

Уведомление Потребителя о последствиях несоблюдения назначений (рекомендаций медицинского работника) при предоставлении платных медицинских услуг

До заключения договора Исполнитель письменно уведомляет Заказчика/Потребителя о том, что в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ, он обязан соблюдать режим лечения и Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг (пациентов) ФГБУ «Военный санаторий «Крым» Минобороны России (далее – санаторий). 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика/Потребителя. До заключения договора Заказчик/Потребитель ознакомлен с Прейскурантом платных медицинских услуг ФГБУ «Военный санаторий «Крым» Минобороны России, Порядком предоставления платных медицинских услуг, расположенных на сайте санатория, информационном стенде отделения платных медицинских услуг санатория.

Заказчик/Потребитель проинформирован 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. Выбор платных медицинских услуг является осознанным и добровольным.

Потребитель _____ / « _____ » 202__ года
(подпись, Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

Договор о предоставлении платных медицинских услуг № 00000-00

пгт. Партенит, г. Алушта, Республика Крым ДД.ММ.ГГГГ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Военный санаторий «Крым» Министерства обороны Российской Федерации (ФГБУ «Военный санаторий «Крым» Минобороны России), 298542, Республика Крым, г. Алушта, пгт. Партенит, ул. Санаторная, 1, ОГРН 1022601984503, ИНН 2634042460, лист записи ЕГРЮЛ от 06 февраля 2015 г., лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-00110-91/00315944, выданная Территориальным органом Росздравнадзора по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю 24 августа 2017 г., срок действия бессрочно, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, размещен на официальном сайте: <https://sancrimea.ru/pdf/riest/2.pdf> и информационном стенде отделения платных медицинских услуг, в лице Куденко Оксаны Владимировны, действующему(ей) на основании доверенности № 30 от 10.01.2024 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

Фамилия Имя Отчество, ДД.ММ.ГГГГ

(Ф.И.О. Потребителя, дата рождения)

анонимно (данные вносятся со слов Заказчика/Потребителя) (подчеркнуть)

документ, удостоверяющий личность: серия _____ № _____, выдан _____ ДД.ММ.ГГГГ года _____ Федеральная миграционная служба _____,
адрес места жительства/ пребывания _____,
телефон: +7 (_____) _____ - _____ - _____, эл. почта: _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», «Потребитель», «Пациент»,

представитель Потребителя

(Ф.И.О. законного представителя иного лица, заключающего договор от имени Потребителя/наименование юридического лица)

документ, удостоверяющий личность: серия _____ № _____, выдан « _____ » _____ года _____, адрес места жительства/ пребывания _____,
телефон: +7 (_____) _____ - _____ - _____, эл. почта: _____/,

Заполняется в случае, если Заказчиком является юридическое лицо

в лице _____, действующего(ей) на основании _____

должность, Ф.И.О.

адрес юридического лица: _____

ОГРН _____, ИНН _____

телефон: +7 (_____) _____ - _____ - _____, эл. почта: _____,

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель предоставляет Заказчику/Потребителю по его выбору и с информированного согласия Пациента (законного представителя Пациента) платные медицинские услуги согласно действующему прейскуранту (далее – медицинские услуги), а Заказчик/Потребитель обязуется оплатить предоставляемые Пациенту медицинские услуги:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Цена услуги согласно прейскуранту за одну единицу, руб.	Количество услуг, шт.	Общая стоимость услуг, руб.	Срок (период) предоставления услуг (при наличии)
1.					

ИТОГО: 0,00 Р. (ноль рублей 00 копеек)
без учета НДС (НДС не облагается на основании статьи 149 Налогового кодекса Российской Федерации)

1.2. Медицинские услуги предоставляются Заказчику/Потребителю по адресу: 298542, Республика Крым, г. Алушта, пгт. Партенит, ул. Санаторная, 1.

1.3. Срок предоставления медицинских услуг с _____ по _____.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг санатория (далее – Прейскурант) и складывается из стоимости всех услуг предоставленных Исполнителем Потребителю в период действия Договора.

2.2. Оплата услуг производится Заказчиком/Потребителем путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя либо перечислением на расчетный счет Исполнителя в размере 100% предоплаты стоимости услуг, до момента предоставления услуг по расценкам Прейскуранта, с которыми Заказчик/Потребитель ознакомился до заключения настоящего Договора.

2.3. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Заказчика/Потребителя или Исполнителя является обязательным.

2.4. Исполнитель вправе изменять Прейскурант в период действия Договора. Информация об изменении стоимости платных медицинских услуг, а также измененный Прейскурант доводится до Заказчика/Потребителя путем размещения на официальном сайте Исполнителя и на информационном стенде Исполнителя.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Исполнитель предоставляет медицинские услуги в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, и стандартов медицинской помощи, утвержденных Исполнителем, клинических рекомендаций (при их наличии).

3.2. Перечень медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, является общедоступным и размещен для ознакомления на сайте Исполнителя, доступен Заказчику/Потребителю для ознакомления на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Заказчик/Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего договора, Исполнитель в доступной форме:

ознакомил его с действующим в санатории Прейскурантом;

уведомил его 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 (в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в системе обязательного медицинского страхования (ОМС);

уведомил, что предоставляемые услуги оказываются на платной основе;

ознакомил с информацией, касающейся особенностей медицинских услуг, сроках и условиях их предоставления Исполнителем, и предупредил о возможных неблагоприятных последствиях;

предоставил информацию о медицинском работнике, предоставляющем медицинскую услугу, его профессиональном образовании и квалификации, графике работы;

ознакомил с информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и

ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

ознакомил со сроками ожидания предоставления платных медицинских услуг, местонахождением, режимом работы Исполнителя, условиями предоставления и получения этих услуг;

ознакомил с порядком осуществления видеонаблюдения в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, осуществления личной безопасности работников и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи;

ознакомил с Правилами внутреннего распорядка, приема, размещения и пребывания лиц, прибывших для прохождения санаторно-курортного лечения, медицинской и медико-психологической реабилитации в федеральном государственном бюджетном учреждении «Военный санаторий «Крым» Министерства обороны Российской Федерации, утвержденными приказом начальника Санатория 31.10.2022 № 517 (далее – Правила санатория);

ознакомил с иными сведениями, по требованию Заказчика/Потребителя, связанными с предоставляемой услугой и подлежащих разглашению в соответствии с действующим законодательством.

3.4. Заказчик/Потребитель дает согласие на предоставление платной медицинской услуги, подписав настоящий договор.

3.5. Срок предоставления медицинских услуг определяется видом услуги и отражается в медицинской документации, либо иных документах. Предоставление услуг производится Исполнителем в соответствии с установленным режимом работы и видом оказываемой услуги в течение 3 рабочих дней с момента обращения Заказчика или в назначенный Исполнителем день и завершаются в срок, для оказания последней услуги по Договору согласно графику прохождения процедур/посещения врача. Сроки предоставления услуг могут быть увеличены или уменьшены Исполнителем, если в процессе выполнения услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение или уменьшение срока. Заказчик вправе обратиться к Исполнителю за предоставлением услуг не позднее 30 календарных дней с момента заключения настоящего договора. В случае истечения указанного срока обращения Заказчик вправе потребовать от Исполнителя возврата денежных средств в размере стоимости не предоставленных услуг, за вычетом фактически понесенных расходов Исполнителя.

3.6. Исполнитель предоставляет Заказчику/Потребителю возможность ознакомиться с правами и обязанностями Сторон договора, предусмотренными Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ, Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Правилами предоставления платных медицинских услуг, перечнем платных услуг и их стоимости по Прейскуранту, с методами оказания медицинской помощи, связанные с ними рисками, видами медицинского вмешательства, их последствиями и ожидаемыми результатами оказания медицинской помощи, сроками ожидания предоставления платных медицинских услуг, информирует о квалификации медицинских работников, предоставляющих платные медицинские услуги, предоставляет информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти.

3.7. Исполнитель приступает к предоставлению услуг после подписания Заказчиком/Потребителем уведомления о последствиях несоблюдения назначений (рекомендаций) медицинского работника) при предоставлении платных медицинских услуг, информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, согласия на обработку персональных данных, настоящего договора Сторонами, оплаты Заказчиком/Потребителем услуг в предусмотренном Договором порядке.

3.8. Срок предоставления услуг по терапевтической стоматологии устанавливается поэтапно, по согласованному и подписанному Сторонами плану лечению и (или) дополнительному соглашению к настоящему договору и зависит от состояния здоровья Заказчика/Потребителя в момент предоставления услуги.

3.9. Медицинские услуги Заказчику/Потребителю предоставляются Исполнителем в пределах своих возможностей, исходя из объективного состояния здоровья Заказчика/Потребителя на момент обращения.

3.10. При возникновении необходимости предоставления дополнительных услуг, не предусмотренных Договором, они предоставляются на основании заключенного Сторонами дополнительного соглашения к Договору с оплатой по утвержденному прейскуранту или с оформлением нового договора.

3.11. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

3.12. В случае отказа Заказчика/Потребителя, после заключения договора, от получения медицинских услуг, договор расторгается на основании письменного заявления, при этом Заказчик/Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Предоставлять медицинские услуги в объеме и в сроки, предусмотренные настоящим Договором и дополнительным соглашением к настоящему Договору (при наличии), согласованные Сторонами, в соответствии с действующими на территории Российской Федерации стандартами и порядками, профессиональной квалификации и критериями качества медицинской помощи.

4.1.2. Предоставить Заказчику/Потребителю бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге и режиме работы, размещенную на информационной стенде/официальном сайте санатория. По требованию Пациента предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

копию лицензии (выписку из реестра лицензий) на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией;

иные обязательные документы и информацию, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

4.1.3. Предоставить Пациенту (его законному представителю) 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.

4.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для оказания услуг. Вести необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке. Вести учет видов, объемов, стоимости предоставленных Пациенту услуг.

4.1.5. 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. Предоставление дополнительных услуг осуществляется по соглашению сторон.

4.1.6. Соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Самостоятельно определять график проведения консультаций и процедур, вносить изменения в графики работы медицинского персонала, что не является ненадлежащим выполнением условий настоящего Договора.

4.2.2. Требовать от Пациента соблюдения графика прохождения процедур.

4.2.3. Изменять по медицинским показаниям план, объем лечения по письменному согласованию с Заказчиком/Потребителем.

4.2.4. Отказаться от исполнения настоящего договора при нарушении Заказчиком/Потребителем назначений и рекомендаций медицинского персонала, предоставляющего платную медицинскую услугу, Правил санатория, действующего контрольно-пропускного режима.

4.2.5. Отказаться в предоставлении услуг Потребителю (отказаться от исполнения или досрочно расторгнуть настоящий договор) в случае отказа Потребителя от дачи информированного согласия на медицинское вмешательство или отказа в даче согласия на обработку персональных данных (а равно, их отзыва), а также в случаях, предусмотренных пунктом 10.3. Договора, т.к. такие действия Потребителя делают невозможным соблюдение установленного порядка предоставления медицинских услуг.

4.2.6. Требовать от Пациента предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.

4.2.7. Требовать от Пациента бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил санатория.

4.2.8. Отказывать Пациенту в предоставлении медицинских услуг в случае наличия медицинских противопоказаний по состоянию здоровья, либо приостановить их исполнение.

4.2.9. В случае опоздания Пациента более чем на 5 (пять) минут от назначенного времени в графике приема, Исполнитель вправе отменить назначенный прием.

4.2.10. Не предоставлять услуги по Договору, если не достигнуто полное взаимопонимание, доверие и психологическая совместимость медицинского персонала и пациента, если персонал не обладает квалификацией и оснащением для оказания Потребителю требуемых им услуг.

4.2.11. В одностороннем порядке прекратить или приостановить предоставление услуг при неисполнении Пациентом своих обязательств по Договору.

4.2.12. Требовать своевременной оплаты услуг, предоставляемых Заказчику/Потребителю, по настоящему договору.

4.2.13. Отказаться или приостановить предоставление медицинских услуг в случаях выявления у Заказчика/Потребителя острой психиатрической, фтизиатрической, инфекционной патологии, состояния алкогольного или наркотического опьянения, отказа Заказчика/Потребителя от проведения медицинских процедур, невыполнения им назначений и рекомендаций медицинского работника, несоблюдения лечебного режима.

4.2.14. Передавать информацию об объеме и стоимости лечения по требованию суда, правоохранительных органов, а также третьим лицам в случае, если оплата этого лечения осуществлялась ими.

4.2.15. Производить фотопротоколирование клинической ситуации, результатов лечения.

4.2.16. Установить систему видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

4.2.17. Расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке при нарушении Заказчиком/Потребителем пропускного режима Исполнителя, при нахождении в местах (кабинетах, помещениях, отделениях и т.п.) на территории санатория, не связанных с предоставлением услуг по настоящему Договору.

4.3. Заказчика/Потребителя обязан:

4.3.1. Своевременно и в полном объеме оплатить медицинские услуги, включая дополнительные медицинские услуги, в срок и в размере, установленные настоящим Договором.

4.3.2. До подписания настоящего Договора, ознакомиться с информацией, непосредственно связанной с исполнением условий настоящего договора, Положением о гарантийных обязательствах, действующим Прейскурантом, Правилами санатория.

4.3.3. Информировать медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги, о данных предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, подписать информированное добровольное согласие на медицинское и стоматологическое вмешательство, предоставлять необходимые документы для оформления медицинской документации. При предоставлении вышеуказанных документов (сведений), по содержанию которых не представляется возможным определить, к какому конкретному лицу они относятся (в случае удаления персональных данных, позволяющих идентифицировать личность, из указанных документов), Заказчик/Потребитель настоящим подтверждает, что предоставил Исполнителю сведения (медицинские документы, копии медицинских документов), содержащие сведения о состоянии своего здоровья, данные исследований и консультаций специалистов, сведения о полученном ранее лечении и т.п., относятся именно к Заказчику/Потребителю.

4.3.4. Выполнять назначения, предписания и рекомендации медицинского работника санатория при предоставлении медицинских услуг Исполнителем, в том числе назначенный режим лечения. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых лекарственных препаратов и т.д. Точно выполнять назначения врача по лечению, а также указания, предписанные на период после оказания услуг.

4.3.5. Явиться за 5 минут до назначенного времени приема и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного визита по телефону отделения платных медицинских услуг, указанному в разделе 12 настоящего Договора. В случае отсутствия возможности известить об отмене приема, выполнять назначения и рекомендации, соблюдать лечебный режим, своевременно сообщать обо всех изменениях в состоянии здоровья, связанных с получаемой медицинской услугой.

4.3.6. Выполнять Правила санатория, требования и предписания медицинского персонала как необходимые условия предоставления качественной медицинской помощи, соблюдать установленный пропускной режим санатория. В период предоставления услуг находится на территории санатория только в местах (кабинетах, помещениях) фактического оказания услуг. Не совершать действий, заведомо наносящих вред его здоровью, здоровью третьих лиц и бережно относиться к имуществу Исполнителя и третьих лиц.

4.3.7. Подписать акт сдачи-приемки предоставленных платных медицинских услуг к договору о предоставлении платных медицинских услуг либо в трехдневный срок после предоставления услуг предоставить Исполнителю мотивированный отказ от подписания такого акта. В случае не предоставления в указанный срок мотивированного отказа от подписания акта сдачи-приемки предоставленных платных медицинских услуг оказанных услуг, такой акт считается подписанным, а услуги предоставленными в полном объеме, результаты предоставленных услуг – надлежащими.

4.4. Заказчик/потребитель имеет право:

4.4.1. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

4.4.2. Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставленных медицинских услуг.

4.4.3. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

4.4.4. На возмещение вреда, причиненного здоровью Пациента при оказании ему медицинской помощи, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

4.4.5. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства.

4.4.6. Отказаться от исполнения настоящего Договора до окончания срока его действия в соответствии с условиями настоящего Договора, оплатив Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением Договора.

4.4.7. Заказчик/Потребитель имеет и другие права, предусмотренные действующим законодательством.

5. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

5.1. Гарантийные сроки распространяются на стоматологические услуги и устанавливаются Исполнителем в соответствии с Положением о гарантийных сроках на стоматологические услуги санатория и соблюдаются Исполнителем при выполнении Заказчиком/Потребителем условий настоящего Договора.

5.2. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

5.3. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно предоставленных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение гарантийных сроков, установленных в Положении о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги Исполнителя.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с данным разделом Договора. В случаях нерегулируемых данным разделом, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако, ожидаемый результат не был достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата, в том числе Исполнитель не несет ответственности за осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Потребителя, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить.

6.3. При несоблюдении Исполнителем обязательств по исполнению услуг Заказчик/Потребитель вправе действовать в соответствии с Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

6.4. При отказе от дальнейшего медицинского вмешательства (прекращении лечения, процедур) по своему желанию Заказчик/Потребитель обязуется оплатить Исполнителю расходы, фактически понесенные им в целях исполнения данного Договора.

6.5. Исполнитель обязан хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Заказчика/Потребителя, руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6.6. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, обязана направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее не позднее 10 дней с момента ее получения.

6.7. Заказчик/Потребитель вправе предъявлять требования, связанные с недостатками предоставленных услуг, если они обнаружены в течение гарантийного срока, а при его отсутствии в разумный срок, не превышающий шести месяцев со дня принятия предоставленных услуг.

6.8. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, причиной которого стало наступление обстоятельств непреодолимой силы или нарушение Заказчиком/Потребителем условий настоящего Договора, либо действия третьих лиц, а также по иным основаниям, предусмотренным настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

6.9. Заказчик/Потребитель обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если он не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине Заказчика/Потребителя.

6.10. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение, ненадлежащее исполнение другой Стороной своих обязательств по настоящему Договору, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия (действия, связанные со специальной военной операцией), санкции, эмбарго или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 7 (семи) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

6.11. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком/Пациентом условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а также в случае, если Пациент не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

7.1. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7.2. С согласия Пациента допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

7.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.4. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении любой информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

8. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

8.1. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 789н.

8.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

8.5. Предоставление Потребителю либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 дней с момента подачи заявления Заказчиком/Потребителем.

9.2. До обращения в суд обязательно предъявление претензии, которая рассматривается другой стороной в течение 10 дней с момента получения.

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

10.4. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя в случаях, предусмотренных настоящим Договором, а также в случаях несоблюдения Потребителем/Пациентом указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), Правил санатория, в том числе, но не ограничиваясь, назначенного режима лечения, непредоставления необходимой информации, создания конфликтных ситуаций, влекущих невозможность дальнейшего полноценного оказания медицинских услуг. В случае такого расторжения Заказчику/Потребителю производится возврат оплаченных денежных средств, за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

10.5. Расторжение Договора производится путем направления письменного уведомления (заявления) о расторжении Договора.

11.2. Во всём, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

11.2. Подписав, что не претендует на получение доли в доверии, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

11.3. В соответствии с данным договором, Заказчик/Потребитель подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора медицинского работника и лечебного учреждения, что полностью ознакомлен со стоимостью услуг Исполнителя, сроками предоставления услуг, условиями и сроками гарантии и согласен с ними.

11.4. Все приложения и дополнительные соглашения, созданные и подписанные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

11.5. В соответствии со статьей 160 Гражданского кодекса Российской Федерации Стороны согласились, что при заключении и исполнении Договора может использоваться факсимильное воспроизведение подписи представителя Исполнителя. По требованию Заказчика/Пациента документ, заверенный факсимильной подписью, может быть заменен на документ, подписанный собственноручно уполномоченным представителем Исполнителя.

11.7. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) (по необходимости 3 (трех)) экземплярах, для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФГБУ «Военный санаторий» Крым» Минобороны России, 298542, Республика Крым, г. Алушта, пгт. Партенит, ул. Санаторная, 1, тел.(36560) 22-5-86, e-mail: info@san Crimea.ru, ОГРН 1022601984503, ИНН 2634042460, КПП 910101001, ОКПО 07713772, Отделение по Республике Крым УФК по Республике Крым, г. Симферополь (ФГБУ «Военный санаторий «Крым» Минобороны России, л/с 20756215640), Р/с 40501810435102000001. БИК 043510001

ПОДПИСЬ

/ Куденко О.В. /
Ф И О

М.П.

Ф.И.О./ наименование организации

Адрес _____

тел. _____, эл. почта: _____

Заполняется для юридических лиц

Заполняется для юридических лиц

ОГРН

ИИИ
КП

P/c _____ К/с _____

Банк _____ БИК _____

ПОДПИСЬ

Ф.И.О.

М.П.

Договор заполнен _____

Договор заполнен в _____ экземплярах. Один экземпляр получен на руки _____
подпись Заказчика/Потребителя

Фамилия Имя Отчество

Ф.И.О.

анонимно (данные вносятся со слов Заказчика/Потребителя) (подчеркнуть)

Адрес _____

тел. +7 (000) 000-00-00 , эл. почта: _____

ПОДПИСЬ _____

Ф.И.О.