

A2MED

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР

ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК»

454030, г. Челябинск, Краснопольский проспект, 15Б
ИНН 7451374192, КПП 744801001, ОГРН 1117451011113

Банковские реквизиты: 40702810272000024681 в Челябинском отделе №0597 ПАО Сбербанк
г. Челябинск, БИК 047501602, к/с 3010183090000000002

Директор Богданова Яна



Приложение №1 к Приказу Директора
ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК» № 008 от «26» 08 2024г.

Правила предоставления платных медицинских услуг в ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК»

1. Общие положения

1.1. Правила определяют порядок и условия предоставления платных медицинских услуг потребителям и заказчикам в ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК» и являются обязательными для исполнения всеми сотрудниками учреждения.

1.2. Настоящие правила разработаны в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.92 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Гражданским кодексом Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских».

1.3. Понятия, используемые в настоящих Правилах, означают:

"Платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);

"Заказчик" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги -либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является «Пациентом», на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"Исполнитель" - медицинская организация ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК», оказывающая платные медицинские услуги заказчика.

1.4 Платные медицинские услуги предоставляются медицинской организацией ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК» на основании государственной лицензии на медицинскую деятельность № Л041-01024-74/00334957 от 07.10.2019г., выдана Министерством здравоохранения Челябинской области.

1.5 Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются договором по соглашению сторон, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.6 Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся Исполнителем до сведения Потребителя и (или) Заказчика.

A2MED

МЕДИЦИНСКИЙ
ЦЕНТР

ООО "А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК"

454030, г. Челябинск, Краснопольский проспект, 15Б
ИНН 7451374192, КПП 744801001, ОГРН 1147451011113

Банковские реквизиты:

40702810272000024681 в Челябинском отделении №8597 ПАО Сбербанк
г. Челябинск, БИК 047501602, к/с 30101810700000000602

Директор Богданова Яна Григорьевна

2. Условия предоставления платных медицинских услуг в ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК»

2.1 При заключении договора Потребителю и (или) Заказчику предоставляется в доступной форме 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 Потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому Потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.2. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление Заказчика и согласие Заказчика приобрести медицинскую услугу, а также наличие письменного информированного добровольного согласия Пациента для получения платной медицинской услуги

2.3. Исполнитель не вправе оказывать предпочтение одному Заказчику и (или) Потребителю перед другим в отношении заключения договора на оказание платных медицинских услуг, кроме случаев, предусмотренных законодательством и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также международными договорами.

2.4 Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

2.4.1 в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

2.4.2 в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

2.4.3 на основе клинических рекомендаций;

2.4.4 с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

2.5 Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и 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, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

2.3. Условия предоставления платных медицинских услуг:

2.3.1. Медицинская услуга предоставляется в амбулаторных условиях по адресу: 454030, г. Челябинск, пр. Краснопольский, д. 15Б

2.4. Медицинская услуга может быть оказана в момент обращения при наличии свободного специалиста (согласно графику работы ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК»), или в порядке предварительной записи по телефонам +7 (919) 123-09-17; +7 (351) 246-15-15, с 8:00 до

A2MED

МЕДИЦИНСКИЙ
ЦЕНТР

ООО "А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК"

454030, г. Челябинск, Краснопольский проспект, 15Б
ИНН 7451374192, КПП 744801001, ОГРН 1147451011113

Банковские реквизиты:

40702810272000024681 в Челябинском отделении №8597 ПАО Сбербанк
г. Челябинск, БИК 047501602, к/с 30101810700000000602

Директор Богданова Яна Григорьевна

21:00 без выходных.

2.5. Исполнитель до заключения договора на платную медицинскую услугу уведомляет в письменном виде Пациента (его законного представителя) и (или) Заказчика (подписывая информированное добровольное согласие) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, а также иные обстоятельства, зависящие от Пациента, могут снизить качество оказываемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

2.6. ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК» устанавливает цены (тарифы) на оказываемые платные медицинские услуги, порядок и форму их оплаты самостоятельно, информация доводится до неограниченного круга лиц путем вынесения на стенд организации и на сайт: <https://parkmed.ru/>

2.7. При покупке комплекса услуг по акционному предложению Потребитель оплачивает полную стоимость комплекса услуг. Потребитель услуг имеет право осуществить возврат денежных средств в случае неполного прохождения комплекса услуг из расчета розничной цены одной услуги согласно действующего прайса.

2.8. Режим работы учреждения устанавливается директором ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК» и доводится до неограниченного круга лиц путем вынесения на стенд организации и на сайт: <https://parkmed.ru/>.

3. Информация об Исполнителе и оказываемых платных медицинских услугах

3.1. ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК» обязано предоставить в доступной форме информацию (вывеска и уголок потребителя), содержащую сведения:

3.1.1. о наименовании организации;

3.1.2. о месте ее нахождения (фактический и юридический адрес);

3.1.3. о режиме работы;

3.1.4. адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет");

3.1.5. о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием регистрационного номера и срока действия, а также наименование, адрес и телефон выдавшего ее органа;

3.1.6. о порядке и условиях оказания медицинской помощи в учреждении;

3.1.7. о перечне платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, предусмотренной, с указанием цен в рублях;

3.1.8. сведения о медицинских работниках, участвующих в оказании платных медицинских услуг, об уровне их образования и об их квалификации.

3.1.09. о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;

3.1.10. о сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг;

3.1.11. образцы договоров;

A2MED

МЕДИЦИНСКИЙ
ЦЕНТР

ООО "А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК"

454030, г. Челябинск, Краснопольский проспект, 15Б
ИНН 7451374192, КПП 744801001, ОГРН 1147451011113

Банковские реквизиты:

40702810272000024681 в Челябинском отделении №8597 ПАО Сбербанк
г. Челябинск, БИК 047501602, к/с 30101810700000000602

Директор Богданова Яна Григорьевна

3.1.12. адрес и телефон Министерства здравоохранения Челябинской области, Управления Росздравнадзора Челябинской области, Управления Роспотребнадзора Челябинской области;

3.2. Администрация учреждения обязана также предоставить для ознакомления по требованию потребителя (пациента или его законного представителя) и (или) заказчика:

3.2.1. копию Свидетельства по постановке на учет организации в налоговом органе;

3.2.2. копию лицензии на осуществление медицинской деятельности.

3.3. Информация о медицинских услугах, предоставляемая при заключении Договора Потребителю (его законному представителю) и (или) Заказчику, должна содержать следующие сведения:

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

3.3.2. о порядках оказания медицинской помощи;

3.3.3. информацию о конкретном лице, оказывающем платную медицинскую услугу, об уровне его профессионального образования и квалификации;

3.3.3. информацию о возможных осложнениях и противопоказаниях, характерных для конкретной медицинской услуги (в информированном добровольном согласии пациента на медицинское вмешательство).

3.4. Исполнитель обязан сообщать Заказчику по его просьбе другие сведения, относящиеся к Договору и соответствующей платной медицинской услуге.

3.5. Информация должна доводиться до Пациента (Потребителя и(или) его законного представителя) и (или) Заказчика на русском языке.

3.6. В случае временного приостановления деятельности Исполнителем для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий, Исполнитель обязан информировать Потребителя (его законного представителя) и (или) Заказчика о дате приостановления и сроках, в течение которых не будет осуществляться оказание платных медицинских услуг.

4. Порядок заключения Договора и оплаты услуг

4.1. Договоры заключаются между Исполнителем и Заказчиком, имеющим намерение приобрести, либо приобретающим платные медицинские услуги в интересах Заказчика - при предъявлении паспорта.

4.1.1. в письменной форме, определяющей условия и сроки получения платных медицинских услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон - в случаях предоставления услуг, исполнение которых носит пролонгированный во времени характер, либо в случае предоставления комплекса медицинских услуг, а также на разовую медицинскую процедуру и консультацию специалиста.

4.2. Подтверждением об оказании платной медицинской услуги является запись в медицинской документации (медицинские карты формы 025/у, содержащие заключение о результатах врачебного осмотра и/или записи с перечнем оказанных услуг, проведенных лабораторных и инструментальных исследований, иных лечебно-диагностических процедур); подпись в «Согласии субъекта персональных данных на обработку персональных данных»,

подпись в « Информированном добровольном согласии на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи», подпись в «Информированном добровольном согласии на конкретную медицинскую услугу», подписанный исполнителем и пациентом или заказчиком акт на выполненные медицинские услуги; а также квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца) об оплате услуг, сумма в котором соответствует утвержденным ценам (тарифам) на услуги.

4.3 Договор должен содержать:

4.3.1. сведения об Исполнителе:

а) наименование и фирменное наименование (если имеется) медицинской организации - юридического лица, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию; номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией;

4.3.2. сведения о Потребителе и Заказчике:

а) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Пациента (законного представителя Пациента); фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Заказчика - физического лица; наименование и адрес места нахождения Заказчика - юридического лица;

4.3.3. перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

4.3.4. стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

4.3.5. условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

4.3.6. должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) пациента (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

4.3.7. ответственность сторон за невыполнение условий договора;

4.3.8. порядок изменения и расторжения договора;

4.3.9. иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.4. Договор с юридическим лицом составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Пациента. В случае если договор заключается Пациентом и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

4.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом Пациента(Заказчика).

Без согласия Пациента (Заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.6. 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".

4.7. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.8 Пациенту (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.9 Исполнителем после исполнения договора выдаются Пациенту (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.10. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

4.11. Заказчик вправе в любое время отказаться от исполнения Договора об оказании платных медицинских услуг, оплатив исполнителю медицинские услуги, оказанные до получения извещения о расторжении Договора и возместив исполнителю расходы, произведенные им до этого момента в целях исполнения Договора, если они не входят в указанную часть цены услуги.

4.12. Заказчик обязан оплатить оказанную Исполнителем платную медицинскую услугу в сроки и в порядке, определенном Договором, путем безналичных расчетов или путем внесения наличных денег непосредственно в кассу Исполнителя.

4.13. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя.

4.14. По требованию Заказчика, оплатившего услуги, Исполнитель обязан выдать «Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации» установленной формы.

5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

5.1. Исполнитель обязан оказать платную медицинскую услугу, качество которой должно соответствовать условиям Договора, а при отсутствии и неполноте условий Договора - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего рода.

5.2. При оказании медицинских услуг (работ) должны применяться лекарственные средства, медицинские изделия и иные расходные материалы, дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные средства, зарегистрированные в Российской Федерации.

5.3. Пациенту (законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме, с соблюдением норм медицинской этики должна быть предоставлена информация о

состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, последствиях и ожидаемых результатах проведенного лечения.

5.4. Если оказание платных медицинских услуг Пациенту требует применения лекарственных препаратов, расходных материалов, медицинских изделий, медицинского оборудования, исполнитель по требованию пациента обязан предоставить ему необходимые сведения в доступной для него форме, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

5.5. Пациент (законный представитель) имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации у других специалистов, если это определено условиями Договора. По требованию Пациента (законного представителя) ему предоставляются бесплатно копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, виды и объемы оказанных платных медицинских услуг, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны.

5.6. Информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента (о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении), составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента (законного представителя) только по основаниям, предусмотренным ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.7. Пациент обязан соблюдать правомерные указания и рекомендации и выполнять правомерные требования исполнителя, обеспечивающие качественное оказание платных медицинских услуг, включая сообщение пациентом (законным представителем) необходимых для этого сведений.

6. Ответственность Исполнителя при оказании платных медицинских услуг

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

6.2. Заказчик имеет право при обнаружении недостатков оказанной платной медицинской услуги, других отступлений от условий Договора - по вине Исполнителя, требовать от исполнителя по своему выбору:

6.2.1. безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги в разумный срок, назначенный заказчиком;

6.2.2. соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;

6.2.3. безвозмездного повторного оказания услуги;

6.2.4. возмещения понесенных заказчиком расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими средствами.

6.3. Требования, предусмотренные настоящим пунктом, могут быть предъявлены, если это не противоречит особенностям предмета Договора, а наличие недостатков подтверждено результатами Врачебной Комиссии ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК», независимой медицинской экспертизы или решением суда.

6.4. Заказчик имеет право расторгнуть Договор и потребовать полного возмещения

A2MED

МЕДИЦИНСКИЙ
ЦЕНТР

ООО "А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК"

454030, г. Челябинск, Краснопольский проспект, 15Б
ИНН 7451374192, КПП 744801001, ОГРН 1147451011113

Банковские реквизиты:

40702810272000024681 в Челябинском отделении №8597 ПАО Сбербанк
г. Челябинск, БИК 047501602, к/с 30101810700000000602

Директор Богданова Яна Григорьевна

убытков, если в установленный Договором срок - недостатки оказанной услуги не устранены исполнителем. Заказчик также вправе расторгнуть Договор, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги, подтвержденные результатами Врачебной Комиссии ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК», независимой медицинской экспертизы или решением суда, или иные существенные отступления от условий Договора.

6.5. Заказчик вправе потребовать также полного возмещения убытков, причиненных ему, в связи с недостатками оказанной медицинской услуги, подтвержденными результатами Врачебной Комиссии ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК», независимой медицинской экспертизы или решением суда.

6.6. Заказчик вправе потребовать также полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков оказания медицинской услуги.

6.7. Вред, причиненный жизни, здоровью пациента в результате некачественного оказания платной медицинской услуги подлежит возмещению исполнителем в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.8. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, если неисполнение или ненадлежащее исполнение им своих обязательств произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, несоблюдения пациентом правомерных указаний и требований исполнителя платных медицинских услуг, обеспечивающих их своевременное и качественное оказание, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

6.9. Порядок и сроки удовлетворения исполнителем требований заказчика, ответственность за нарушение этих сроков, ответственность за непредставление или представление недостоверной информации об оказываемых платных медицинских и иных услугах, а также за причинение морального вреда регулируются Законом Российской Федерации от 07.02.92 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».