КЛИНИКА
ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ
Dr. MESO

Москва, Б. Тишинский пер., д.10/1, +7 (495) 749 0902, info@dr-meso.ru, www.dr-meso.ru
ОГРН 1177746681661, ИНН 7703430176, КПП 770301001

ПРИКАЗ № К/1/18

г.Москва **04 января 2018г**

О совершенствовании организации
оказания платных медицинских
услуг и предоставления информации

В целях соблюдения Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Приказа Минздрава России от 30.12.2014 № 956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также совершенствования организации предоставления платных медицинских услуг и улучшения качества оказания медицинской помощи ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с «**04» января 2018 года** следующие документы и типовые формы документов:

   1.1. Положение о порядке и условиях предоставлении платных медицинских услуг в ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» в редакции Приложения № 1 к настоящему Приказу;

1.2. Прейскурант цен платных медицинских услуг ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» в редакции Приложения № 2 к настоящему Приказу;

1.3. Типовую форму Уведомления пациенту (законному представителю пациента) о необходимости соблюдать указания Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в редакции Приложения № 3 к настоящему Приказу;

1.4. Правила внутреннего распорядка ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» для пациентов (правила поведения пациентов) в редакции Приложения № 4 к настоящему Договору.

1.5. Типовую форму Согласия субъекта персональных данных на обработку персональных данных, в редакции Приложения № 5 к настоящему Приказу.

1.6. Типовую форму Договора на оказание платных медицинских услуг в редакции Приложения № 6 к настоящему Приказу.

1.7. Чек-лист по работе с комплектом документов по оформлению предоставления платных медицинских услуг в редакции Приложения № 7 к настоящему Договору.

2. Организовать оказание медицинских услуг на возмездной основе согласно порядку и условиям, определенным положением о предоставлении платных медицинских услуг в ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» (п.1.1 настоящего Приказа).

3. Заместителю Генерального директора по рекламе организовать размещение документов, указанных в п.п. 1.1, 1.2, 1.4 настоящего Приказа, на информационных стендах ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» и сайте ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Обязать медицинских работников, участвующих в оказании платных медицинских услуг, надлежаще

   – информировать в доступной для пациента (законного представителя пациента) форме целей, методов оказания медицинской помощи, связанных с ним рисков, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Оформлять с пациентом информированное добровольное согласие установленной формы;

   – оформлять медицинскую документацию в соответствии с установленными правилами и требованиями в составе информированного добровольного согласия (хранится в медицинской карте пациента).

5. Обязать медицинских работников, оказывающих платные медицинские услуги, в каждом случае подписания информированного добровольного согласия (до начала оказания медицинской услуги) делать расшифровку своей подписи с указанием фамилии и инициалов имени и отчества в соответствующей строке, а также указывать дату и время подписания данного документа.

6. Ответственность за доведение до сведения работников под подпись, а также за исполнение настоящего Приказа и соблюдение утверждаемых им правил и форм документов возлагается на Главного врача. В случае временного отсутствия (отпуск, временная нетрудоспособность, командировка) указанных в настоящем пункте работников – на лиц, исполняющих их обязанности.
7. Заместителю Генерального директора по кадрам довести настоящий Приказ и утверждаемые им документы до сведения работников, указанных в прилагаемом к настоящему Приказу списке, под подпись, в срок не позднее **«10» января 2018 года**.
8. Заместителю Генерального директора по кадрам обеспечить организацию ознакомления с настоящим Приказом вновь принимаемых (назначаемых на должность) лиц в ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» на должности, связанные с предоставлением платных медицинских услуг, под подпись и хранения листов ознакомления.
9. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Приложения:

1. Положение о предоставлении платных медицинских услуг в ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» на __ л. в 1 экз.
2. Прейскурант цен платных медицинских услуг ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» на __ л. в 1 экз.
3. Типовая форма Уведомления пациенту (законному представителю пациента) о необходимости соблюдать указания Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, на_ л. в 1 экз.
4. Правила внутреннего распорядка ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» для пациентов (правила поведения пациентов) на __ л. в 1 экз.
5. Типовая форма Согласия субъекта персональных данных на обработку персональных данных на__л. в 1 экз.
6. Типовая форма Договора на оказание платных медицинских услуг на __ в 1 экз.
7. Чек-лист по работе с комплектом документов по оформлению предоставления платных медицинских услуг на_л. в 1 экз.

Генеральный директор **М.Р.Мельникова**

КЛИНИКА
ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ
Dr. MESO

Москва, Б. Тишинский пер., д.10/1, +7 (495) 749 0902, info@dr-meso.ru, www.dr-meso.ru
ОГРН 1177746681661, ИНН 7703430176, КПП 770301001

ПРИКАЗ от 04_января 2018г_№ К/1/18___

«Об организации предоставления платных медицинских услуг в ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» и утверждаемые им документы

ОЗНАКОМЛЕНЫ:

ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДОЛЖНОСТЬ	ОТМЕТКА ОБ ОЗНАКОМЛЕНИИ	ДАТА

УТВЕРЖДЕНО
Приказом Генерального директора
ООО «Клиника эстетической
медицины «Доктор Мезо»
от 04 января 2018 № К/1/18
(Приложение № 1
действует с 04 января 2018г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПОРЯДКЕ И УСЛОВИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо»

г.Москва

2018г.

СОДЕРЖАНИЕ:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ
2. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
3. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ
5. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИЙ УСЛУГ
6. СКИДКИ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» (далее – Положение) разработано в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 года № 1006, Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона от 07 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей», Правилами оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства РФ от 06 марта 2013 года № 186, а также в целях определения порядка и условий предоставления платных медицинских услуг в ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» (далее по тексту – Клиника).

1.2. Настоящее Положение определяет порядок и условия оказания Клиникой платных медицинских услуг физическим лицам, так и юридическим лицам.

2. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Порядок предоставления платных медицинских услуг регламентируется настоящим Положением, а также иными внутренними нормативными документами Клиники (приказами, правилами внутреннего распорядка и др.), в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.2. Клиника может оказывать гражданам платные медицинские услуги, предоставляемые по желанию граждан при оказании медицинской помощи, в порядке и на условиях, установленных Правительством Российской Федерации.

2.3. Платные медицинские услуги оказываются в Клинике за счет личных средств граждан и иных средств на основании договоров возмездного оказания медицинских услуг, заключаемыми в порядке, определенном разделом 4 настоящего Положения.

2.4. Платные медицинские услуги предоставляются Клиникой на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, и в соответствии с

Прейскурантом цен на платные медицинские услуги, утверждаемые приказом Генерального директора Клиники.

2.4.1. Перечень платных медицинских услуг и цены, по которым Клиника оказывает платные медицинские, устанавливаются Клиникой самостоятельно и утверждаются приказом Генерального директора Клиники в порядке указанном в п. 2.4.2 настоящего Положения.

2.4.2. Перечни платных услуг и прейскуранты цен на платные услуги составляются с указанием кодов оказываемых платных услуг в соответствии с утвержденной номенклатурой медицинских услуг.

2.4.3. Перечень платных медицинских услуг (прейскурант цен на платные услуги) публикуются на сайте Клиники в сети «Интернет».

2.5. Клиника 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.

2.6. Клиника предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию информацию:

- 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;
- 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.

2.7. Клиника обязана при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.8. Клиника оказывает платную медицинскую услугу, определенную Договором, с использованием собственных расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования и т.п., если иное не предусмотрено Договором.

2.9. Потребитель (законный представитель) имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации у других специалистов, если это определено условиями Договора.

2.10. Информация, содержащаяся в медицинских документах потребителя (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 потребителя (законного представителя) только по основаниям, предусмотренным ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.11. Иностранным гражданам медицинская помощь в плановой форме оказывается при условии представления иностранным гражданином письменных гарантий исполнения обязательства по оплате фактической стоимости медицинских услуг или предоплаты медицинских услуг исходя из предполагаемого объема предоставления этих услуг, а также необходимой медицинской документации (выписка из истории болезни, данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований) при ее наличии.

2.12. После завершения лечения иностранного гражданина в его адрес или адрес юридического либо физического лица, представляющего интересы иностранного гражданина, по согласованию с указанным гражданином направляется выписка из медицинской документации с указанием срока оказания медицинской помощи в медицинской организации, а также проведенных мероприятий по профилактике, диагностике, лечению и медицинской реабилитации.

Медицинская документация, направляемая из Российской Федерации в другое государство, заполняется на русском языке.

3. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. До заключения договора Клиника в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций)

исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

3.2. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, о чем в указанном договоре делается соответствующая запись, которая доводится гражданину под подпись.

3.3. Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

3.4. При заключении договора потребителем (законным представителем) оформляется в обязательном порядке в письменной форме согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных. Бланк указанного согласия утверждается Главным врачом Клиники.

При желании получать от Клиники информационные сообщения (не содержащие сведения, составляющие врачебную тайну) и рекламные предложения потребителем (законным представителем потребителя) оформляется соответствующе заявление.

3.5. До начала оказания медицинских услуг в письменной форме оформляется:

- информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи;

Информированное добровольное согласие в обязательном порядке берется у пациента лечащим врачом непосредственно перед оказанием медицинской помощи.

3.6. Клиника имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено территориальной программой обязательного медицинского страхования и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

3.7. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.8. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление потребителя (его законного представителя) и (или) согласие заказчика приобрести медицинскую услугу и (или) иную услугу, связанную с оказанием медицинской услуги, на возмездной основе за счет средств потребителя или заказчика, при условии предоставления информации о возможности получения медицинской помощи (медицинской услуги) в рамках

Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в г. Москве .

3.9. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление потребителя (его законного представителя) и (или) согласие заказчика приобрести медицинскую услугу и (или) иную услугу, связанную с оказанием медицинской услуги, на возмездной основе за счет средств потребителя или заказчика, при условии предоставления информации о возможности получения медицинской помощи (медицинской услуги) в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в г. Москве (п. 3.2 настоящего Положения).

3.10. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг 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 от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Оплата за оказание услуг производится юридическими и физическими лицами на основании и условиях, определённых в договорах на оказание платных медицинских услуг.

4.2. Стоимость платных медицинских услуг определяется договором и перечнем оказываемых в рамках договора платных медицинских услуг, являющимся неотъемлемой частью договора.

5. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем (Клиникой) в письменной форме.

Сторонами договора на оказание платных медицинских услуг являются:

- «потребитель», «пациент» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- «заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
- «исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (Клиника).

5.2. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе (Клинике):

- 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, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);

- фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;
- наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

в) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

г) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

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

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

5.3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя (Клиники), второй – у заказчика, третий – у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем (Клиникой), он составляется в 2 экземплярах.

5.4. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) или исполнителя (Клиники) является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

5.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель (Клиника) обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель (Клиника) не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

5.6. 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 Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.7. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель (Клиника) информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю (Клинике) фактически

понесенные исполнителем (Клиникой) расходы, связанные с исполнением обязательств по договору, а также медицинские или иные услуги, связанные с оказанием медицинских услуг, оказанные до получения извещения о расторжении Договора.

5.8. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем (Клиникой) медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

5.9. Потребителю (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)).

5.10. Исполнителем (Клиникой) 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.

5.11. Заключение договора на оказание платных медицинских услуг с юридическим лицом и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации.

5.12. Потребитель и (или) заказчик вправе отказаться от оплаты оказанных без его согласия медицинских услуг.

5.13. По требованию пациента и (или) заказчика, оплатившего услуги, исполнитель обязан выдать «Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации» установленной формы при предъявлении пациентом и (или) заказчиком оригинала заключенного договора на оказание медицинских услуг и документа, подтверждающего оплату оказанных медицинских услуг.

6. СКИДКИ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ.

6.1. Клиника может предоставлять скидки на платные медицинские услуги по соглашению сторон договора возмездного оказания платных медицинских услуг.

6.2. Размер скидок и условия их предоставления определяется Маркетинговой политикой Клиники.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения и действует до вступления в силу новой редакции.

8.2. Изменения в настоящее Положение вносятся в виде утверждения руководителем Клиники новой редакции.

8.3. Если в результате изменения действующего законодательства РФ отдельные статьи настоящего положения вступят с ним в противоречие, они утрачивают силу, преимущественную силу имеют положения действующего законодательства РФ. В этом случае настоящее Положение подлежит пересмотру в порядке, определённом п. 8.2 настоящего Положения.

УТВЕРЖДЕН
Приказом Генерального директора
ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо»
от 04 января 2018 № К/1/18
(Приложение № 2)
действует с 04 января 2018 г.

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо»

Код в соответствии с номенклатурой медицинских услуг	Код (внутр. по ИС)	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, руб.
Консультации специалистов			
B01.013.001 Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога	___	Консультация врача-диетолога	___
B01.013.002 Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога повторный	___	Повторная консультация врача-диетолога	___
B01.008.003 Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога первичный	___	Консультация врача-косметолога	___
B01.008.004 Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога повторный	___	Повторная консультация врача-косметолога	___
…	…	…	…
Ультразвуковые исследования			
A04.16.001 Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	___	УЗИ органов брюшной полости (желудок, кишечник, печень, желчный пузырь) и почек	___
A04.28.002.001 Ультразвуковое исследование почек	___	УЗИ почек	___
…	…	…	…
Массажи медицинские			
A21.01.001 Общий массаж медицинский	___	Медицинский общий массаж	___
A21.01.001 Общий массаж медицинский	___	Медицинский общий массаж с глубокой проработкой мышц проблемных зон	___
A21.03.002 Массаж при заболеваниях позвоночника	___	Медицинский классический массаж спины	___
…	…	…	…
…			
…	…	…	…

КЛИНИКА
ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ
Dr. MESO

Москва, Б. Тишинский пер., д.10/1, +7 (495) 749 0902, info@dr-meso.ru, www.dr-meso.ru
ОГРН 1177746681661, ИНН 7703430176, КПП 770301001

Приложение № 3
к приказу
от 04 января 2018№ К/1/18

УВЕДОМЛЕНИЕ

Во исполнение требований Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор мезо», действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 19сентября 2017г № ЛО-77-01-014849 (выдана Департаментом здравоохранения города Москвы; свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице от 10 июля 2017 г. выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г.Москве,ОГРН 1177746681661), именуемое в дальнейшем Клиника, в лице Генерального директора Мельниковой М.Р., действующего на основании Устава, уведомляет

_____
(Ф.И.О)

о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника Клиники, 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.

Личная подпись Пациента, подтверждающая факт его ознакомления с настоящим уведомлением:

_____/_____/
(подпись) (Ф.И.О)

Генеральный директор М.Р.Мельникова

УТВЕРЖДЕНЫ
Приказом Генерального директора
ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо»
от 04 января 2018 г № К/1/18
(Приложение № 4)
действует с 04 января 2018 г.

ПРАВИЛА

ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

(ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ)

г. Москва

2018 г.

Общие положения

1. Правила внутреннего распорядка ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» для пациентов (далее – «Правила») являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья поведение пациента во время нахождения в медицинской организации – ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо» (далее в целом – Клиника), а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (законным представителем пациента) и Клиникой.

2. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в Клинику.

3. Настоящие Правила разработаны для реализации предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества, а также удобного и комфортного пребывания в Клинике его пациентов и посетителей.

4. В помещениях Клиники и его структурных подразделений запрещается:

- нахождение (в сезонное время) в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
- курение в зданиях, помещениях и на территории Клиники;
- распитие спиртных напитков; употребление наркотических средств, психотропных и иных токсических веществ; иные действия, направленные на ухудшение состояния своего здоровья;
- появление в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;
- пользование служебными телефонами;
- проведение аудио- и видеозаписей, а также кино- и фотосъемок в помещениях и на территории Клиники[1].

5. При обращении в Клинику пациент обязан:

[1] Проведение аудио- и видеозаписей, а также кино- и фотосъемок в помещениях и на территории Клиники запрещается в том числе в целях антитеррористической защищенности.

- соблюдать внутренний распорядок, режим работы Клиники, тишину[2], чистоту и порядок;
- помнить, что роль пациента в лечении необыкновенно важна и сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- выполнять требования и предписания врача;
- соблюдать рекомендуемую врачом диету;
- своевременно (до начала получения медицинской помощи) оформлять в установленном порядке информированное добровольное согласие и при оформлении информированного добровольного согласия (п.6 настоящих Правил) информировать медицинский персонал в случае непонимания или неполного понимания предстоящего вида медицинского вмешательства;
- своевременно оформлять в установленном порядке свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания, а также отказ от медицинского вмешательства или его прекращение;
- уважительно относиться к медицинскому и обслуживающему персоналу, проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам и посетителям Клиники;
- при нахождении на лечении соблюдать режим лечения, и настоящие Правила, а также приходить на прием к врачу и на процедуры в назначенное время, а в случае опоздания ставить об этом в известность врача или средний медицинский персонал Клиники; выполнять предписания врача, своевременно сообщать врачу о прекращении назначенного лечения, об обращении к другим врачам по поводу возникших новых проблем;

[2] Просим всех пациентов по прибытию в Клинику переводить мобильные телефоны в беззвучный режим, а в случае необходимости – в ожидании приема говорить по телефону приглушенным голосом, одновременно убедившись, что никому из пребывающих в Клинике пациентом и посетителей разговор не мешает. А также выключать мобильный телефон в случае его влияния на медицинское оборудование.

- бережно относиться к имуществу Клиники и других пациентов и посетителей;
- исполнять требования пожарной безопасности. При обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, необходимо немедленно сообщить об этом персоналу Клиники.

6. В соответствии с необходимым предварительным условием медицинского вмешательства, установленным ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан Российской Федерации», Клиникой (за исключением случаев, установленных указанным законом) оформляется информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

7. Нарушением (при отсутствии уважительной причины) считается:

- несоблюдение предписанного режима, выезд на лечение в другой административный район без разрешения лечащего врача;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу;
- отказ от направления в учреждение медико-социальной экспертизы;
- несвоевременная явка в учреждение медико-социальной экспертизы;
- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- другие нарушения.

Особенности внутреннего распорядка Клиники при оказании медицинской помощи

12. При необходимости оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях пациент обращается в сервисную службу (регистратуру) Клиники, обеспечивающую регистрацию пациентов на первичный прием к врачу. Предварительная запись на прием к врачу осуществляется как при

непосредственном обращении пациента, так и по телефону. При первичном обращении в сервисной службе (регистратуре) на пациента оформляется медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

13. Информацию о времени приема врачей всех специальностей с указанием часов приема и номеров кабинетов, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема граждан главным врачом Клиники, пациент может получить в регистратуре в устной форме и наглядно – на информационных стендах (стойках), расположенных в помещениях Клиники, а также на сайте Клиники в сети «Интернет».

14. При амбулаторном лечении (обследовании) пациент, в том числе, обязан: являться на прием к врачу в назначенные дни и часы; соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом, и иные правила поведения и обязанности установленные настоящими Правилами.

Ответственность

21. Нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемиологического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

Заключительные положения

22. Настоящие Правила вступают в силу с момента их утверждения и действуют до вступления в силу новой редакции.

23. Изменения в настоящие Правила вносятся в виде утверждения руководителем Клиники новой редакции.

Приложение № 5
к приказу генерального директора
от 04 января 2018г № К/1/18

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных.

Я, нижеподписавшийся (аяся)
_____
_____ (Ф.И.О. полностью) паспорт серия_____ номер _____ выдан
_____дата выдачи _____
Адрес:
_____
_____
Телефон:_____
_____ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ, статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» подтверждаю свое согласие на обработку Обществом с ограниченной ответственностью «Клиника эстетической медицины Доктор Мезо» (123557, г. Москва, Большой Тишинский пер., д. 10/1) (далее - Оператор) моих персональных данных, персональных данных представляемого мной
_____
_____ (Ф.И.О.) включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), реквизиты полиса ДМС, место работы, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и другую информацию - в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг по договору, осуществление иных, связанных с этим мероприятий, а также в целях организации внутреннего учета Оператора, при условии сохранения врачебной тайны. В процессе оказания Оператором мне (представляемому мной лицу) медицинских услуг я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные (персональные данные представляемого мной лица), в том числе составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора в интересах моего обследования, лечения и внутреннего учета Оператора. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу (в страховую медицинскую организацию, организацию -заказчика медицинских услуг в рамках заключенных договоров), обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе осуществлять следующие способы обработки персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

_____
(Ф.И.О.) подпись

Приложение № 6

к приказу главного врача
от _____ № ____

Типовая форма Согласия субъекта персональных данных на обработку персональных данных (несовершеннолетние до 15(16) лет)

Приложение №6
к приказу Генерального директора
от 04 января 2018г № К/1/18

ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг №

г. Москва
«____»_____201_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо», адрес: 123557, г. Москва, пер. Тишинский Большой., д. 10, стр. 1 пом. II, К. 1, 1А, 2-12, тел. 8 (495) 749 09 02, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», медицинская лицензия ЛО-77-01-014849 от 19.09.2017 в лице генерального директора Мельниковой Марины Ривовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гр. _____, именуемая (ый) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги: при осуществлении доврачебной медицинской помощи: по медицинскому массажу, сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); дерматовенерологии; косметологии; мануальной терапии; онкологии; пластической хирургии; рефлексотерапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии, далее именуемые медицинскими услугами, в соответствии с действующим на момент оказания услуг прейскурантом с перечнем оказываемых услуг, а Пациент обязуется оплатить эти услуги в соответствии с прейскурантом цен, установленным Исполнителем. Конкретное наименование (вид заказанной Пациентом услуги), ее стоимость, сроки оказания указывается в оформляемой исполнителем смете, которая после ее проверки и подписания Пациентом становится неотъемлемой частью настоящего договора. В качестве сметы может быть использован пре-чек, установленной Исполнителем формы.

1.2 Медицинские услуги, являющиеся предметом настоящего Договора, оказываются в разовом порядке, в рамках курса лечения и перечня определенных диагностических и лечебных мероприятий в течение срока, определяемого Исполнителем в процессе оказания услуг.

1.3 Процесс предоставления медицинских услуг осуществляется в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи на территории РФ.

1.4 Оказание медицинских услуг осуществляется медицинским персоналом и специалистами Исполнителя.

1.5 В соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», до получения услуг, требующих медицинского вмешательства, Пациент или его законный представитель, на основании полученной в доступной форме полной информации, в том числе размещенной в офисе Исполнителя, о целях, методах оказания медицинской помощи, возможных вариантах медицинского вмешательства, связанном с ними рисками, его последствиях, а также предполагаемых результатах, дает свое добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство, либо отказывается от предоставления услуг.

1.6 Перечень и стоимость оказываемых услуг указывается в Прейскуранте платных медицинских услуг, утвержденном генеральным директором Исполнителя.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 Исполнитель обязан:

2.1.1 Информировать Пациента о порядке и плане медицинских услуг и действующем прейскуранте на медицинские услуги.

2.1.2 Определить возможность и целесообразность проведения процедур, а также степень возможных индивидуальных изменений после них.

2.1.3 Информировать пациента в доступной для него форме о методах рекомендованного ему лечения.

2.1.4 Оказать медицинские услуги, заказанные Пациентом, в соответствии с действующими стандартами, учитывая желаемый Пациентом результат и индивидуальные анатомические особенности Пациента с применением надлежащих материалов, медикаментов, инструментов и оборудования.

2.1.5 При возникновении обстоятельств, которые могут привести к осложнениям в ходе оказания медицинских услуг, поставить Пациента об этом в известность. При невозможности выполнения своих обязательств по согласованным срокам, уведомить Пациентов по контактным данным (телефон, электронный адрес) в течение 24 часов с момента обнаружения факта невозможности предоставления услуги. По выбору Пациента перенести исполнение услуги на более поздний срок или возвратить Пациенту сумму, уплаченную за услуги, оказание которых в срок не представилось возможным, без каких-либо штрафных санкций.

2.1.6 Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с Пациентом, хранить врачебную тайну.

2.1.7 Информировать Пациента о характере возможных осложнений; в случае возникновения осложнений принять меры для их ликвидации.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1 Самостоятельно по согласованию с Пациентом определять характер и объем медицинских услуг, необходимых для Пациента в рамках плана лечения, а также изменять план лечения по мере проведения лечебных процедур. Количество этапов проведения комплекса процедур определяется по соглашению сторон с учетом медицинских показаний, которые отражаются в медицинской карте Пациента.

2.2.2 Требовать предоставления Пациентом сведений и документов, необходимых для оказания медицинских услуг наибольшей эффективности, в случаях предыдущего наблюдения или лечения в иных учреждениях.

2.2.3 Отказать Пациенту в предоставлении услуг:

- когда оказание таких услуг не предусмотрено прейскурантом Исполнителя, либо временно не производится;

- при выявлении у Пациента заболевания, лечение которого возможно только в специализированном учреждении;

- если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью или угрожает его жизни;

- в случае пребывания Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- в случае совершения Пациентом действий, угрожающих жизни и здоровью персонала Исполнителя;

- не внесения Пациентом оплаты очередного этапа лечения.

2.2.4 По своему усмотрению изменять прейскурант услуг. Прейскурант является официальным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках данного договора.

2.2.5 Привлекать третьих лиц к исполнению своих обязательств по договору.

2.2.6 Использовать по своему усмотрению любые разрешенные на территории РФ методы и средства, позволяющие оказать медицинские услуги.

2.2.7 В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем манипуляций, исследований и вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных настоящим договором.

2.2.8 В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого специалиста или отсрочить выполнение услуг на более поздний срок с уведомлением Пациента.

2.3. Пациент обязан:
2.3.1 Являться на прием в назначенное время.

2.3.2 Выполнять все медицинские предписания, полученные от Исполнителя, как до процедуры, так и после нее.

2.3.3 Предупредить Исполнителя об известных ему препаратах, которые могут привести к возникновению у Пациента аллергических реакций, не скрывать от лечащего врача наличие сопутствующих заболеваний.

2.3.4 При необходимости пройти предварительное медицинское обследование, соответствующую лекарственную подготовку, консультации смежных специалистов, фотографирование.

2.3.5 При возникновении любых осложнений или отклонений, возникающих в процессе оказания медицинских услуг, немедленно извещать о них Исполнителя.

2.3.6 При ухудшении самочувствия после проведения процедуры немедленно уведомить об этом Исполнителя по телефону и явиться на контрольный осмотр в офис Исполнителя.

2.3.7 Оплатить все этапы обследования и процедуры, а также назначаемые в последующий период лечебные процедуры.

2.3.8 Формулировать в письменном виде все претензии и требования к Исполнителю.

2.3.9 Заключая настоящий договор, Пациент осознает, что любое медицинское вмешательство сопряжено с известной долей риска, может вызвать отклонение самочувствия от нормы, в том числе болезненные ощущения, чувство дискомфорта, повышение температуры тела, а также определенные моральные переживания по поводу результатов лечения, взаимоотношений с окружающими и т.п. Кроме этого, Пациент осознает, что перечисленные врачом в информированном согласии на медицинское вмешательство осложнения, а также не упомянутые в этом документе возможные осложнения и побочные явления, могут повлечь необходимость дополнительных хирургических, лечебных, диагностических процедур, что может потребовать от Пациента дополнительных денежных и временных затрат, возможного освобождения от работы.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1 Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставляемых медицинских услуг, о квалификации специалистов, работающих в центре, о препаратах и материалах, используемых Исполнителем.

2.4.2 Отказаться от исполнения Договора в любое время, уплатив Исполнителю часть установленной цены, пропорционально части оказанных медицинских услуг, выполненных до получения Исполнителем извещения об отказе Пациента от исполнения Договора.

2.4.3 При невозможности явки в назначенное время проинформировать об этом Исполнителя, по возможности указав причину отсутствия, не менее чем за сутки до назначенного приема.

2.4.4 Расторгнуть договор в одностороннем порядке при нарушении Исполнителем взятых на себя обязательств, перечисленных в пункте 2.1. настоящего договора, сообщив об этом Исполнителю письменно не менее чем за семь дней до момента прекращения договора.

3. УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ И РАСЧЕТЫ ПО ДОГОВОРУ

3.1 Все расчеты производятся в соответствии с действующим прейскурантом за наличный, безналичный расчет. Прейскурант на услуги может меняться Исполнителем в одностороннем порядке, Пациент оплачивает стоимость услуг по прейскуранту, действующему в момент оплаты услуг.

3.2 Исполнитель по окончании оформления заказа обязан выдать на руки Пациенту чек контрольно-кассовой машины.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1 Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к требованиям диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

4.2 Пациент осознает, что медицинские услуги в ряде случаев требуют неоднократно (повторного) действия. Решение о повторном вмешательстве принимает Исполнитель. Пациент может отказаться от повторного оказания медицинской услуги, в этом случае Исполнитель возвращает Пациенту деньги, уплаченные за услуги, без каких-либо штрафных санкций.

4.3. Исполнитель не несет ответственности:

4.1.1 При возникновении осложнений из-за невыполнения Пациентом назначений врача или при несвоевременном извещении о возникших осложнениях.

4.1.2 При возникновении аллергии или непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению.

4.4 В случае неявки Пациента на контрольный осмотр или при обращении Пациента в другое лечебное учреждение Исполнитель не несет ответственности за достижение желаемого результата

4.5 В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

Все возникшие споры и претензии разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

6. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА

6.1 Пациент, передавая Исполнителю персональные данные в объеме, необходимом для целей оказания медицинских услуг, предоставляет право медицинскому персоналу Исполнителя передавать такие персональные данные, к которым стороны относят также сведения, составляющие врачебную тайну, работникам Исполнителя и иным лицам, участвующим в процессе оказания медицинских услуг по договору.

6.2 Пациент предоставляет Исполнителю право осуществлять любые действия или совокупность действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с предоставленными персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, распространение, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, с правом обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры), отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

6.3 Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов, установленных законодательством.

6.4 Настоящее согласие работает бессрочно, при этом Пациент имеет право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в

адрес исполнителя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручении лично, под расписку представителю Исполнителя.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1 Все изменения и дополнения к Договору действительны лишь в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

7.2 Датой прекращения договора считается дата контрольного осмотра, назначенная лечащим врачом по окончании процедуры либо курса процедур, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте. В случае не явки Пациента на контрольный осмотр, в медицинской карте Пациента лечащим врачом делается запись о не явке на прием со стороны Пациента и отсутствии жалоб, претензий.

7.3 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

Исполнитель:	**Пациент:**
ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо»	ФИО и подпись
ИНН 7703430176, КПП 770301001	Адрес
Юр./поч. адрес: 123557, г. Москва,	
пер. Тишинский Большой., д. 10,	
стр. 1 пом. II, К. 1, 1А, 2-12	Паспорт
Тел. 8 (495) -749 -09- 02	
e-mail: drmeso.clinic@mail.ru	
Р/сч. 40702810501400010233	
К/сч. 30101810200000000593	
БИК 044525593 ОКВЭД 86.10	
ОГРН 1177746681661 от 10.07.2017 г.	
Лицензия ЛО-77-01-014849 от 19.09.2017	
выдана Департаментом Здравоохранения г. Москвы	

Генеральный директор _____/Мельникова М.Р.

Дополнительное соглашение №

к договору на оказание платных медицинских услуг

г. Москва
«____»_____201 _ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо», адрес: 123557, г. Москва, пер. Тишинский Большой., д. 10, стр. 1 пом. II, К. 1, 1А, 2-12, тел. 8 (495) 749 09 02, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», медицинская лицензия ЛО-77-01-014849 от 19.09.2017 в лице генерального директора Мельниковой Марины Ривовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гр. _____, именуемая (ый) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

№	Дата	Код услуги	Наименование услуги	Количество	Цена услуги, руб.	Сумма

Исполнитель:

ООО «Клиника эстетической медицины «Доктор Мезо»

ИНН 7703430176, КПП 770301001

Юр./почт. адрес: 123557, г. Москва,

пер. Тишинский Большой., д. 10,

стр. 1 пом. II, К. 1, 1А, 2-12

Тел. 8 (495) 749 09 02

e-mail: drmeso.clinic@mail.ru

Р/сч. 40702810501400010233 К/сч. 30101810200000000593

БИК 044525593 ОКВЭД 86.10

ОГРН 1177746681661 от 10.07.2017 г.

Лицензия ЛО-77-01-014849 от 19.09.2017 выдана Департаментом Здравоохранения г. Москвы

Пациент:

ФИО и подпись

Адрес

Паспорт

Генеральный директор _____/Мельникова М.Р.

Приложение № 7
к приказу Генерального директора
от 04 января 2018г № К/1/18

Чек-лист по работе с комплектом документов по оформлению предоставления платных медицинских услуг

1	**Заполнение типовых форм**		
1.1	Заполняем данные пациента (паспортные и иные) и запускаем на печать: ✓ «0. Уведомление (п.15 ПП РФ №1006)»		☐
1.2	✓ «01. Договор_индивид._медицина»		☐
1.3	✓ «02. Согласие на ОПД»		☐
	Что важно помнить: ❖ указанный комплект документов оформляется и подписывается до начала оказания платных медицинских услуг, ❖ **уведомление** подписывается **до заключения договора** о предоставлении платных медицинских услуг («Договор_индивид._медицина»)		
2	**Предлагаем пациенту к подписанию**		
2.1	✓ «0. Уведомление (п.15 ПП РФ №1006)»		☐
2.2	✓ «01. Договор_индивид._медицина»		☐
2.3	✓ «02. Согласие на ОПД»		☐
3	**При необходимости поясняем[3] пациенту**, каким нормативным правовым актом определена необходимость оформления каждого из предложенных к подписанию документов		
3.1	**Уведомление** о необходимости соблюдать указания (рекомендации) Центра, назначенный режим лечения	До заключения договора медицинская организация обязана в письменной форме уведомить пациента, что несоблюдение указаний медицинской организации (врача) могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги	
		п. 15 Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" [i]	
3.2	**Договор** о предоставлении платных медицинских услуг	Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме	
		п. 16 Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" [ii]	
3.3	**Согласие** на обработку	Пациент (законный представитель) принимает решение о	

[3] настоящий чек-лист, содержащий алгоритм действий при оформлении предоставления платных медицинских услуг, можно предложить к ознакомлению пациенту (законному представителю пациента)

	персональных данных	предоставлении его персональных данных и дает согласие на их обработку (медицинские услуги)
		ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" [iii]

---

[i] ***Пункт 15 ПП РФ № 1006****. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.*

[ii] ***Пункт 16 ПП РФ № 1006****. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.*

[iii] ***Статья 9 ФЗ № 152-ФЗ****.* ***Статья 9. Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных*** *(извлечение)*

1. Субъект персональных данных принимает решение о предоставлении его персональных данных и дает согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе. Согласие на обработку персональных данных должно быть конкретным, информированным и сознательным. Согласие на обработку персональных данных может быть дано субъектом персональных данных или его представителем в любой позволяющей подтвердить факт его получения форме, если иное не установлено федеральным законом. В случае получения согласия на обработку персональных данных от представителя субъекта персональных данных полномочия данного представителя на дачу согласия от имени субъекта персональных данных проверяются оператором.

…

4. В случаях, предусмотренных федеральным законом, обработка персональных данных осуществляется только с согласия в письменной форме субъекта персональных данных. Равнозначным содержащему собственноручную подпись субъекта персональных данных согласию в письменной форме на бумажном носителе признается согласие в форме электронного документа, подписанного в соответствии с федеральным законом электронной подписью. Согласие в письменной форме субъекта персональных данных на обработку его персональных данных должно включать в себя, в частности:

1) фамилию, имя, отчество, адрес субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;

2) фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных);

3) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных;

4) цель обработки персональных данных;

5) перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных;

6) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу;

7) перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных;

8) срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом;

9) подпись субъекта персональных данных.

…

6. В случае недееспособности субъекта персональных данных согласие на обработку его персональных данных дает законный представитель субъекта персональных данных.

…