УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим **Общество с ограниченной ответственностью «Альтра»** (ИНН 2460219772)**,** в лице генерального директора Андриянова Виталия Геннадьевича, действующего на основании Устава, в соответствии с пунктом 15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006, **уведомляет** гражданина(ку) **ФИО***,*

о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента;

- о том, что в соответствие с требованиями ст.79 ФЗ от 21.11.2011 № 323 пациент имеет возможность получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

С уведомлением ознакомлен(а), экземпляр уведомления на руки получил(а) до момента заключения договора на предоставление платных медицинских услуг.

 Пациент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО*)*

Дата подписания 01 января 2020 г. Время подписания 00 час 00мин

ДОГОВОР №

 **н а п р е до с т а в л е н и е п л а тн ы х м е д и ц и н с к и х у с л у г**

г. Красноярск, 10 сентября 2020 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Альтра» в лице генерального директора Андриянова Виталия Геннадьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Клиника», с одной стороны и **ФИО**, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, и именуемые вместе «Стороны», руководствуясь нормами Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

##  Предмет Договора

1.1. Согласно настоящему договору Клиника обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги (в соответствии с прейскурантом цен на услуги, действующим на дату их оказания), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам и средствам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, именуемые в дальнейшем «Услуги», а Пациент обязуется оплатить стоимость предоставленных Услуг в сроки и на условиях настоящего Договора.

1.2. При заключении настоящего Договора Пациенту предоставлена в доступной форме полная информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в медицинских учреждениях, которые работают по системе ОМС (в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае), а также информация о платных медицинских услугах, в том числе:

- правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006;

- Правила оказания платных медицинских услуг в ООО "Альтра" от "01" августа 2017 года.

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

- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

1.3. Вышеперечисленная информация размещена Клиникой в месте, свободном и доступном для любого посетителя (Информационном стенде) и на официальном сайте <http://effi-clinic.ru>, где также размещены документы, подтверждающие регистрацию ООО «Альтра», действующая лицензия на осуществление медицинской деятельности, действующий прейскурант цен, Правилами оказания платных медицинских услуг в ООО «Альтра», режим работы Клиники (дни и часы работы) и другая существенная информация.

1.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент дает свое добровольное согласие на предоставление ему за плату медицинских услуг, в том числе и медицинских услуг, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае. Пациент уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

## Условия и порядок предоставления Услуг

2.1. Клиника оказывает Услуги согласно лицензии, по настоящему Договору, в помещениях, расположенных по адресам: 660018, г. Красноярск, ул. Историческая, дом 111, строение 3/2; 660049, г. Красноярск, ул. Дубровинского, дом 50.

2.2. Клиника оказывает Услуги по настоящему Договору в дни и часы работы Клиники, установленные администрацией и доводимые до сведения Пациента согласно п. 1.3 настоящего Договора.

* 1. Предоставление Услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием лично, либо через своего представителя. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через менеджеров Клиники, обращением лично (через представителя), либо посредством телефонной связи. Пациенты, не достигшие совершеннолетия (18 лет), а также признанные недееспособными по медицинским и иным показаниям, принимаются Клиникой в соответствии с Гражданским Кодексом РФ и Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
	2. Начало срока предоставления (оказания) Услуг по настоящему договору определяется моментом (датой и временем) обращения Пациента в клинику. Сроки предоставления (оказания) конкретных медицинских услуг, проведения лечения конкретизируются по соглашению с Пациентом исходя из периода, необходимого для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, общего соматического статуса Пациента, его психоэмоционального состояния, наличия у него и у врача свободного времени, остроты клинической ситуации, индивидуального реабилитационного периода. Количество необходимых приемов (период времени, в течение которого оказывается услуга, сдается работа) определяется индивидуально.

2.5. Для выполнения предмета настоящего Договора Клиника применяет надлежащим образом сертифицированные медицинские изделия, материалы и лекарственные средства, предоставляемые Клиникой.

2.6. С целью защиты законных прав Пациента, предоставление Услуг осуществляется на условиях неукоснительного соблюдения Клиникой требований по сохранению врачебной тайны и иных требований, установленных действующим законодательством РФ.

2.7. До подписания настоящего Договора Пациент уведомлен Клиникой и ему разъяснена и понятна возможность возникновения у него отрицательных последствий, связанных с проведенным в рамках Договора медицинским вмешательством, однако не находящимися в зависимости от качества осуществления медицинского вмешательства и обусловленных особенностями организма Пациента, выявление которых до их возникновения объективно не может быть осуществлено современными диагностическими и лабораторными средствами.

2.8. Услуги предоставляются при наличии письменного информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.9. Перед оформлением информированного добровольного согласия на конкретную Услугу, предоставляемую Клиникой, Клиника (врач) предоставляет в доступной для Пациента форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинских вмешательств, в том числе вероятности развития осложнений, а также предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Указанная информация предоставляется в устной форме врачом Клиники, за исключением случаев, когда предоставление информации в устной форме невозможно или нецелесообразно.

2.10. Клиника не несет ответственности за возможные отрицательные последствия оказанных Услуг, если они возникли по вине Пациента, вследствие предоставления неполной, либо недостоверной информации о состоянии здоровья Пациента, отказа от выполнения, нарушения или недобросовестного соблюдения требований и/или рекомендаций врача в период оказания Услуги, лечения, реабилитации и после завершения действия настоящего Договора.

2.11. В случае если при предоставлении Услуги потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента 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".

## Права и обязанности Сторон

3.1. Клиника обязуется:

- организовать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с требованиями законодательства РФ,

- обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медпомощи.

3.2. Клиника имеет право:

- получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору,

- получать оплату за оказание платных медицинских Услуг.

3.3. Пациент обязуется:

- оплачивать Услуги Клиники в размере, порядке и на условиях настоящего Договора,

- информировать Клинику о перенесенных заболеваниях, известных аллергических реакциях и противопоказаниях,

- неукоснительно соблюдать рекомендации Клиники.

## Порядок расчетов

4.1. Стоимость Услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется в соответствии с утвержденным прейскурантом цен на медицинские услуги, действующем на момент оказания Услуг. Цена Услуги включает налог на добавленную стоимость.

4.2. Оплата Услуг может производиться как самим Пациентом, так и его страховой компанией, администрацией по месту работы или другим заинтересованным лицом всеми способами, не запрещенными законодательством РФ.

4.3. Пациент оплачивает Клинике денежную сумму, указанную в п.4.1 Настоящего Договора, в размере 100% по факту предоставления Услуги, за исключением случаев, когда Пациент намерен получить Услугу на сумму свыше 25000 (двадцати пяти тысяч) рублей. Услуги стоимостью свыше 25000 рублей оплачиваются 100% авансовым платежом до оказания медицинской Услуги. После полной предоплаты Пациентом стоимости услуги свыше 25000 рублей Пациенту назначается дата оказания услуги.

4.4. К настоящему Договору между Клиникой и Пациентом составляется дополнительное соглашение об оказании Услуги по проведению операции. Заказчик оплачивает денежную сумму за услуги по проведению операций Клинике 100% авансовым платежом до оказания медицинской услуги после подписания дополнительного соглашения к Настоящему Договору. После полной предоплаты Пациентом стоимости Услуги по проведению операции Пациенту назначается дата проведения операции.

4.5. Повторное оперативное вмешательство, назначенное в соответствии с медицинскими показаниями, а также на основании решения врачебной комиссии по итогам лечения, оплачивается в соответствии с утвержденным прейскурантом цен на услуги Клиники в размере 70% от основной цены операции.

## Ответственность Сторон

5.1. Клиника несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту виновными действиями, связанными с неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.2. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, а так же по иным, установленным законом, обстоятельствам.

5.3. В связи с тем, что медицинская Услуга по своему содержанию предполагает возможность вмешательства в биологические процессы, подверженные влиянию неподконтрольных факторов и явлений, Клиника при надлежащем выполнении условий настоящего Договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки по объективным причинам в ряде случаев не может гарантировать Пациенту достижения прогнозируемого изначально положительного результата оказания Услуги, о чем Пациент предупреждается внесением в Договор данного пункта.

5.4. Клиника освобождается от ответственности в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а так же в случае, если Пациент не проинформировал Клинику о перенесенных Пациентом заболеваниях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях к медицинскому вмешательству.

5.5. Клиника не принимает к рассмотрению претензии Пациента к эстетическим результатам произведенного лечения, если субъективные ожидания Пациента невозможно было реализовать по состоянию его здоровья, индивидуальным морфологическим и функциональным особенностям органов и частей его тела.

5.6. Клиника не несет ответственности за действия третьих лиц после оказания Услуги, в результате которых был причинён или мог быть причинён вред жизни или здоровью Пациента, моральный вред, ущерб его деловой репутации и имуществу, иной ущерб.

## Порядок разрешения споров

6.1. При возникновении конфликтной ситуации Сторонам необходимо соблюсти претензионный порядок путем направления другой Стороне в письменной форме, надлежащим образом оформленной мотивированной претензии.

6.2. В случае рассмотрения претензии Пациента по поводу качества оказанной медицинской Услуги, участие Пациента во врачебных комиссиях обязательно.

6.2. Претензия рассматривается в срок, предусмотренный действующим законодательством.

6.3. Стороны договорились, что при недостижении договоренности спор рассматривается в соответствующем суде по месту нахождения Ответчика.

## Заключительные положения

7.1. В случае оплаты Услуг по Договору любым заинтересованным лицом (страховая компания, администрация по месту работы и т.п.), далее – Третья Сторона, Заказчик согласен на сбор, обработку, хранение и передачу Клиникой своих персональных данных Третьей Стороне. Все действия с персональными данными необходимы для исполнения предмета Договора – оказание медицинской услуги (п.1 Договора).

7.2. Настоящий Договор полностью соответствует действительному волеизъявлению Сторон, составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу - по одному для каждой из Сторон.

7.3. Любые изменения и дополнения к Договору действительны только в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

7.4. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение 12 месяцев.

7.5. Пациент имеет право в любой момент расторгнуть настоящей Договор, возместив при этом фактически понесенные в отношении данного Пациента расходы Клиники.

7.6. Если ни одна из сторон за 30 дней до окончания срока действия настоящего договора письменно не заявит о желании расторгнуть Договор, действие Договора считается продленным на тот же срок.

7.7 Перед подписанием настоящего договора Пациент внимательно ознакомился с Правилами оказания платных медицинских услуг в ООО «Альтра», с действующим Прейскурантом цен на услуги Клиники, считает их понятными и приемлемыми для него и согласен(а) оплачивать все оказанные в последующем медицинские Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

7.8. Подписание настоящего Договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им полной, доступной и достоверной информации о медицинских Услугах и их последствиях, Клинике, предоставляющей медицинские услуги, Правилах и порядке их предоставления, правилах и порядке расчетов, правилах и порядке рассмотрении претензий и другой существенной информации.

7.9. Экземпляр настоящего договора на руки получил

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ФИО

# **Адреса и реквизиты**

|  |  |
| --- | --- |
| КЛИНИКА:ООО «Альтра»(Общество с ограниченной ответственностью «Альтра»)Свидетельство о внесении записи в Единый Государственный реестр юридических лиц: серия 24 № 005335737 от 02.12.09, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 23 по Красноярскому краюИНН 2460219772 КПП 246001001ОГРН 1092468051422Р/с 407 028 105 00000 491 321В Сибирском филиале АО «БАНК ИНТЕЗА» г.НовосибирскК/с 30101810250040000883 БИК 045004883 Юридический и фактический адрес: г.Красноярск, ул.Историческая, 111, стр.3/2Обособленное подразделение:г.Красноярск, ул.Дубровинского, 50ИНН 2460219772 КПП 246645001Телефон: +7 (391) 212-45-42Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») № ЛО-24-003000 от 09.11.2015, выдана Министерством здравоохранения Красноярского края. Адрес лицензирующего органа: 660017, г.Красноярск, ул.Красной Армии, 3, телефон: 8(391)211-51-51. Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности:1. 1. 660018, Красноярский край, г.Красноярск, ул.Историческая, зд.111, стр.3, корп.2, пом.10,11;

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, дезинфектологии, медицинской статистике, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии, управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, клинической фармакологии, косметологии, мануальной терапии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), пластической хирургии, психотерапии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, сурдологии-оториноларингологии, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, дерматовенерологии, клинической фармакологии, мануальной терапии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.2. 660049, Красноярский край, г.Красноярск, ул.Дубровинского, 50, часть помещения 82, комнаты №№ 19-29;При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии, медицинской статистике, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), ультразвуковой диагностике, хирургии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.Сайт Клиники: [www.effi-clinic.ru](http://www.effi-clinic.ru)Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В. Г. Андриянов  | ПАЦИЕНТ:**ФИО**ПаспортАдрес места регистрацииТелефонЭкземпляр настоящего документа мною получен в момент подписания.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / ФИО (подпись Пациента) Время подписания: 00 час 00 мин  |