

Уведомление

Автономная некоммерческая медицинская организация «Нефрологический центр» до заключения Договора на предоставление платных медицинских услуг уведомило _____, что

Ф.И.О., год рождения _____

граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;

несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации 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;

имеется возможность 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 участвующих в их реализации, также потребитель и (или) заказчик уведомляется, что его отказ от договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

информация о положениях, порядках оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях применяемых при предоставлении платных медицинских услуг размещена на сайте Исполнителя <http://stavrodialysis.ru>, на стенде регистратуры, по адресам предоставления платных медицинских услуг. С Порядками, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, можно ознакомиться перейдя по ссылке на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций (https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend). Возможно осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, на что пациент дает свое согласие по конкретным платным медицинским услугам, указанным в договоре на предоставление платных медицинских услуг при его заключении;

со всей информацией об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах можно ознакомиться на сайте Исполнителя <http://stavrodialysis.ru>, на стенде регистратуры, по адресам предоставления платных медицинских услуг включая адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица; адрес и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования; адрес сайта Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; выписку из единого государственного реестра юридических лиц или единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей; график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информацию о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию; информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; образец договора на предоставление платных медицинских услуг; основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика; перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения и (или) руководителем медицинской организации частной системы здравоохранения; Перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях; Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 (также можно ознакомиться на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru)); сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, включая информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации); сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой; сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг.

Я, _____ извъявляю желание заключить на возмездной основе договор на предоставление платных медицинских услуг с Автономной некоммерческой медицинской организацией «Нефрологический центр». С информацией, указанной в настоящем уведомлении, в том числе перечнем, стоимостью, сроками и условиями оказания платных медицинских услуг и порядком оплаты медицинских услуг ознакомлен до заключения Договора на предоставление платных медицинских услуг, указанная информация доступна и понятна, на все имеющиеся вопросы ответы получил, даю свое согласие на предоставление платных медицинских услуг, экземпляр уведомления на руки получил, все вышеуказанное подтверждаю своей подписью.

_____ / _____

Договор
на предоставление платных медицинских услуг № _____

г. Ставрополь

« ____ » _____ 202_ г.

(Ф.И.О. физического лица, дата рождения)

документ, удостоверяющий личность – наименования, дата, номер, кем выдан

зарегистрирован по адресу: _____,
телефон _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель»
(при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов Потребителя услуги и указывается фраза (данные внесены со слов Потребителя),

(Ф.И.О. физического лица, дата рождения)

документ, удостоверяющий личность – наименования, дата, номер, кем выдан

зарегистрирован по адресу: _____,
телефон _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», или, в случае заключения договора от имени несовершеннолетнего или недееспособного лица, «Законный представитель»
заполняется в случае заключения договора Заказчиком или Законным представителем Потребителя в интересах Потребителя

и **Автономная некоммерческая медицинская организация «Нефрологический центр»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице Мухачевой Юлии Александровны, действующей на основании Доверенности № 19 от 05 июня 2023 года, с одной стороны и совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется по заданию Заказчика, Потребителя или его законного представителя предоставить платные медицинские услуги Потребителю по согласованному сторонами Перечню платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором и их стоимости, указанным в Приложении № 1 к настоящему Договору и являющемуся его неотъемлемой частью, а Заказчик, Потребитель или его законный представитель обязуется их оплатить.

1.2. Сведения об Исполнителе:

наименование: Автономная некоммерческая медицинская организация «Нефрологический центр»; Сокращённое наименование - АНМО «Нефрологический центр»; фирменное наименование (не имеется);

адрес места нахождения юридического лица 355013, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Чехова, д. 75; сайт в сети Интернет <http://stavrodialysis.ru>, телефоны: тел.: +7(8652)225-250, e-mail: dialisst@mail.ru, anmo@stavrodialysis.ru;

адреса мест предоставления платных медицинских услуг: **(выбрать при заполнении из прилагаемого списка):**

- 355000, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. 3-я Промышленная, д. 3а, в квартале 603;
- 355013, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Чехова, д. 75, литер А;
- 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, Новоалександровск, пер. Больничный, д.1, помещения №37-64, 72-85, 1 этаж, Литер В;
- 356245, Ставропольский край, Шпаковский район, г. Михайловск, ул. Вокзальная, д.20;
- 357112, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. Чайковского, дом № 1, помещение 1, 34-51, 52-56, 58, 60-63, 125, 335-346;
- 357207, Ставропольский край, Минераловодский район, г. Минеральные Воды, ул. Анджиевского, здание 114А/1;

357401, Ставропольский край, Железноводск, ул. Чапаева, дом № 5, помещение 100-119, Литер Б, 1,2 литер О;

357826, Ставропольский край, г. Георгиевск, Бойко ул, дом № 110, помещения 31,32,72,73,86-105.

Основной государственный регистрационный номер: 1132651024000 и Идентификационный номер налогоплательщика: 2634810915. С выпиской из единого государственного реестра юридических лиц Потребитель и (или) Заказчик может ознакомиться: на официальном сайте Исполнителя <http://stavrodialysis.ru>, на информационных стендах по адресам оказания Исполнителем платных медицинских услуг, а также на портале ФНС Предоставление сведений из ЕГРЮЛ/ЕГРИП в электронном виде <https://egrul.nalog.ru/index.html>;

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа):

лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), регистрационный номер лицензии: Л041-00110-26/00588684, дата предоставления лицензии: 16.12.2021, лицензирующий орган Министерство здравоохранения Ставропольского края (адрес и телефоны лицензирующего органа: 355012, г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова, д. 42, тел. +7 (8652)26-55-98, +7(800)200-26-03 т./ф.: +7 (8652)26-75-60), срок действия бессрочно.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией:

355000, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. 3-я Промышленная, д. 3а, в квартале 603 выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; лабораторной диагностике; рентгенологии; сестринскому делу; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: хирургии; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

355013, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Чехова, д. 75, литер А выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: нефрологии; организации здравоо-

охранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе качества медицинской помощи.

356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, Новоалександровск, пер. Больничный, д.1, помещения №37-64, 72-85, 1 этаж, Литер В выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии.

356245, Ставропольский край, Шпаковский район, г. Михайловск, ул. Вокзальная, д.20 выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии.

357112, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. Чайковского, дом № 1, помещение 1, 34-51, 52-56, 58, 60-63, 125, 335-346 выполняемые работы, оказываемые услуги: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии.

357207, Ставропольский край, Минераловодский район, г. Минеральные Воды, л. Анджиевского, здание 114А/1 выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии.

357401, Ставропольский край, Железноводск, ул. Чапаева, дом № 5, помещение 100-119, Литер Б, 1,2 литер О выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии.

357826, Ставропольский край, г. Георгиевск, Бойко ул, дом № 110, помещения 31,32,72,73,86-105 выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной по-

мощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии. Лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, +7 (499) 578-02-20, 109012, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1.

С выпиской из реестра лицензий (ссылка на внешний файл) Потребитель и (или) Заказчик может ознакомиться: на официальном сайте Исполнителя <http://stavrodialysis.ru>, на информационных стендах по адресам оказания Исполнителем платных медицинских услуг, а также на сайте <https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>.

Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в часы работы Исполнителя и его медицинских работников, в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 (можно ознакомиться на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на сайте Исполнителя <http://stavrodialysis.ru>.

Режим работы Исполнителя:

1. Круглосуточный стационар – круглосуточно
2. Поликлиническое отделение – согласно графика работы врачей-специалистов (ссылка)
3. Услуги диализа предоставляются в филиалах/ отделениях диализа Центра: понедельник -суббота с 8:00 до 02:00

- Отделение диализа в филиале Центра в г. Ставрополь, ул. Зя Промышленная 3а
- Отделение диализа в филиале Центра в г. Ставрополь, ул. Чехова 75 литера А
- филиал Центра в г. Минеральные Воды, ул. Анджиевского, здание 114А/1
- филиал Центра в г. Железноводск, ул. Чапаева, дом № 5
- филиал Центра в г. Невинномысск, ул. Чайковского, дом № 1
- филиал Центра в г. Новоалександровск, пер. Больничный, д.1
- филиал Центра в г. Михайловск, ул. Вокзальная, д.20
- филиал Центра в г. Георгиевск, Бойко ул. дом № 110

2. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты, возврата в случае расторжения договора

2.1. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору рассчитывается согласно Прейскуранту Исполнителя, действующему на момент обращения Потребителя для заключения договора предоставления платных медицинских услуг. Потребитель (Заказчик или Законный представитель Потребителя) вправе в любое время ознакомиться с Прейскурантом, размещенном на информационных стендах по адресам оказания Исполнителем платных медицинских услуг и в сети Интернет на сайте Исполнителя <http://stavrodialysis.ru>.

Исполнитель вправе привлекать для оказания услуг по настоящему Договору третьих лиц (Соисполнителей), имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности. Оплата оказанных услуг в таком случае производится Заказчиком, Потребителем или его законным представителем Исполнителю.

Оплата медицинской услуги Заказчиком, Потребителем или его законным представителем путем перевода средств на счет третьего лица, указанного Исполнителем (в письменной форме), не освобождает Исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной Заказчиком, Потребителем или его законным представителем суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

2.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором и их стоимость, указаны в Приложении № 1 к настоящему Договору, являющемуся его неотъемлемой частью.

2.3. Платные медицинские услуги предоставляются после их предварительной оплаты в соответствии с разделом 2 настоящего Договора, в размере, указанном в Приложении № 1 к настоящему Договору.

Дополнительные услуги, не указанные в разделе 2 настоящего Договора и Приложении № 1 к настоящему Договору, необходимость которых возникает при оказании услуги, оплачиваются Заказчиком, Потребителем или его законным представителем дополнительно, с его согласия и в соответствии с заключаемым отдельным договором на предоставление платных медицинских услуг или дополнительным соглашением к настоящему Договору.

2.4. Оплата Заказчиком, Потребителем или его законным представителем медицинских услуг производится в виде 100% предоплаты путём использования по выбору Заказчика, Потребителя или его законного представителя национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов (внесение наличных денежных средств в кассу «Исполнителя») или по безналичному расчёту путём перечисления денежных средств на счёт «Исполнителя».

Размер вносимой оплаты за оказываемые платные медицинские услуги определен в Приложении № 1 к настоящему Договору.

2.5. Заказчику, Потребителю или его законному представителю в соответствии с законодательством РФ выдается документ (кассовый чек), подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг. По требованию Заказчика, Потребителя или его законного представителя выдается Смета на предоставление платных медицинских услуг.

2.6. При оказании платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Заказчиком, Потребителем или его законным представителем по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей». Возврат денежных средств в случае отказа Заказчика, Потребителя или его законного представителя от исполнения настоящего Договора осуществляется на основании предъявленного соответствующего требования Заказчика, Потребителя или его законного представителя в десятидневный срок со дня его предъявления.

2.7. При необходимости возврата оплаченной по договору суммы, возврату подлежит оплаченная сумма за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов. Возврат осуществляется тем же способом, каким была произведена оплата. Денежные средства, внесенные в кассу, выдаются из кассы по расходному кассовому ордеру, а средства, поступившие на счет Исполнителя, возвращаются на счет Заказчика, Потребителя или его законного представителя, внесших их.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю услуги, предусмотренные разделом 1 Договора и Приложением № 1 к настоящему Договору. Медицинские услуги должны соответствовать требованиям, установленным действующим законодательством Российской Федерации, в том числе положению об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации; порядкам оказания медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; клиническим рекомендациям; стандартам медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации и номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации. Услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, на что Потребитель заключая настоящий Договор дает свое согласие по услугам, поименованным в Приложении № 1 к настоящему договору.

3.1.2. Предоставить Заказчику, Потребителю или его законному представителю достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах. Давать при необходимости по требованию Потребителя или законного представителя Потребителя разъяснения о состоянии здоровья Потребителя.

3.1.3. Вести медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке и формах, а также соблюдать, установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.4. Выдать после исполнения договора Потребителю или его законному представителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов),

отражающие состояние его здоровья. Выдача Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы осуществляется в Порядке и на условиях определенных приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» (доступен для ознакомления на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru)).

3.1.5. Предоставить Потребителю или 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.6. Давать при необходимости по просьбе Заказчика, Потребителя или его законного представителя разъяснения о ходе оказания услуг.

3.1.7. При заключении договора предоставить Заказчику, Потребителю или его законному представителю в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения: а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; б) информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации); в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.1.8. До заключения договора в письменной форме уведомить Заказчика, Потребителя или его законного представителя 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.1.9. Предоставить посредством размещения на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://stavrodialysis.ru>, а также на информационных стендах (стойках) по адресам оказания платных медицинских услуг информацию, содержащую сведения установленные Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736.

3.1.10. При заключении договора предоставить Заказчику, Потребителю или его законному представителю в 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 (далее - соответственно программа, территориальная программа).

3.1.11. При заключении договора дистанционным способом Исполнитель представляет Заказчику, Потребителю или его законному представителю подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет Заказчику, Потребителю или его законному представителю получить информацию о заключенном договоре и его условиях. Такая информация направляется Заказчику, Потребителю или его законному представителю через телефон или электронную почту или личный кабинет. Заключая настоящий Договор, Заказчик, Потребитель или его законный представитель подтверждают свое согласие на информирование указанными в настоящем пункте Договора способами.

3.1.12. При обращении Потребителя выдать следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя или его законного представителя, и (или) заказчика на оказанные

медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения: а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения); б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме; в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации; г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Получать от Заказчика, Потребителя или его законного представителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. Если отсутствие такой информации препятствует или делает невозможным предоставление медицинских услуг приостановить ее оказание.

3.2.2. Самостоятельно в соответствии с медицинскими показаниями и противопоказаниями определять объем и характер лабораторных, диагностических, инструментальных и других видов исследования, методов лечения, показанных Потребителю и информировать его или его законного представителя о них.

3.2.3. В случае выявления (имевшихся или возникших в ходе оказания услуги) у Потребителя медицинских противопоказаний к оказанию медицинской услуги приостановить ее оказание.

3.2.4. В случае отказа Потребителя или его Законного представителя от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для его здоровья, получить от Потребителя или его Законного представителя письменный отказ от медицинского вмешательства.

3.2.5. В случае возникновения неотложных состояний у Потребителя, Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

3.2.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг 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 действующим законодательством.

3.2.7. Предоставлять дополнительные платные медицинские услуги, не предусмотренные настоящим Договором с согласия Заказчика, Потребителя или его законного представителя в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг они потребуются на основании дополнительно заключаемого Договора на предоставление платных медицинских услуг и дополнительного соглашения. Без согласия Потребителя (Заказчика или Законного представителя Потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные платные медицинские услуги.

3.3. Потребитель (законный представитель Потребителя) вправе:

3.3.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с разделом 1 и Приложением № 1 к настоящему Договору.

3.3.2. Потребовать составление сметы на предоставление платных медицинских услуг.

3.3.3. Отказаться от получения платной медицинской услуги при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных последним расходов.

3.3.4. Знакомиться информацией, а также получать необходимую информацию об Исполнителе, медицинской услуге, медицинских работниках и иной информацией в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 – размещенной на информационных стендах по адресам оказания Исполнителем платных медицинских услуг, а также на сайте Исполнителя в сети Интернет <http://stavrodialysis.ru>).

3.3.5. Получать от Исполнителя информацию о состоянии здоровья, объеме предоставляемых платных медицинских услуг.

3.3.6. Делать запросы в отношении объема и качества, предоставляемых услуг по настоящему Договору.

3.4. Потребитель (законный представитель Потребителя) обязуется:

3.4.1. Оплачивать предоставляемые Исполнителем платные медицинские услуги в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

3.4.2. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации Исполнителя.

3.4.3. Представлять Исполнителю необходимые для оказания медицинских услуг документы и информацию относительно общего состояния здоровья, как на момент начала, так и в процессе предоставления медицинских услуг.

3.4.4. Выполнять предписания врача, рекомендации медицинского персонала, предоставляющих ему по настоящему Договору медицинские услуги сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии). Посещать медицинских работников и выполнять процедуры в установленное время. В случае неявки Потребителя на прием в установленное время, время повторного приема согласовывается сторонами дополнительно.

3.4.5. В случае отказа от медицинских услуг (части медицинских услуг) уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. Отказ Заказчика, Потребителя или его законного представителя от заключения настоящего Договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых ему без взимания платы в рамках программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

3.4.6. Подготовиться к оказанию услуг в соответствии с требованиями и рекомендациями лечащего врача Исполнителя. В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки Потребителя к оказанию услуг или её отсутствия, делающей невозможным качественное предоставление платных медицинских услуг Исполнитель вправе приостановить предоставление платной медицинской услуги и предложить ее перенести.

3.5. Стороны обязуются хранить в тайне врачебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

4. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

4.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

4.2. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (или Законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. В случае отказа Потребителя от подписания Информированного добровольного согласия на оказание услуги, Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке, и возратить уплаченную Потребителем стоимость услуги.

4.3. При определении условий предоставления медицинских услуг и исполнения своих обязательств по договору Стороны обязаны руководствоваться сведениями, указанными в медицинских документах Потребителя и настоящем Договоре.

4.4. Условия получения Потребителем медицинских услуг: амбулаторно, в дневном стационаре, в круглосуточно стационаре (нужное подчеркнуть). Медицинские услуги могут предоставляться в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также как комплекс услуг по стандарту оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям, на что, подписывая настоящий договор Заказчик, Потребитель или его законный представитель дает согласие.

4.5. Сроки получения Потребителем медицинских услуг указаны в разделе 2 настоящего Договора и Приложении № 1 к настоящему Договору. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг: платные медицинские услуги оказываются в часы работы Исполнителя по графику работы медицинского работника, участвующего в оказании платных медицинских услуг.

4.6. Исполнитель на основании предоставленных Потребителем или его законным представителем и (или) Заказчиком сведений и данных составляет перечень платных медицинских услуг и вносит их в настоящий Договор.

4.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя или законного представителя Потребителя. Такие дополнительные услуги оказываются только с согласия Потребителя (заказчика или законного представителя Потребителя) после заключения отдельного договора на предоставление платных медицинских услуг или дополнительного соглашения к настоящему Договору.

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг 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».

4.8. Результатом предоставления платных медицинских услуг является запись в медицинской документации пациента, медицинская справка или медицинское заключение, результат проведенного исследования, копии медицинских документов или выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг выдаваемое Потребителю на руки. Исполнителем после исполнения договора выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.9. Подписываемые Сторонами сметы, а также выданные Исполнителем медицинские документы являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Потребителю.

4.10. Акт об оказанных услугах представляется Исполнителем по требованию Заказчика, Потребителя или его законного представителя не позднее 7 дней со дня заявления такого требования после оказания услуг.

5. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. В случае необходимости оказания дополнительных услуг, изменения перечня услуг Заказчик, Потребитель или его законный представитель заключает с Исполнителем Дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора или отдельный Договор.

6.2. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон. Заказчик, Потребитель или его законный представитель может расторгнуть договор в порядке, предусмотренным законодательством РФ.

6.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика, Потребителя или его законного представителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик, Потребитель или его законный представитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Срок действия договора

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного выполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

7.2. Договор с Заказчиком, Потребителем или его законным представителем с использованием дистанционной формы считается заключенным со дня оформления Заказчиком, Потребителем или его законным представителем соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

8. Прядок урегулирования споров

8.1. Возникшие между сторонами споры решаются в порядке, установленном действующим законодательством.

8.2. Заказчик, Потребитель или его законный представитель извещен что обращения (жалобы) можно направить письменно по месту нахождения Исполнителя 355013, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Чехова, д. 75; на электронную почту Исполнителя e-mail: dialisst@mail.ru, anmo@stavrodialysis.ru, через Книгу отзывов, жалоб и предложений, находящихся в отделениях/филиалах Центра, а также подать через сайт Исполнителя <http://stavrodialysis.ru>.

8.3. В органы государственной власти обращения (жалобы) подаются в форме и способами, предусмотренными Федеральным законом от 2 мая 2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации». С адресами и телефонами учредителя, Исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования Заказчик, Потребитель или его законный представитель может ознакомиться на официальном сайте Исполнителя <http://stavrodialysis.ru> на стенде по адресу места оказания платной медицинской услуги, а также на официальных сайтах этих органов.

8.4. Заказчик, Потребитель или его законный представитель могут направить Исполнителю в любой форме и любым способом, включая дистанционный, требования, в том числе при обнаружении недостатков оказанной платной медицинской услуги, а Исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом. При предъявлении Заказчиком, Потребителем или его законным представителем требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований Потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

9. Заверения и гарантии

9.1. Подписывая настоящий договор, Заказчик, Потребитель или его законный подтверждает, что:

до заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомил Заказчика, Потребителя или его законного представителя 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя, а также о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;

заклучая настоящий договор, Заказчик, Потребитель или его законный проинформирован о том, что Потребитель, имеет право на бесплатную медицинскую помощь и ему в доступной форме предоставлена информация 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, отказ от договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых Потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы. Возможно осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

Исполнителем предоставлена Заказчику, Потребителю или его законному представителю в доступной форме для ознакомления информация путем размещения на сайте Исполнителя <http://stavrodialysis.ru> и на информационных стендах по адресам оказания Исполнителем платных медицинских услуг, включая адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица; адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере

здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования; адрес сайта Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; выписка из единого государственного реестра юридических лиц или единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей; график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию; информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; образец договора на предоставление платных медицинских услуг; основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика; перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения и (или) руководителем медицинской организации частной системы здравоохранения; перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях (тарифы); правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736; сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, включая информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации); сведения о порядке оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях, с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги путем размещения на сайте Исполнителя <http://stavrodialysis.ru> ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций (https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend), а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах; сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой; сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

до заключения настоящего Договора имел возможность задать все интересующие его вопросы по предоставлению Исполнителем платных медицинских услуг и получил удовлетворяющие его ответы в доступной форме. Потребитель согласен на получение платной медицинской услуги у Исполнителя в объеме, указанном в Приложении № 1 к настоящему Договору, и желает ее получить на платной основе;

10. Заключительные положения, юридические адреса Сторон

10.1. Персональные данные, полученные от Заказчика, Потребителя или от его законного Представителя при заключении настоящего Договора и в процессе его исполнения, обрабатываются в соответствии со статьей 6 и статьей 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с учетом положений нормативных актов, регулирующих сроки хранения документов, содержащих персональные данные. Заказчик, Потребитель или его законный, заключая настоящий договор дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей выполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

10.2. Настоящий Договор может быть заключен как в простой письменной форме, так и посредством использования сети «Интернет» через сайт Исполнителя (заключение договора дистанционным способом). Идентификация Потребителя (или его законного представителя) и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме». Согласие (акцепт)

должно быть подписано электронной подписью Потребителя (или его законного представителя) и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица Исполнителя. Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем (или его законным представителем) и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться Исполнителем без согласия Потребителя (или его законного представителя) и (или) заказчика. Исполнитель и Заказчик, Потребитель или его законный Представитель согласовали что при заключении и исполнении настоящего Договора они взаимно признают электронные документы, оформленные дистанционным способом согласно Правилам предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденным постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736. Стороны согласовали, что все действия и электронные документы, сделанные и направленные с использованием ключа такой электронной подписи на сайте Исполнителя, считаются сделанными и направленными Сторонами.

10.3. По вопросам, не урегулированным в договоре, применяются положения законодательства РФ.

10.4. Все изменения и дополнения к Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны Сторонами. Приложения, дополнительные соглашения Сторон являются неотъемлемой частью Договора.

10.5. Настоящий Договор, все приложения, изменения и дополнения к нему составлены в двух экземплярах, по одному для каждой стороны и в трех в случае, если Заказчик и Потребитель являются разными лицами.

10.6. Подписание Заказчиком, Потребителем или его законным Представителем настоящего Договора свидетельствует об его ознакомлении со всем изложенным в настоящем Договоре и Приложениях к нему и полном согласии. Заказчик, Потребитель или его законный Представитель подтверждает, что он добровольно согласился на предоставление медицинских услуг на платной основе. Заказчиком, Потребителем или его законным Представителем получен экземпляр настоящего Договора с приложениями.

11. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель	Потребитель	Заказчик
Автономная некоммерческая медицинская организация «Нефрологический центр»	_____	_____
	фамилия, имя и отчество (если имеется),	фамилия, имя и отчество (если имеется),
Адрес г. Ставрополь, ул. Чехова, 75А	_____	_____
	_____	_____
ОГРН 1132651024000	_____	_____
ИНН 2634810915	адрес места жительства и телефон	адрес места жительства и телефон
КПП 263401001	Паспорт: серия _____ № _____	Паспорт: серия _____ № _____
р/с40703810560100000517	Выдан _____	Выдан _____
Банк: СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №5230 ПАО СБЕРБАНК Г. СТАВРОПОЛЬ	_____	_____
	_____	_____
к/с 30101810600000000615	Код подразделения _____	Код подразделения _____
БИК 040702615	Дата выдачи _____	Дата выдачи _____
	_____	_____
Представитель по доверенности № 19 от 05 июня 2023	/	/
	подпись / Ф.И.О.	подпись / Ф.И.О.
_____ Мухачева Ю.А.	✓	✓

Приложение №1
к договору на предоставление платных медицинских услуг
№ _____ от « ____ » _____ 20 г

Перечень

платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, их стоимость и срок оказания услуги

Стоимость медицинских услуг, выполняемых АНМО «Нефрологический центр»:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Количество	Срок оказания услуги	Цена, руб.	Сумма, руб.
Итоговая стоимость					

Стоимость медицинских услуг, выполняемых по договору с третьими лицами (Соисполнителями):
Общество с ограниченной ответственностью «Центр клинической фармакологии и фармакотерапии» (ООО «ЦКФФ») ИНН 2635052460 КПП 263501001, лицензия №ЛО41-01197-26/00365439 от 21.06.2013 г.

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Количество	Срок оказания услуги	Цена, руб.	Сумма, руб.
Итоговая стоимость					

ИТОГО общая стоимость к оплате (без НДС): руб 00 коп

Подписи сторон

Исполнитель

Потребитель

Заказчик

Автономная некоммерческая медицинская организация «Нефрологический центр»

фамилия, имя и отчество (если имеется),

фамилия, имя и отчество (если имеется),

Адрес г. Ставрополь, ул. Чехова, 75А

ОГРН 1132651024000

ИНН 2634810915

КПП 263401001

адрес места жительства и телефон

адрес места жительства и телефон

Паспорт: серия _____ № _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Выдан _____

р/с40703810560100000517

Банк: СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №5230 ПАО СБЕРБАНК Г. СТАВРОПОЛЬ

СТАВРОПОЛЬ

Код подразделения _____

Код подразделения _____

к/с 30101810600000000615

БИК 040702615

Дата выдачи _____

Дата выдачи _____

Представитель по доверенности № 19 от 05 июня 2023

/

/

подпись / Ф.И.О.

подпись / Ф.И.О.

Мухачева Ю.А.

✓

✓

**Условия оказания платных медицинских услуг
(гемодиализ)**

1. Основанием предоставления платных медицинских услуг (гемодиализ) является предоставленные Потребителем Исполнителю документы, подтверждающие необходимость оказания услуг по настоящему Договору.

2. До оказания услуг по Договору Потребитель предоставляет Исполнителю медицинские документы на русском языке (нотариально заверенный перевод), подтверждающие необходимость оказания услуг:

2.1. Выписной эпикриз из медицинской организации по месту жительства, содержащий следующую информацию о Потребителе:

- фамилия, имя, отчество Потребителя;
- дата рождения Потребителя;
- адрес фактического проживания;
- дата начала лечения программным гемодиализом;
- анамнез заболевания кратко;
- жалобы;
- дата последней процедуры диализа;
- вес после процедуры (если состояние больного позволило его взвесить);
- настоящий статус Потребителя на момент проведения последней процедуры гемодиализа;
- диагноз;
- сосудистый доступ;
- динамика лабораторных данных;
- диализная программа;
- получаемая терапия, в том числе терапия для коррекции осложнений заместительной почечной терапии с указанием дозировки лекарственных средств;
- подпись руководителя медицинской организации и печать медицинской организации.

2.2. *оригиналы результатов анализов на гепатит В и С, RW (сифилис) и Ф-50 (ВИЧ) давностью не более 1 месяца.*

3. *При необходимости Исполнителем могут быть затребованы иные документы, необходимые для оказания услуг по настоящему Договору.*

Исполнитель	Потребитель	Заказчик
Автономная некоммерческая медицинская организация «Нефрологический центр»	_____	_____
Адрес г. Ставрополь, ул. Чехова, 75А	_____	_____
ОГРН 1132651024000	_____	_____
ИНН 2634810915	адрес места жительства и телефон	адрес места жительства и телефон
КПП 263401001	Паспорт: серия _____ № _____	Паспорт: серия _____ № _____
р/с40703810560100000517	Выдан _____	Выдан _____
Банк: СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N5230 ПАО СБЕРБАНК Г. СТАВРОПОЛЬ	_____	_____
к/с 30101810600000000615	Код подразделения _____	Код подразделения _____
БИК 040702615	Дата выдачи _____	Дата выдачи _____
Представитель по доверенности № 19 от 05 июня 2023	/	/
_____	подпись / Ф.И.О.	подпись / Ф.И.О.
Мухачева Ю.А.	V	V

Приложение №3

к договору на предоставление платных медицинских услуг

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г

СМЕТА

на предоставление платных медицинских услуг
(составляется по требованию)

Исполнитель: АНМО «Нефрологический центр»

Потребитель _____
(Ф.И.О.(полностью))

№	Наименование услуги	Сумма (в рублях)
1.		
2.		
3.		
ИТОГО:		

Подписи сторон

Исполнитель

Автономная некоммерческая медицинская организация «Нефрологический центр»

Адрес г. Ставрополь, ул. Чехова, 75А

ОГРН 1132651024000

ИНН 2634810915

КПП 263401001

р/с40703810560100000517

Банк: СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №5230 ПАО СБЕРБАНК Г. СТАВРОПОЛЬ

к/с 30101810600000000615

БИК 040702615

Представитель по доверенности № 19 от 05 июня 2023

Мухачева Ю.А.

Потребитель

фамилия, имя и отчество (если имеется),

адрес места жительства и телефон

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Код подразделения _____

Дата выдачи _____

подпись / Ф.И.О.

✓

Заказчик

фамилия, имя и отчество (если имеется),

адрес места жительства и телефон

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Код подразделения _____

Дата выдачи _____

подпись / Ф.И.О.

✓