УТВЕРЖДАЮ
Председатель правления
ООО «БК «Мацеста» (холдинг) города Сочи»
_____ Е.В. Шубкина
«12» 05 2017 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ООО «БК «МАЦЕСТА» (ХОЛДИНГ) ГОРОДА СОЧИ»

1. Назначение и область применения

1.1 Настоящее Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг потребителям в ООО «БК «Мацеста» (холдинг) города Сочи» (далее – «Положение») разработано в соответствии с Конституцией РФ, Гражданским Кодексом Российской Федерации и иными нормативными актами Российской Федерации.

1.2 Настоящее Положение определяет единый порядок и условия предоставления платных медицинских услуг юридическим и физическим лицам ООО «БК «Мацеста» (холдинг) города Сочи» (далее – «Общество»)

1.3 Настоящее Положение регулирует отношения, возникающие между Исполнителем, заказчиками и потребителями при оказании платных медицинских услуг в Обществе.

2 Нормативные ссылки

В настоящем Положении использованы ссылки на следующие документы:
Конституция РФ, Гражданский Кодекс РФ (часть I от 30.11.1994 г. №51 – ФЗ, часть II от 26.01.1996 г. №14-ФЗ; Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»; Федеральный закон от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей»; Федеральный закон «О медицинском страховании граждан в РФ», Постановление правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», нормативно правовые акты, регулирующими данный вид деятельности, в целях осуществления защиты прав граждан в области охраны здоровья, а также упорядочения процесса оказания медицинских услуг на платной основе.

3 Термины и их определения

"платные медицинские услуги" - это медицинские услуги, которые в соответствии с действующим законодательством не должны предоставляться за счет государственных внебюджетных фондов, а также медицинские услуги, предусмотренные действующими отраслевыми классификаторами, которые предоставляются на возмездной основе по желанию граждан, за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров;

"договор" - соглашение двух и более лиц об установлении, изменении или прекращении взаимных прав и обязанностей.

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

"здоровье" - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;

"исполнитель" - ООО «БК «Мацеста» (холдинг) города Сочи» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

"медицинская помощь" - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

"медицинский работник" - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

"медицинская услуга" - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

"потребитель" - 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 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"талон"- документ, удостоверяющий право его владельца на получение платной медицинской услуги.

4 Условия предоставления платных медицинских услуг

4.1 Основанием предоставления платных медицинских и иных услуг (медицинских услуг на возмездной основе) является желание гражданина получить конкретную услугу на платной основе, оформленное в виде договора

4.2 Платные медицинские услуги предоставляются медицинскими организациями на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

4.3 Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования

4.4 Оказание платных медицинских и иных услуг (в соответствии с утвержденными в Обществе Прейскурантами на платные медицинские услуги) производится только на территории Общества

4.5 При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.6. Платные медицинские и иные услуги оказываются обществом на основе договоров, регламентирующих условия и сроки их предоставления, порядок расчетов, права, обязанности ответственность сторон. Под порядком расчетов понимается стоимость услуг (работ), порядок и срок оплаты. Договор может быть заключен с гражданами (физическими лицами) и организациями (юридическими лицами).

4.7. Договор о предоставлении платных медицинских и иных услуг с гражданами (физическими лицами) и организациями (юридическими лицами) заключается в простой письменной форме.

4.8. Договор о предоставлении платных медицинских и иных услуг, заключаемый в Обществе содержит конкретные условия оказания услуг, которые доводятся до сведения граждан в доступной, понятной форме.

4.9. Платные медицинские и иные услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

4.10. Медицинские вмешательства осуществляются только после получения от граждан письменного информированного добровольного согласия: опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза; осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование; антропометрические исследования; термометрия; тонометрия; неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций; неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций; исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы); лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические; функциональные методы

обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирографии, пневмотахометрия, пикфлуометрия, рэонцефаография, электрэнцефалография, кардиотокография (для беременных); рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования; введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно; медицинский массаж.

При отказе лица дать письменное информированное добровольное согласие (в том случае, когда получение его обязательно), Исполнитель вправе отказать в предоставлении медицинских услуг (процедур).

4.11. Исполнитель при оказании платных медицинских услуг соблюдает установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

4.12. Конкретный набор (перечень) медицинских услуг (процедур) пациенту назначает лечащий врач после первичного осмотра пациента и изучения представленных им медицинских документов (санаторно-курортная карта, амбулаторная карта, выписка из амбулаторной карты или истории болезни, справки, результаты дополнительных методов обследования и т.д.).

4.13. При отсутствии перечисленных документов, объективно характеризующих здоровье пациента, лечащий врач вправе отказать в приеме или отложить назначение медицинских процедур.

4.14. По окончании первичного осмотра лечащий врач предоставляет пациенту в доступной для него форме информацию:

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

5 Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах

5.1 Исполнитель обязан предоставить посредством размещения на сайте Общества (в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) Общества информацию, содержащую следующие сведения:

а) наименование и фирменное наименование (если имеется);

б) адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

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

г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

д) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

е) режим работы Общества, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

ж) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

5.2 Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени Общества. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

5.3 Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

а) копию учредительного документа Общества;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Общества в соответствии с лицензией.

5.4 При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

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

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

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

5.5 До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

5.6 Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения потребителя (заказчика).

6 Порядок заключения договора

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

6.2 Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (если имеется) Общества - 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 Общества 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, 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.

6.3 Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и

исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

6.4 В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Потребителю возвращаются денежные средства за не оказанные процедуры за исключением фактически понесенных Обществом расходов, связанных с исполнением обязательств, предусмотренных договором (п. 1 ст. 782 ГК РФ, ст. 32 ФЗ «О защите прав потребителей»). Возврат денежных средств осуществляется Потребителю в соответствии с Правилами возврата денежных средств по договорам платных медицинских услуг. (Приложение № 1) к договору.

7. Порядок предоставления платных медицинских услуг

7.1 Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

7.2 Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя) в соответствии с Приложением № 4 Положения, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

7.3 Исполнитель обязан 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.

8. Бухгалтерский учет и отчетность

8.1. Исполнитель ведет бухгалтерский учет и отчетность результатов предоставляемых медицинских и иных услуг за плату в соответствии с действующим законодательством и другими нормативными документами.

8.2. Средства, полученные по безналичному расчету за оказание платных медицинских и иных услуг, поступают на счета по предпринимательской и иной приносящей доход деятельности; наличные денежные средства за оказание платных медицинских и иных услуг, поступающие в кассу учреждения, также зачисляются на счета по предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.

8.3. Ответственным за ведение бухгалтерского учета, своевременное представление полной и достоверной бухгалтерской отчетности, в том числе по платным медицинским и иным услугам, является главный бухгалтер Исполнителя.

9. Порядок оплаты медицинских услуг

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

9.2 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).

9.3 Платные медицинские услуги оказываются пациентам за счет личных средств граждан. Расчет за предоставление медицинских услуг производится в наличном порядке в кассу Исполнителя. Расчет осуществляется с применением контрольно-кассовой машины. При расчетах без применения контрольно-кассовых машин Общество использует бланк, являющийся документом строгой отчетности, утвержденный в установленном порядке. При приеме наличных денежных средств выдается кассовый чек или бланк строгой отчетности, подтверждающий прием денег.

9.4. Расчет за предоставление медицинских услуг, оказываемые пациентам за счет средств работодателя, производится на основании заключенных между организациями договоров в учреждениях банка на платежные реквизиты Исполнителя.

10.2. Тарифы на медицинские и иные услуги формируются в порядке, предусмотренном Методическими рекомендациями по формированию и применению свободных цен и тарифов на продукцию, товары и услуги, утвержденными Министерством экономики РФ от 06.12.1995 г. № СИ-484/7-982. Тарифы на медицинские и иные услуги формируются исходя из себестоимости и необходимой прибыли с учетом конъюнктуры рынка (спроса и предложения); качества и потребительских свойств услуг; степени срочности оказания услуг.

10.3. Общество не вправе продавать медицинские услуги по ценам ниже себестоимости.

11. Использование доходов, полученных от оказания платных медицинских и иных услуг

11.1. Источниками финансовых средств при оказании платных медицинских услуг являются:

- средства организаций;
- личные средства граждан;
- иные разрешенные законодательством источники.

11.2. Средства, поступившие за оказание платных медицинских услуг, самостоятельно распределяются и используются Исполнителем согласно утвержденным сметам доходов и расходов, которые уточняются в установленном порядке. Ограничения могут касаться только использования доходов от оказания платных медицинских услуг на цели, не предусмотренные действующим законодательством.

12. Ответственность при предоставлении платных медицинских и иных услуг

12.1. В соответствии с законодательством РФ, Исполнитель несет ответственность перед потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровья и жизни граждан.

12.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской или иной услуги, при несоблюдении указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), которое может снизить качество предоставляемой платной медицинской и иной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья заказчика (потребителя).

10.3. Контроль за организацией и качеством оказания платных медицинских и иных услуг, а также тарифами и порядком взимания денежных средств с физических и юридических лиц осуществляют главный врач и главный бухгалтер.

Юрисконсульт Н.Г. Смирнова

Главный врач А.В. Потехин

Главный бухгалтер В.И. Бендюкевич

Руководитель коммерческого отдела И.В. Кудинова

Приложение № 1 к "Положению о порядке предоставления платных медицинских услуг в ООО "БК "Мацеста" утвержденному приказом от

Договор на оказание платных медицинских услуг № МД _____

г. Сочи «____» _____ 2017 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Бальнеологический курорт «Мацеста» (холдинг) города Сочи», именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице Главного врача – Потехина Александра Валентиновича, действующего на основании Доверенности № 42 от 13 декабря 2016 г., с одной стороны, и

_____

(физическое или юридическое лицо)

Именуемый(ая) в дальнейшем **«Потребитель (Заказчик)»**, с другой стороны, далее совместно именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий Договор (далее– «Договор») о нижеследующем:

1.Предмет Договора

1.1. Потребитель поручает и обязуется оплатить согласно прейскуранту выполнение следующих платных медицинских услуг (далее – «Услуги»):

№ п/п	Наименование услуг	Кол-во	Дата назначения	Цена по прейскуранту, руб.	Итого сумма к оплате, руб.
	Итого	—	—	—	

1.2.Исполнитель обязуется выполнить заявленные Потребителем Услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (*Лицензия №* ЛО-23-01-005062 от 08.10.2012 г. выдана Министерством Здравоохранения Краснодарского края, адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276, тел. 8-800-200-03-66 Единый телефон «Горячей линии»):

при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, кардиологии, контролю качества медицинской помощи, неврологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, педиатрии, стоматологии, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности. При осуществлении санаторно-курортной помощи по: акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, контролю качества медицинской помощи, неврологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, педиатрии, профпатологии, стоматологии, стоматологии терапевтической, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности.

1.3.Услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ, утвержденными в установленном порядке.

1.4.Потребитель (Заказчик) и Исполнитель принимают на себя обязательство не раскрывать посторонним лицам характер и объемы оказываемых услуг.

1.5. Потребитель подтверждает, что на момент подписания Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006);
- ознакомил его с действующим, утвержденным в установленном порядке, Прейскурантом цен на медицинские услуги;
- уведомил Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную Услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. своевременно и качественно оказать Потребителю (Заказчику) Услуги в установленный Договором срок;

2.1.2. предоставить Потребителю (Заказчику) доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемых Услугах до подписания Договора;

2.1.3. при оказании Услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;

2.1.4. обеспечить Потребителя (Заказчика) в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания Услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг.

2.1.5. обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию Услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения;

2.1.6. вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Потребителю (Заказчику) услуг;

2.1.7. обеспечить Потребителю (Заказчику) непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя (Заказчика) или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя;

2.1.8. хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Заказчика, и не предоставлять ее без согласия Заказчика в установленных законом случаях.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. требовать от Потребителя (Заказчика) предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему Услуг;

2.2.2. привлекать для оказания Потребителю (Заказчику) Услуг третьих лиц;

2.2.3. в случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Потребителя (Заказчика), а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором;

2.2.4. в случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Потребителю (Заказчику) стоимости оплаченной Услуги.

2.2.5. требовать от Потребителя (Заказчика) полной оплаты оказанных услуг.

2.3. Потребитель (Заказчик) обязан:

2.3.1. своевременно оплатить стоимость услуги, согласно действующему прейскуранту;

2.3.2. сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

2.3.3. соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Заказчиком, неукоснительно соблюдать рекомендации врачей;

2.3.4. своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком условий договора, а также о необходимости изменения назначенного Заказчику времени получения медицинской услуги.

2.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

2.4.1. получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой Услуге;

2.4.2. отказаться от получения Услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму, с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) согласно п.1.2. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, и составляет _____

(_____) рублей.

(прописью)

В случае назначения врачом-специалистом дополнительных исследований, и (или) назначения курса лечения, Стороны подписывают Дополнительное соглашение к настоящему Договору, которое является неотъемлемой его частью, в соответствии с действующим на момент подписания Прейскурантом

3.2. Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

3.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных Услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

3.4. Оплата Услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем (Заказчиком) до начала их оказания (*наличными денежными средствами)* в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю (Заказчику) после оплаты Услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной Услуги по настоящему Договору, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание Услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств, в случае форс-мажорных обстоятельств.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

5.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя (Заказчика), после заключения настоящего Договора, от получения Услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор заключён в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

6.1.1. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3 (трех) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

6.1.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут решать путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче в суд, в соответствии с законодательством РФ.

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

7. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель:

ООО «БК «Мацеста» (холдинг) городаСочи»
354024, г. Сочи, ул. Аллея Челтенхэма, 4
ИНН 2319026342, КПП 231901001
ОГРН 1022302831583
Свид-тво о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 01.06.2002 выдано 16.10.2002
Юго-Западный банк ПАО « Сбербанк России» г. Ростов-на-Дону
Сч. № 407 028 102 300 600 034 22
БИК 046015602
Кор . Сч. № 301 018 106 000 000 006 02
тел: 8 (862)227-01-57, 267- 71- 66
www.matsesta.info
E-mail: info@matsesta.info

_____ / _____ /
Подпись Фамилия И.О.

Потребитель:

ФИО_____
_____
Год и место рождения_____
_____
Адрес регистрации_____
_____
Паспорт: серия _____ № _____
Когда и кем выдан: _____
_____
Телефон: _____
E-mail: _____

_____ / _____ /
Подпись Фамилия И.О.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении определенного вида медицинского вмешательства и обработку

Я, _____
Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

«_____» _____ _____ г. рождения,

проживающий по адресу: _____
адрес гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

даю информированное добровольное согласие на предложенное мне, моему ребенку, лицу, чьи законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____
Ф.И.О. ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель

«_____» _____ _____ г. рождения,

проживающего по адресу: _____
адрес ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель

медицинское вмешательство _____

_____
наименование вида медицинского вмешательства

Медицинским работником _____
должность, Ф.И.О. медицинского работника

в доступной для меня форме мне даны разъяснения 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. Мне разъяснено, что перед осуществлением медицинского вмешательства я имею право отказаться от медицинского вмешательства.

С Правилами приема процедур в ООО «БК «Мацеста» (холдинг) города Сочи ознакомлен (а), обязуюсь исполнять. Правила приема процедур на руки получил (а).

_____ _____
Подпись, *Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя*

_____ _____
Подпись, *Ф.И.О. медицинского работника*

«____» _____ 20____г.

Дата оформления информированного добровольного согласия

Я даю согласие на обработку моих персональных данных _____ _____
Ф.И.О. *подпись*

Я даю согласие на получение смс-рассылок и e-mail- рассылок о проведении Исполнителем рекламных акций, уведомлений _____ _____
Ф.И.О *подпись*

Акт об оказании услуг

г. Сочи «__» _____ 2017 г.

ООО «БК «Мацеста» (холдинг) города Сочи», именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице Главного врача – Потехина Александра Валентиновича, действующего на основании Доверенности № 42 от 13 декабря 2016 г., с одной стороны, и

_____
(физическое или юридическое лицо)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель (Заказчик)», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», подписали настоящий акт о том, что по Договору № __ от «__» _____ 20__ г. оказаны в полном объеме и удовлетворяют условиям Договора. Стороны подтверждают отсутствие претензий по результатам оказанных медицинских услуг.

Исполнитель _____ / _____ / Заказчик / /

Дополнительное соглашение к Договору № __ от «__» _____ 201__ г.
на оказание платных медицинских услуг

г. Сочи «__» _____ 2017 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Бальнеологический курорт «Мацеста» (холдинг) города Сочи», именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице Главного врача – Потехина Александра Валентиновича, действующего на основании Доверенности № 42 от 13.12.2016 г., с одной стороны, и _____
(физическое или юридическое лицо)
именуемый(ая) в дальнейшем **«Потребитель (Заказчик)»**, с другой стороны, далее совместно именуемые **«Стороны»**, заключили настоящее Дополнительное соглашение (далее– «Соглашение») к Договору № __ от «__» _____ 20__ г. (далее «Договор») о нижеследующем:

1.1. По настоящему Соглашению и в соответствии с остальными пунктами Договора, Исполнитель оказывает Потребителю (Заказчику) дополнительные медицинские услуги в соответствии с Лицензией и действующим прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в порядке, установленном Договором.

Врач-специалист _____.

Перечень дополнительных медицинских услуг согласованных Сторонами:

№ п/п	Наименование услуг	Кол-во	Дата назначения	Цена по прейскуранту, руб.	Итого сумма к оплате, руб.

1.2. Настоящим пациент дает информированное добровольное согласие на предложенный план обследования и подтверждает что: Получил все разъяснения и согласен с планом получения дополнительных медицинских платных услуг, ему даны полные разъяснения о характере, целях и продолжительности возможных неблагоприятных эффектах диагностических процедур, а также о том, что ему предстоит делать во время их проведения и после окончания. _____ / _____ .

1.3. Срок исполнения медицинских услуг по настоящему Соглашению определяется в зависимости от объема проводимых исследований.

1.4. Сумма оплаты за дополнительные медицинские услуги составляет _____
(_____) рублей.

1.5. Настоящее соглашение считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств по данному Соглашению.

1.6. По вопросам, не урегулированным настоящим Соглашением, действуют условия заключенного Сторонами Договора.

1.7. Настоящее Соглашение является неотъемлемой частью Договора, составлено в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Исполнитель:

ООО «БК «Мацеста» (холдинг) города Сочи»
354024, г. Сочи, ул. Аллея Челтенхэма, 4
ИНН 2319026342, ОГРН 1022302831583
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 01.06.2002 выдано 16.10.2002
Юго-Западный банк ПАО «Сбербанк России» г. Ростов-на-Дону
Сч. № 407 028 102 300 600 034 22
БИК 046015602
Кор. Сч. № 301 018 106 000 000 006 02
тел: 8 (862) 267 71 66, 227 01 57

_____

_____ _____

Потребитель:

ФИО _____
Год и место рождения _____
Адрес регистрации _____
_____
Паспорт: серия _____ № _____
Когда и кем выдан: _____
Телефон: _____

_____/_____/
подпись Фамилия И.О.

Акт об оказании услуг

г. Сочи «__» _____ 2017 г.

ООО «БК «Мацеста» (холдинг) города Сочи», именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице Главного врача – Потехина Александра Валентиновича, действующего на основании Доверенности № 42 от 13 декабря 2016 г., с одной стороны, и

_____
(физическое или юридическое лицо)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель (Заказчик)», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», подписали настоящий акт о том, что по Договору № __ от «__» _____ 20__ г. и Дополнительному соглашению к нему от «__» _____ 20__ г. оказаны в полном объеме и удовлетворяют условиям Договора и Дополнительного соглашения. Стороны подтверждают отсутствие претензий по результатам оказанных медицинских услуг.

Исполнитель _____/ _____/

Заказчик _____/ _____/

Приложение № 2
К положению о порядке предоставления платных медицинских услуг в ООО «БК «Мацеста» (холдинг) города Сочи»
утвержденного приказом № 39
от «12» мая 2017 г.

ПРАВИЛА
возврата денежных средств по договорам оказания платных медицинских услуг

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение о порядке возврата денежных средств (далее - Положение) разработано в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

1.2. Настоящее Положение вводится в целях упорядочения деятельности ООО «БК «Мацеста» (холдинг) города Сочи» (далее – Учреждение) в части возврата денежных средств.

1.3. Настоящее Положение устанавливает:

-условия возврата денежных средств;

-перечень документов, необходимых для осуществления возврата денежных средств;

- порядок возврата денежных средств, подтверждение возврата денежных средств.

2.УСЛОВИЯ ВОЗВРАТА ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

2.1. Возврат денежных средств Потребителю (Заказчику) осуществляется в следующих случаях:

- невозможность исполнения условий Договора со стороны Исполнителя согласно ст. 28 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей";

- невозможности Потребителя (Заказчика) получить услугу согласно ст. 32 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей";

- иные обстоятельства, предусмотренные Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

2.2. В случае невозможности оказания Исполнителем услуг, оплаченных потребителем, Потребителю (Заказчику) возвращаются денежные средства за не оказанные процедуры за исключением фактически понесенных Обществом расходов, связанных с исполнением обязательств, предусмотренных договором.

2.3. Под невозможностью Общества оказать услуги понимается:

2.3.1. Форс – мажорные обстоятельства, а именно:

2.3.2. Отключение электричества;

2.3.3. Отключение горячей воды и/или отопления;

2.3.4. Отключение холодной воды;

2.3.5. Отсутствие специалистов, оказывающих услугу;

2.3.6. Пожары;

2.3.7. Наводнения, землетрясения и другие природные явления;

2.3.8. Невозможность подачи минеральной воды;

2.3.9. Прочие обстоятельства непреодолимой силы.

2.3.10. Наличие у клиента противопоказаний при невозможности замены медицинских процедур, подтвержденные справкой, заверенной подписью врача-терапевта.

2.4. В случае если прекращение услуг происходит по желанию Потребителя (Заказчика), Потребителю (Заказчику) возвращаются денежные средства за не оказанные процедуры за исключением фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств, предусмотренных договором на оказание платных медицинских услуг. (п. 1 ст. 782 ГК РФ, ст. 32 ФЗ «О защите прав потребителей»).

2.5. Потребитель (Заказчик) вправе обратиться за возвратом денежных средств в течении 14 календарных дней с момента прекращения оказания платных медицинских услуг.

2.6. Для оформления документов на возврат денежных средств необходимо обратиться в кассу с 8-00 до 14-00 в рабочие дни недели (выходные дни суббота, воскресенье) с предоставлением документов указанных в п. 3.1. Положения.

2.7. Потребитель (Заказчик) может обратиться за возвратом денежных средств по телекоммуникационным системам, предоставив сканы документов, указанных в п. 3.1. Положения.

2.8. При принятии положительного решения о возврате денежных средств возврат денежных средств, денежные средства за неоказанные услуги возвращаются Потребителю(Заказчику) в течение десяти банковских дней со дня предъявления соответствующего заявления или официального письма о возврате денежных средств согласно ст. 31 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

2.9. При отказе осуществления возврата денежных средств, Потребителю (Заказчику) в течение 10 дней с момента его обращения, направляется мотивированный отказ.

3.ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ВОЗВРАТА ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

3.1.Возврат денежных средств Потребителю (Заказчику) – физическому лицу осуществляется при предоставлении следующих документов:

-заявление на возврат денежных средств по образцу Исполнителя;

-оригинал договора на оказание платных медицинских услуг, талон;

-процедурный лист или санаторно-курортную книжку с назначением медицинских услуг Исполнителя с отметками медицинских работников водолечебниц (поликлинического отделения) об отпущенных процедурах, с резолюцией лечащего врача об отмене медицинских услуг, планируемых к возврату

реквизиты банковской карты или копия первой страницы сберегательной книжки (действующие; с правом перечисления со стороны третьих лиц, открытые на территории РФ, лицом, зарегистрированным на территории РФ), в которых указаны: ФИО, номер счета, номер расчетного счета;

-копия паспорта (2-я и 3-я страницы);

-чек,

В случаях обращения за возвратом денежных средств представителей Потребителя дополнительно предоставляются:

-документы, подтверждающие законное представительство или доверенность на право получения возврата денежных средств, оформленная в установленном порядке,

- документы, подтверждающих родственные связи

3.2. По желанию Потребителя (Заказчика), возврат денежных средств Потребителю (Заказчику) за неоказанные услуги осуществляется наличными денежными средствами из кассы Исполнителя.

3.3. При необходимости дополнительной информации, сотрудники Исполнителя могут потребовать дополнительные документы у Потребителя (Заказчика).

3.4. Возврат денежных средств юридическим лицам осуществляется на основании официального письма на имя руководителя Исполнителя и Акта сверки взаимных расчетов.

3. ПОРЯДОК ВОЗВРАТА ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ВОЗВРАТА ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ.

3.1. Потребитель (Заказчик) обязан заполнить стандартное заявление на возврат денежных средств (приложение № 3) с отметкой кассира Общества.

Если возврат денежных средств происходит не в день покупки:

1) оформляется РКО (форма N КО-2), на котором должен расписаться покупатель, на его основании деньги выдаются покупателю из главной кассы;

2) Акт о возврате денежных сумм покупателям (форма N КМ-3) не оформляется и в журнале кассира-операциониста (форма N КМ-4) данная выдача не отражается.

Если возврат денежных средств происходит в день покупки:

1) деньги выдаются из денежного ящика кассового аппарата;

2) в конце смены составляется акт о возврате денежных сумм покупателям по форме N КМ-3, к которому прикладывается:

- чек, который вернул покупатель;
- заявление покупателя о возврате товара;

3) в графе 15 журнала кассира-операциониста (форма N КМ-4) указывается итоговая сумма по акту о возврате денежных сумм покупателям по форме N КМ-3 , акт вместе с приложениями передается в бухгалтерию.

3.2. Возврат денежных средств по безналичному расчету производиться по тем же основаниям, что и за наличный расчет. При перечислении денежных средств по безналичному расчету с Потребителя (Заказчика) удерживается комиссия банка за перевод денежных средств физическому лицу, согласно тарифам банка. О сумме удержанной комиссии клиенту сообщается дополнительно

3.3. Подтверждение возврата осуществляется:

3.3.1. за наличный расчет - заведующим амбулаторно-поликлиническим отделением либо лицом, его заменяющим на основании отметки об отмене процедур в процедурном листе или санаторно-курортной книжке пациента;

3.3.2. по безналичному расчету - руководителем коммерческой службы на основании отметки заведующего амбулаторно-поликлинического отделения об отмене процедур в листе назначения или санаторно-курортной книжке. Данные об отмене процедур заносятся в амбулаторную карту Потребителя (для пациентов амбулаторно-поликлинического отделения Исполнителя).

Приложение № 3
К положению о порядке предоставления платных медицинских услуг в ООО «БК «Мацеста» (холдинг) города Сочи»
утвержденного приказом № 39
от «12» июня 2017 г.

Председателю правления
ООО «МК «Мацеста» (холдинг города Сочи»
Е.В. Шубкиной
от_____
_____проживающего
(ей) по
адресу_____
_____
паспорт_____№_____
выдан кем_____
_____
когда_____г.
телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Я,_____

_____

Прошу вернуть мне денежные средства за не оказанные процедуры за исключением фактически понесенных Исполнителем расходов, уплаченные мной «__»_____20__г. по договору платных медицинских услуг №____от «__»_____20__ г.
в связи с _____

Денежные средства прошу: выдать наличными денежными средствами из кассы ООО «БК «Мацеста» холдинг города Сочи», перечислить по следующим банковским реквизитам (ненужное зачеркнуть):

Получатель (полностью ФИО) _____
Наименование банка _____
Расчетный счет_____
БИК Банка_____
Номер карты (если есть) _____

Приложение:
1. _____
2. _____
3. _____

Я, _____
с ***правилами возврата денежных средств по договорам оказания платных медицинских услуг*** ознакомлен. Мне известно, о необходимости предоставления документов, указанных в п. 3.1 правил. Мне известно, что в случае принятия положительного решения о возврате мне денежных средств путем безналичного перечисления при перечислении денежных средств меня будет удержана комиссия банка за перевод денежных средств физическому лицу, согласно тарифам банка.

Дата заявления

«__»_____20___г. _____/_____/