

УВЕДОМЛЕНИЕ

1. Информлируем Заказчика о том, что ООО «Мануал Плюс» (ИНН 3810338107, ОГРН 1143850023800) не предоставляет услуги в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Настоящим уведомляем Заказчика о том, что несоблюдение 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

ДОГОВОР оказания платных медицинских услуг № _____

г. Иркутск

«__» _____ 202_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Мануал Плюс» (ООО «Мануал Плюс»), юридический адрес: Иркутская область, г. Шелехов, 1 микрорайон, дом 14, квартира 73, ОГРН 1143850023800, ИНН 3810338107, адрес осуществления деятельности: г. Иркутск, ул. Ямская, 1/3, осуществляющее свою деятельность на основании лицензии № ЛО-38-01-002923 от 06.07.2017 года, выданной бессрочно Министерством здравоохранения Иркутской области на оказание услуг по медицинскому массажу, мануальной терапии, организации здравоохранения и общественному здоровью, в лице директора Приходько Александра Александровича, действующего на основании Устава, и именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и гражданин(-ка)

далее именуемый(-ая) «Заказчик, Потребитель», на основании собственного волеизъявления и оформленного информированного согласия, а вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор (далее - «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику (Потребителю) медицинские услуги, перечень и стоимость которых предусмотрены в дополнительном(ых) соглашении(ях) к настоящему Договору, являющихся неотъемлемой частью Договора, а также в соответствии с лицензией. Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленные настоящим договором.

1.2. Заказчик (Потребитель) соглашается на получение медицинских услуг и медицинское вмешательство. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство либо отказ от медицинского вмешательства в соответствии с действующим законодательством оформляется Соглашением с подписями Исполнителя и Заказчика.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Заказчик (Потребитель) оплачивает медицинские услуги Исполнителя в соответствии с прейскурантом, действующим у Исполнителя на дату оплаты услуги. Действующий прейскурант на медицинские услуги размещён на информационном стенде и на сайте Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ _____

ЗАКАЗЧИК _____

2.2. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых на основании настоящего Договора, определяется с учётом вида и количества выбранных медицинских услуг.

2.3. Подписывая настоящий Договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает своё ознакомление со стоимостью медицинских услуг, установленных действующим на день обращения Заказчика прейскурантом.

2.4. Заказчик (Потребитель) оплачивает исполнителю медицинские услуги путём предоплаты в размере 100% стоимости медицинских услуг, согласно действующему Прейскуранту.

В случае если необходимость оказания медицинских услуг возникла на приёме у медицинского работника Исполнителя, и Заказчик (Потребитель) выразил своё согласие на оказание ему дополнительных медицинских услуг, оплата производится в кассе Исполнителя непосредственно после оказания соответствующих медицинских услуг, т.е. в день оказания медицинских услуг.

2.5. Оплата услуг может осуществляться одним из следующих способов:

- через кассу Исполнителя наличными денежными средствами (Заказчиком самостоятельно или иными лицами, производящими оплату в интересах Заказчика)

- с использованием пластиковых карт банковских организаций путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя (Заказчиком самостоятельно или иными лицами, производящими оплату в интересах Заказчика).

3. ПРАВА и ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Своевременно оказывать медицинские услуги по настоящему Договору, предоставляя Заказчику (Потребителю), квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией, сертификатами и действующими Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ, Приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 апреля 2022 г. N 292н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "мануальная терапия".

3.1.2. Информировать Заказчика (Потребителя) о невозможности оказания медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.1.3. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии и дезинфекционные средства, разрешённые к применению в установленном законом порядке.

3.1.4. Обеспечить Заказчика (Потребителя) в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания медицинских услуг, режиме работы, стоимости оказываемых медицинских услуг, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов; представлять для ознакомления по требованию Заказчика (Потребителя) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

3.1.5. По требованию Заказчика (Потребителя), при получении медицинских услуг у врача - мануального терапевта, выдать заключение специалиста с указанием результатов осмотра;

3.1.7. Вести медицинскую документацию и выдавать Заказчику (Потребителю) медицинские документы установленного образца;

3.1.8. Хранить врачебную тайну при исполнении настоящего Договора.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Назначить время и очерёдность приёма Заказчика (Потребителя) на оказание медицинских услуг.

3.2.2. Требовать у Заказчика (Потребителя) сведения и документы (в том числе в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимые для оказания медицинских услуг.

ИСПОЛНИТЕЛЬ _____

ЗАКАЗЧИК _____

3.2.3. При отсутствии у Исполнителя технических возможностей для выполнения необходимых диагностических и лечебных мероприятий, Исполнитель оставляет за собой право рекомендовать Заказчику (Потребителю) иную специализированную медицинскую организацию.

3.2.4. Уведомить Заказчика (Потребителя) о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, которые могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги и повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.2.5. С согласия Заказчика (Потребителя) задержать его на приёме на необходимое количество времени в случае, если оказываемые медицинские услуги требуют большего времени оказания, являются более сложными и трудоёмкими. В случае отказа от продолжения приёма, требующего более продолжительного времени, Исполнитель не несёт ответственности за полученный Заказчиком в рамках такого приёма результат;

3.2.6. Задержать начало приёма Заказчика (Потребителя) не более чем на 15 минут.

3.2.7. При опоздании Заказчика (Потребителя) на приём специалиста, сократить время приёма пропорционально времени опоздания. В таком случае Исполнитель не несёт ответственность за эффективность оказанной медицинской услуги, связанной с сокращением времени проведения приёма.

3.2.8. Отказать в оказании медицинской услуги в случае, если медицинская услуга не может быть оказана качественно и безопасно.

3.2.9. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно, но с учётом согласия Заказчика (Потребителя), в том числе выраженного в Информированном добровольном согласии медицинское вмешательство, определить объем исследований, манипуляций и лечения, необходимых для оказания надлежащей медицинской услуги Заказчику (Потребителю), в том числе и не предусмотренной настоящим Договором.

3.3. Заказчик (Потребитель) обязан:

3.3.1. Сообщать достоверные сведения о состоянии своего здоровья путём сбора жалоб и анамнеза Исполнителем в установленной форме, в том числе - о текущем состоянии как до, так и во время приёма врача. При этом под сведениями о состоянии здоровья в рамках настоящего пункта Договора понимаются все имеющиеся у Заказчика сведения, в том числе - установленные ранее иными специалистами, врачами, включая документально подтверждённые результаты анализов и всех других исследований; имеющиеся симптомы и признаки заболеваний, наблюдаемые Заказчиком (Потребителем) самостоятельно; о ранее перенесённых заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях. При непредставлении каких-либо из указанных в настоящем пункте сведений Исполнитель не несёт ответственности за результаты оказанных медицинских услуг.

3.3.2. Выполнять все рекомендации специалиста, в том числе вне рамок приёма;

3.3.3. Оказывать содействие для надлежащего исполнения настоящего Договора;

3.3.4. Производить оплату за медицинские услуги в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором;

3.3.5. Подписать протокол добровольного информированного согласия на оказание услуги, который будет храниться в медицинской карте. В случае отказа Заказчика (Потребителя) от подписания протокола добровольного информированного согласия на оказание услуги, в медицинской услуге ему будет отказано.

3.4. Заказчик (Потребитель) вправе:

3.4.1. Получать полную и достоверную информацию о состоянии здоровья, об объёме оказанной помощи, побочных проявлениях;

3.4.2. Получать от Исполнителя сведения о наличии лицензии и сертификатов, прејскуранта на медицинские услуги, о расчёте стоимости предоставляемой медицинской услуги;

ИСПОЛНИТЕЛЬ _____

ЗАКАЗЧИК _____

- 3.4.3. Выбирать по своему усмотрению план лечения, если врачом определено несколько вариантов плана лечения, предварительно ознакомившись с результатами обследования, диагнозом, методами лечения, связанным с ними риском, преимуществами и недостатками различных планов лечения, возможными осложнениями;
- 3.4.4. Получать выписки и ксерокопии из медицинской документации об установленном при приёме состоянии здоровья и проведённом лечении;
- 3.4.5. Отказаться от каких-либо рекомендованных дополнительных методов исследования, консультаций, методов лечения, письменно сообщив об этом Исполнителю;
- 3.4.6. Письменно в одностороннем порядке, в том числе посредством использования смс-сообщений и иных способов связи, мессенджеров, имеющихся у обеих Сторон и позволяющих направлять письменные сообщения, отказаться от оказания медицинских услуг, уведомив об этом Исполнителя не менее чем за сутки до предстоящего приёма у специалиста;
- 3.4.7. Назначить лицо, которому он доверяет информацию о состоянии здоровья, а также менять кандидатуру указанного лица, письменно сообщив об этом Исполнителю.
- 3.4.8. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в ООО «Мануал Плюс»
- 3.4.9. В случае отказа от соблюдения технологических стандартов предоставления медицинских услуг подписать протокол отказа.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. За нарушение прав Заказчика (Потребителя) Исполнитель несёт ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе - законодательством о защите прав потребителей.
- 4.2. В случае оказания Заказчику (Потребителю) медицинской услуги ненадлежащего качества, подтверждённого заключением врачебной (медицинской) экспертизы, Заказчик имеет право:
- по личному заявлению оформить возврат денежных средств в кассе Исполнителя;
 - безвозмездно (за счёт Исполнителя) устранить недостатки оказанной услуги (получить повторное оказание услуги);
 - привлечь Исполнителя к иным мерам ответственности в соответствии с действующим законодательством.
- 4.3. Заказчик (Потребитель) несёт имущественную ответственность за причинение ущерба ООО «Мануал Плюс» в размере рыночной стоимости повреждённого (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием его действий. В этом случае Заказчик (Потребитель) также обязан возместить ООО «Мануал Плюс» возникшие вследствие этого убытки.
- 4.4. Исполнитель вправе во внесудебном одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор в случае невыполнения Заказчиком (Потребителем) двух и более раз рекомендаций и требований специалиста, а также в случаях невозможности оказания медицинских услуг, связанных с состоянием лица, фактически получающего медицинскую услугу.
- 4.5. В случае ненадлежащего исполнения настоящего Договора одной из Сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.

5. СРОКИ И РЕЖИМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 5.1. Учреждение оказывает медицинские услуги в соответствии с утверждённым режимом работы.
- 5.2. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств (внезапная поломка оборудования, болезнь специалиста, оказывающего услугу и т.п.) срок оказания услуг может быть перенесён Исполнителем по согласованию с Заказчиком (Потребителем) посредством телефонной связи.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 6.1. Подписывая настоящий договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ему было разъяснено право на получение медицинских услуг, входящих в Территориальную программу

ИСПОЛНИТЕЛЬ _____

ЗАКАЗЧИК _____

государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Иркутской области на безвозмездной основе, в соответствующем медицинском учреждении. Также был разъяснён порядок и условия оказания таких услуг.

6.2. Заказчик (Потребитель) даёт Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объёме и способами, указанными в Федеральном законе № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

6.3. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно, до полного исполнения обязательств сторонами.

6.4. Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения в судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

6.5. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному для каждой из сторон.

6.6. Стороны пришли к соглашению, что данный договор заключается сторонами однажды и будет распространять своё действие на все случаи обращения Заказчика (Потребителя) для оказания медицинских услуг к Исполнителю. Любое последующее обращение Заказчика (Потребителя) к Исполнителю в период после заключения настоящего договора, будет регулироваться нормами настоящего договора и законодательства, действующего на момент оказания услуг Заказчику.

7. РЕКВИЗИТЫ И АДРЕСА СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
ООО «Мануал Плюс» Юридический адрес: Россия, Иркутская обл., г. Шелехов, 1 микрорайон, д. 14, кв. 73 Адрес осуществления деятельности: 664007, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Ямская, д. 1/3 ОГРН 1143850023800 ИНН /КПП 3810338107/381001001 Тел.: 89149275151 Сайт: endokinetic.ru	ФИО: _____ _____
	дата рождения: _____,
	Паспорт серия _____ № _____
	Выдан « ____ » _____
	Кем _____

	Место жительства: _____

	e-mail: _____
	тел.: _____
	_____ / _____
Директор ООО «Мануал Плюс» _____ А.А. Приходько	

«Копию Договора получил(-а), с условиями согласен(-а)» _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О. Заказчика)

« ____ » _____ 202__ г.