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ.
 - 4.1.3. Оказать Потребителю услуги в полном объеме и в срок, указанный в п. 5.2. договора.
 - 4.1.4. Предоставить Потребителю бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге, об условиях, порядке, форме предоставления.
 - 4.1.5. По требованию Потребителя (законного представителя Потребителя) предоставлять в доступной для Потребителя 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 услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, показаниях (противопоказаниях) к применению.
 - 4.1.6. Обеспечить сохранение врачебной тайны.
- 4.2. Потребитель обязан:
 - 4.2.1. Предварительно оплатить услуги по цене, указанной в п. 2.1. настоящего договора.
 - 4.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие безопасность и надлежащее качество предоставляемой услуги, включая сообщение достоверных и необходимых для этого сведений, в том числе информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях. Точно выполнять назначения врача.
- 4.3. Исполнитель имеет право:
 - 4.3.1. Самостоятельно определить объем дополнительных медицинских услуг в случае, если при предоставлении услуг потребуются предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний. В таком случае дополнительные медицинские услуги оказываются без взимания платы.
 - 4.3.2. В одностороннем порядке отказаться от оказания услуги в случае появления медицинских противопоказаний для оказания услуги.
- 4.4. Потребитель имеет право:

- 4.4.1. Требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг.
- 4.4.2. На получение информации о получаемой им платной медицинской услуге.
- 4.4.3. Отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме).

5. Информация о предоставляемой медицинской услуге:

- 5.1. Медицинская услуга представляет собой _____
- 5.2. Медицинская услуга предоставляется в согласованный с Потребителем срок и в назначенное Исполнителем время: _____ (указывается дата и время оказания услуги)
- 5.3. Перед оказанием медицинской услуги Исполнитель устанавливает отсутствие противопоказаний. В случае наличия противопоказаний по желанию Потребителя срок оказания услуги может быть перенесен до момента устранения противопоказаний.
- 5.4. Медицинские услуги оказывает: _____ (Ф.И.О., должность, категория, наличие сертификата)
- 5.5. В связи с оказанием медицинской услуги в предусмотренных нормативными актами случаях Потребителю по его требованию выдается листок нетрудоспособности.

6. Ответственность Сторон:

- 6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
- 6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.
- 6.3. Потребитель обязан полностью возместить Исполнителю понесенные им убытки, если оказание услуг было прекращено по вине Потребителя.
- 6.4. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случае несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению и поведению до и после оказания услуги, а также в случае нарушения Пациентом предписаний, требований и условий, обеспечивающих качественное оказание услуги.

7. Порядок изменения и расторжения договора:

- 7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.
- 7.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 7.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора в случае наличия у Потребителя неустранимых противопоказаний к оказанию медицинской услуги. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы.

8. Порядок разрешения споров:

- 8.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.
- 8.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

9. Прочие условия

- 9.1. Настоящий договор вступает в действие с момента подписания и действует до исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему договору.
- 9.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.
- 9.3. Вопросы, не урегулированные настоящим договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 9.4. Неотъемлемой частью настоящего договора являются:
- Приложение № 1 «Сведения о лицензирующем органе и Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией»;
 - Информированное добровольное согласие Потребителя с общим планом обследования и лечения

10. Местонахождение и банковские реквизиты сторон:

Потребитель: (Ф.И.О.) _____ Адрес места жительства: _____ _____ Телефон _____ Потребитель: _____ / _____ «__» _____ 2014г.	Исполнитель: ООО МЦ «МЕГАПОЛИС» Адрес: _____ Исполнитель: ООО МЦ «МЕГАПОЛИС» Директор _____ Д.Г. Чернышов «__» _____ 2014г.
---	--

ООО МЦ «ПРОФЕССОР»
Информированное добровольное согласие Потребителя
С общим планом обследования и лечения
(оформляется до заключения договора об оказании платных медицинских услуг)

Я,

Обратившись за медицинской помощью в ООО МЦ «ПРОФЕССОР»

Ознакомлен(а) с планом обследования и возможными методами оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

Я имел(а) возможность задать любые интересующие вопросы касательно обследования и лечения, мною получены полные и понятные мне разъяснения по плану обследования и лечения, в том числе о возможных рисках.

Я извещен(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Я ознакомлен(а) с возможностью получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в РФ.

Я информирован(а) о том, что моя (моего представляемого) медицинская документация является конфиденциальной в соответствии со статьей № 13 ФЗ № 323-ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», мне подтверждена гарантия конфиденциальности сведений, касающихся моего здоровья (здоровья представляемого мною).

Я разрешаю (не разрешаю) представлять мою (моего представляемого) медицинскую информацию:

- всем без ограничений;

- ограниченному кругу лиц: _____

С предложенным планом обследования и лечения согласен

(ненужное

От предложенного плана обследования и лечения отказался

зачеркнуть)

Пациент (законный представитель) _____

Лечащий врач (представитель ЛПУ) _____

Дата «___» _____ 201_г.