

ПРАВИЛА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В МЧУ ПРОФСОЮЗОВ САНАТОРИЙ «НОВЫЙ ИСТОЧНИК»

Общие положения

Настоящие Правила разработаны в соответствии с ст. 41 Конституции Российской Федерации, с частью 7 статьи 84 Федерального закона «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» статьей 39 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 года № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства РФ и признании утратившими силу Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006»

Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления пациентам МЧУ профсоюзов санаторий «Новый источник», далее Исполнитель, платных медицинских услуг на базе санатория и на базе структурного подразделения санатория «Реабилитационно-профилактический центр».

Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор).

«Потребитель» (Пациент) — физическое лицо, имеющее намерение получить, либо получающее платные медицинские услуги в соответствии с договором.

«Заказчик» — физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги, либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.

«Исполнитель» - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а так же индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

«Медицинская услуга» — медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

«Медицинская реабилитация» — комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

«Санаторно-курортное лечение» — включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов и направлено на:

- 1) активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления;
- 2) восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений,

удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.

Предоставление медицинских услуг осуществляется посредством оказания медицинской помощи подразделениями и (или) отдельными работниками Исполнителя и включает мероприятия по профилактике, по своевременному (раннему) выявлению заболеваний, диагностике, лечению и медицинской реабилитации наиболее распространенных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому образованию населения.

Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании и в пределах перечня медицинских услуг, определенных Лицензией на осуществление медицинской деятельности.

Условия предоставления платных медицинских услуг

Платные медицинские услуги оказываются пациентам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе и договоров добровольного медицинского страхования.

При заключении договора Потребителю и (или) Заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа).

До заключения (до подписания) договора Потребителю и (или) Заказчику предоставляется вся необходимая и достоверная информация, предусмотренная требованиями законодательства РФ, в т.ч. сведения о местонахождении Исполнителя (территориально обособленного структурного подразделения), основном государственном регистрационном номере, идентификационном номере налогоплательщика (по требованию Потребителя и (или) Заказчика предоставляется выписка из ЕГРН), адресе сайта в сети «Интернет», информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, режиме работы медицинской организации и графике работы медицинских работников, участвующих а предоставлении платных медицинских услуг, перечне платных медицинских услуг, согласно номенклатуры медицинских услуг, с указанием их стоимости в рублях, срока ожидания предоставления платных медицинских услуг, а также сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а так же об органе выдавшем лицензию, сведения о квалификации (уровне профессионального образования), сертификации и аккредитации специалистов. Участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

Медицинский работник в доступной форме доводит до пациента полную информацию 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.

Режим работы по отпуску платных медицинских услуг устанавливается Исполнителем самостоятельно в соответствии с режимом работы учреждения (выходными и праздничными днями).

В случае временного приостановления оказания услуг (проведение плановых санитарных дней, ремонта и т.п.) Исполнитель обязуется своевременно оповестить Потребителей о дате и сроках приостановления своей деятельности путем размещения информации на сайте www.istochnik35.ru.

Исполнитель определяет цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги самостоятельно.

При предоставлении платных медицинских услуг в обязательном порядке подлежат соблюдению порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ.

Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:

- 1) медицинских услуг;
- 2) зарегистрированных на территории Российской Федерации лекарственных препаратов (с указанием средних доз) в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения;
- 3) иного исходя из особенностей заболевания (состояния).

Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе и в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

Информация об исполнителе и предоставляемых медицинских услугах

Информация, предоставление которой предусмотрено пунктами 12-17 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736, размещена на сайте информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» сайт www.istochnik35.ru, а также на информационных стендах Исполнителя.

Информация доступна неограниченному количеству лиц в соответствии с режимом работы учреждения и круглосуточно в сети «Интернет».

Порядок заключения и исполнения договора, оплата медицинских услуг.

Между Исполнителем и Потребителем и (или) Заказчиком заключается письменный договор на оказание платных медицинских услуг, **форма которого является неотъемлемым приложением к настоящим Правилам (Приложение № 1) и образец которого размещен** на сайте информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» сайт www.istochnik35.ru, а также на информационных стендах Исполнителя.

До заключения договора, Потребитель и (или) заказчик должен быть ознакомлен с информацией, предоставление которой предусмотрено пунктами 12-17 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736, настоящими правилами, правилами противопожарного режима в учреждении, правилами пребывания и предоставления санаторно-курортных услуг в МЧУ профсоюзов санаторий «Новый источник».

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, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

В договоре Потребитель и (или) Заказчик указывают фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон, данные документа, удостоверяющего личность, сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя (фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон, данные документа, удостоверяющего личность), сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом (фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и

телефон заказчика - физического лица, данные документа, удостоверяющего личность заказчика).

Исполнитель не вправе без согласия потребителя (заказчика) предоставлять дополнительные платные медицинские услуги. В случае возникновения необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, непредусмотренных договором, Исполнитель обязан проинформировать об этом потребителя (заказчика). В случае согласия Пациента и (или) Заказчика на предоставление дополнительных платных медицинских услуг, сторонами заключается дополнительное соглашение к договору.

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

Оплата услуг осуществляется Потребителем, Заказчиком или Законным представителем Потребителя в порядке 100-процентной предоплаты до получения услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю, Заказчику в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий оплату предоставленных медицинских услуг.

В целях защиты прав потребителя медицинская организация по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

После исполнения договора Потребителю (законному представителю потребителя) выдаются медицинские документы (копии и/или выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. В отношении лиц, не достигших соответствующего возраста и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.

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 (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации и в соответствии с номенклатурой дел медицинской организации.

Порядок предоставления платных медицинских услуг

Качество платных медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем, должно соответствовать условиям договора, с учетом соблюдения санитарно-гигиенических норм и обеспечения комфортных условий пребывания пациентов, а при их отсутствии –

требованиям, предъявляемым к услугам такого рода.

Платные медицинские услуги предоставляются исключительно при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя) и согласия на обработку персональных данных пациента.

Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе **определенный на период их временной нетрудоспособности**, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

При оказании медицинской помощи Исполнитель организует свою деятельность, деятельность структурных подразделений, врачей и других специалистов по своему усмотрению, соблюдая стандарты оснащений кабинетов, рекомендуемые штатные нормативы и иное, исходя из особенностей оказания медицинской помощи (по отдельным ее видам, профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний)).

Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении), в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при исполнении трудовых, должностных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

При оказании медицинских услуг Исполнитель обязуется соблюдать требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных, а т.ж. отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

Исполнитель несет ответственность перед Потребителем и (или) Заказчиком за неисполнение либо ненадлежащее исполнение по своей вине условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской и иной услуги, при несоблюдении указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, 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).

Исполнитель организует внутренний контроль качества и безопасности осуществляемой медицинской деятельности.

Рассмотрению подлежат все обращения Потребителя (Заказчика и Законного представителя Потребителя) направленные должностному лицу в письменной форме или в форме электронного документа, будь то предложение, заявление или жалоба. Письменное обращение подлежит обязательной регистрации не позднее следующего рабочего дня с момента поступления и рассматривается при указании Потребителем своих фамилии, имени, отчества, почтового адреса, по которому должны быть направлены ответ с изложением сути предложения, заявления или жалобы, наличием личной подписи и даты.

Личный прием проводится директором и уполномоченными им лицами.

Информация о месте приема, а также об установленных для приема днях и часах доводится до сведения граждан в доступной форме.

В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи, принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, осуществления оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов, обеспечения назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении

лекарственными препаратами Исполнителем создана Врачебная комиссия.
В случае объективной невозможности оказания Пациенту медицинской помощи в соответствии со стандартами на базе МЧУ профсоюзов санаторий «Новый источник» Врачебной комиссией составляется соответствующее заключение.

Документ разработан:

Юрисконсульт _____ И.А.Кочина

Согласовано:

Зам.директора по мед.части _____ В.А.Свирипов

Главная мед.сестра _____ С.Г.Лисова

Главный бухгалтер _____ Л.В.Половинкина

Главный экономист _____ Н.Н.Кошурина

ДОГОВОР

на предоставление медицинских услуг

пос. Новый Источник

Вологодского м/о Вологодской обл.

« ____ » _____ 202__ г.

Медицинское частное учреждение профсоюзов санаторий «Новый источник», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности регистрационный № Л041-01135-35/00339955, срок действия-бессрочно. Лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, лицензия выдана Департаментом здравоохранения Вологодской области 04.02.2020 года адрес: 160000 г. Вологда ул. Предтеченская, 19 тел. 8(8172) 72-14-25, перечень работ (услуг) в соответствии с Приложением № 2; 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, сестринскому делу. Физиотерапии, функциональной диагностике; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; 3) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, неотложной медицинской помощи, неврологии, психиатрии-наркологии, функциональной диагностике, физиотерапии. 4) При проведении медицинских осмотров, медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым). в лице директора А.Л.Тонкого, действующего на основании Устава, Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 35 № 000380236 ОГРН 1023500596217, регистрирующий орган: МРИ ФНС № 1 по Вологодской области, с одной стороны и

именуемый/ая в дальнейшем **Заказчик**, с другой стороны заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель берет на себя обязательство по предоставлению медицинских услуг на базе санатория «Новый источник», Вологодская обл. Вологодский м/о пос. Новый Источник д. 7
- 1.2. Перечень и цена медицинских услуг, оказываемых Исполнителем содержатся в действующем Прейскуранте, размещенном на официальном сайте Исполнителя www.istochnik35.ru, [информ.напках администратора](#).
- 1.3. На период действия договора Заказчику предоставляется скидка _____ % (заполнять при необходимости)
- 1.4. Условия получения Заказчиком медицинских услуг: _____
(варианты: стационарно, в условиях дневного стационара, амбулаторно, указать организационные моменты, связанные с оказанием медицинских услуг)

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Обеспечить оказание качественной медицинской помощи.
 - 2.1.2. Информировать Заказчика о предстоящих основных и/или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах и их стоимости, необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости.
 - 2.1.3. Информировать Заказчика о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа).
 - 2.1.4. Информировать 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.
 - 2.1.5. Вести учет оказанных медицинских услуг, их стоимости и объемов, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.
 - 2.1.6. Вести необходимую медицинскую документацию.
 - 2.1.7. Гарантировать Заказчику защиту конфиденциальной информации и использование персональных данных Заказчика лишь в целях, для которых они переданы.
 - 2.1.8. Ставить в известность Заказчика о предполагаемой сумме дополнительных расходов.
 - 2.1.9. Извещать Заказчика о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению вида, объема, изменению срока и качества услуг.
 - 2.1.10. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
 - 2.1.11. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Исполнитель имеет право:
- 2.1.12. Отказать Заказчику в оказании услуги до оплаты последним ее стоимости.
 - 2.1.13. Отказаться от исполнения настоящего Договора при нарушении Заказчиком правил внутреннего Распорядка Учреждения, невыполнении назначений лечащего врача и медицинского персонала, при нарушении графика прохождения лечения (процедур) без сообщения уважительных причин.

2.2. Заказчик обязуется:

- 2.2.1. Исполнителю рассчитанную по Прейскуранту (Приложение № 1) стоимость медицинских услуг, оказанных в соответствии с настоящим Договором, в порядке и сроки, оговоренные в разделе 3 настоящего Договора.
- 2.2.2. До начала оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.
- 2.2.3. Соблюдать правила внутреннего распорядка Учреждения, график посещения процедур (являться в Учреждение для получения медицинских услуг регулярно в назначенное время) и выполнять все назначения медицинского

Заказчик имеет право:

- 2.2.4. В любое время получать от Исполнителя информацию об объеме и качестве медицинских услуг, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя.
- 2.2.5. Отказаться от получения услуги до момента начала ее оказания либо в ходе оказания услуги и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги и оказанием услуги (Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если услуга не могла быть оказана и/или ее оказание было прервано по вине Заказчика).

3. Стоимость услуг и порядок расчетов.

- 3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги в соответствии с действующим Прейскурантом путем единовременного внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4. Ответственность сторон.

- 4.1. В случае нарушения договорных обязательств, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания услуги (услуг) в случаях несоблюдения Заказчиком рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.
- 4.3. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего договора, стороны обязуются решать путем переговоров.
- 4.4. В случае не урегулирования сторонами споров и разногласий путем переговоров, споры разрешаются судом в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Срок действия договора и юридические адреса сторон

- 5.1. Срок действия договора с «___» _____ 202__ года по «___» _____ 202__ года.
- 5.2. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий договор. Проставление в договоре факсимиле будет иметь юридическую силу, присущую собственноручной подписи.

6. Адреса и расчетные счета сторон:

Исполнитель:
МЧУ профсоюзов санаторий «Новый источник»,
Вологодская обл., м/о Вологодский пос. Новый
источник, д. 7
тел. (8172) 59-70-40; 59-70-47
ИНН 3507009976; ОГРН 1023500596215
р/сч 40703810212000100085 Вологодское отделение
№ 8638 г. Вологды
Сайт: www.istochnik35.ru
E-mail: ist35@ist35.ru

От имени Исполнителя
Директор
МЧУ профсоюзов санаторий «Новый источник»

_____/А.Л.Тонкий/

Заказчик
_____ (ФИО)

Паспорт _____

Адрес _____

Телефон:

Подпись _____ / _____ /

Заказчик настоящим подтверждает, что до заключения договора:

1. Он (она) ознакомлен/на с режимом работы учреждения, перечнем оказываемых медицинских услуг, порядком и условиями оказания платных медицинских услуг;
2. Он (она) уведомлен/а 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. Ему (ей) известно о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

_____(ФИО, подпись)