

Исполнитель, не предоставивший потребителю полной и достоверной информации об услуге, несет ответственность, предусмотренную пунктом 1 статьи 29 настоящего Закона, за недостатки услуги, возникшие после его передачи потребителю вследствие отсутствия у него такой информации.

При причинении вреда имуществу потребителя вследствие непредставления ему полной и достоверной информации об оказываемой услуге вправе потребовать возмещения такого вреда в порядке, предусмотренном ст.14 Закона РФ, как за вред, причиненный вследствие недостатка оказанной услуги, включая полное возмещение убытков (ст. 12 Закона РФ).

В связи с вышеизложенным я прошу расторгнуть договор № 7071 от 11.02.2022 г. на оказание платных услуг и возместить оплаченную мной сумму 11 820, 00 рублей (одиннадцать тысяч восемьсот двадцать рублей) по следующим реквизитам:

Валюта получаемого перевода: Рубли (RUB)

Получатель: ЧЕМИСОВА ОЛЬГА ВИКТОРОВНА

Номер счёта: 40817810640007990193

Банк получателя: ПАО СБЕРБАНК

БИК: 044525225

Корр. счёт: 30101810400000000225

ИНН: 7707083893

КПП: 773643002

SWIFT-код: SABRRUMM

В случае неудовлетворения моей просьбы в претензионном порядке я буду вынуждена защищать свои права и законные интересы в рамках гражданского судопроизводства, где третьей стороной выступит Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Рязанской области, в целях защиты моих прав.

Приложение:

1. Копия договора № 7071 от 11.02.2022 г. на оказание платных услуг.
2. Электронные обращения к доктору Иванову В.В.

«28» апреля 2022 г.
Чемисова О.В.



ДОГОВОР № 7071 НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

11 февраля 2022 г.

г. Рязань

Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (ГБУ РО «ГКБСМП»), зарегистрированное 22.12.2011 г. Межрайонной инспекцией ФНС № 2 по Рязанской области (свидетельство бланк серии 62 № 002232652, ОГРН 1036212006357), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице

кассира Архиповой Натальи Александровны, действующего(ей) на основании доверенности № 8 от 01.01.2021 года. Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-62-01-000691 от 20.03.2020 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (390000 Рязанская обл., г. Рязань, Соборная пл., д.13, тел (4912) 27-25-11 (перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГБУ РО «ГКБСМП» в соответствии с лицензией см. Приложение 1), с одной стороны и Гражданин (или законный представитель)

Чемисова Ольга Викторовна, проживающий по адресу с Речицы ул Молодежная дом 9 паспорт

серия 4617 № 575999, выдан МП №5 МОУФМС России по Московской области в городском поселении Раменское 24.06.2017

телефон _____ именуемый в дальнейшем «Потребитель», действующий на основании собственного волеизъявления, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Потребитель» получает, а «Исполнитель» обязуется оказать по месту своего нахождения (ул. Стройкова, строение 85, Рязань, 390026) услуги в период с _____ по _____:

№ п/п	Пункт согласно прейскуранту	Наименование	Цена	Кол-во	Стоимость
1	05039	Консультация врача-пластического хирурга (первичный приём)	2 000,00	1	2 000,00
2	07051	Забор крови из вены (биохимическое исследование, гормоны)	150,00	1	150,00
3	07034	Общий (клинический) анализ крови развернутый	570,00	1	570,00
4	07040	Группа крови, Rh-фактор	440,00	1	440,00
5	07004	Исследование уровня глюкозы в крови (с использованием автоматического анализатора)	150,00	1	150,00
6	07006	Исследование уровня общего белка в крови (с использованием автоматического анализатора)	150,00	1	150,00
7	07001	Исследование уровня общего билирубина в крови (с использованием автоматического анализатора)	250,00	1	250,00
8	07003	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови (с использованием автоматического анализатора)	160,00	1	160,00
9	07002	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (с использованием автоматического анализатора)	160,00	1	160,00
10	07016	Исследование уровня креатинина в крови (с использованием автоматического анализатора)	160,00	1	160,00
11	07015	Исследование уровня мочевины в крови (с использованием автоматического анализатора)	160,00	1	160,00
12	07020	Исследование уровня калия в крови, исследование уровня натрия в крови (с использованием автоматического анализатора)	240,00	1	240,00
13	07014	Определение активности амилазы в крови (с использованием автоматического анализатора)	200,00	1	200,00
14	07094	Определение активности щелочной фосфатазы (с использованием автоматического анализатора)	160,00	1	160,00

15	07027	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза) с использованием автоматического анализатора	350,00	1	350,00
16	07046	Определение антител к ВИЧ-1, ВИЧ-2 и антигена р24 (на автоматическом анализаторе)	250,00	1	250,00
17	07054	Определение HCV (на автоматическом анализаторе)	270,00	1	270,00
18	07047	Определение HbsAg (на автоматическом анализаторе)	270,00	1	270,00
19	07058	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммунохемилюминесцентным методом (ИХА) в крови	400,00	1	400,00
20	07035	Общий (клинический) анализ мочи	170,00	1	170,00
21	08001	Электрокардиография	580,00	1	580,00
22	030019	Рентгенография органов грудной клетки (в 1 проекции) с выдачей информации	240,00	1	240,00
23	000030	Приём (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (в условиях стационара)	1 000,00	1	1 000,00
24	06028	Эхокардиографирование с доплеровским анализом	1 490,00	1	1 490,00
25	08003	Исследование функции внешнего дыхания (спирография)	550,00	1	550,00
26	06017	Ультразвуковое исследование вен нижних конечностей	1 300,00	1	1 300,00

по медицинским показаниям и взаимному согласию сторон, согласно перечню платных медицинских услуг, с которым «Потребитель» может ознакомиться на доске информации, информационных стендах и <http://bsmp.medgis.ru/>

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Услуги «Потребителю» оказываются в соответствии с режимом работы «Исполнителя», который доводится до сведения «Потребителя» при заключении договора.

2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1. настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются «Потребителем» согласно прейскуранту.

2.3. В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг «Потребителю», «Исполнитель» обязан привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией. При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг «Потребителю» «Исполнитель» обязан довести до сведения «Потребителя» всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания «Потребителю» данных медицинских услуг.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА

3.1. Стоимость платных услуг, оказываемых «Потребителю» согласно п.1.1 настоящего договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных услуг, утвержденным ГБУ РО «ГКБСМП»,

составляет: 11 820,00 руб.

Одиннадцать тысяч восемьсот двадцать рублей

НДС не облагается/облагается (нужное подчеркнуть). Стоимость платных услуг по настоящему договору определяется по Прейскуранту платных услуг, действующему на момент заключения настоящего договора, и остается неизменной в течение срока действия настоящего договора.

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях путем безналичных перечислений на расчетный счет или внесением наличных денежных средств в кассу ГБУ РО «ГКБСМП». Работники бухгалтерии обязаны оформить приходно-кассовый ордер, выдать «Потребителю» квитанцию, подтверждающую прием наличных денег. Если расчет производится в безналичной форме, то ГБУ РО «ГКБСМП» обязано получить от «Потребителя» квитанцию об оплате либо копию платежного поручения с отметкой банка о приеме платежа.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется «Потребителем» лично (либо иным лицом – супругом, отцом, матерью, сыном, дочерью, усыновителем, попечителем; лицом, действующим по доверенности) в полном объеме в течение двух дней с момента подписания настоящего договора.

3.4. В случае невозможности исполнения ГБУ РО «ГКБСМП» обязательств по настоящему договору, возникшей по вине «Потребителя», в том числе при нарушении им медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., стоимость платных услуг подлежит оплате в полном объеме.

3.5. В случае отказа «Потребителя» от получения платной услуги (на любом этапе) путем подачи письменного заявления на имя главного врача ГБУ РО «ГКБСМП» Пациент имеет право получить обратно уплаченную сумму за вычетом затрат ГБУ РО «ГКБСМП», связанных с подготовкой оказания платной услуги. Остаток суммы в рублях, внесенной за платную услугу, предусмотренную в п.1.1. настоящего договора, возвращается «Потребителю» (либо иному лицу, указанному в п.3.3. договора) на указанный в заявлении счет, открытый в банке в течение 30 рабочих дней.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. «Исполнитель» обязан:

4.1.1. обеспечить до подписания договора «Потребителя» бесплатной, доступной и достоверной информацией содержащей: свое наименование; адрес места нахождения; сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность; перечень платных медицинских услуг с указанием стоимости, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты; сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; режиме работы;

4.1.2. обеспечить своевременное и качественное предоставление медицинских услуг, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, медицинским технологиям, лекарственным средствам, иммунобиологическим препаратам и дезинфекционным средствам и разрешенным на территории Российской Федерации в установленный договором срок;

4.1.3. обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с «Исполнителем» договорные отношения;

4.1.4. вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых «Потребителю» услуг;

✓ 4.1.5. обеспечить «Потребителю» непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, диагноз, характер и возможные исходы заболевания, своевременно информировать его о сложности исследования (лечения, операции) и о возможных осложнениях, обусловленных тяжестью заболевания и индивидуальными особенностями организма и выдать по письменному требованию «Потребителя» или его законного представителя копии медицинских документов;

4.1.6. хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации «Потребителя», и предоставлять ее без согласия «Потребителя» в установленных законом случаях, а также лицам, указанным «Потребителем» в настоящем договоре.

4.2. «Исполнитель» имеет право:

4.2.1. требовать от «Потребителя» предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;

4.2.2. привлекать для оказания «Потребителю» медицинских услуг третьих лиц;

4.2.3. в случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью «Потребителя», 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;

✓ 4.2.4. в случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата «Потребителю» стоимости оплаченной услуги.

4.2.5. требовать от «Потребителя» полной оплаты оказанных услуг.

4.3. «Потребитель» обязан:

4.3.1. своевременно оплатить «Исполнителю» затраты, связанные с оказанием платных медицинских услуг на условиях и в порядке, предусмотренном настоящим договором;

4.3.2. сообщить «Исполнителю» сведения, необходимые для качественного исполнения услуг (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

4.3.3. соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные для «Потребителя», неукоснительно соблюдать рекомендации врачей;

4.3.4. своевременно информировать «Исполнителя» о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению «Потребителем» условий договора, а также о необходимости изменения назначенного «Потребителю» времени получения медицинских услуг.

4.4. «Потребитель» имеет право:

✓ 4.4.1. на получение от «Исполнителя» бесплатной, доступной и достоверной информации о получаемых платных медицинских услугах;

4.4.2. выбора врача, в том числе лечащего врача, с учетом его согласия, а также выбора лечебно-профилактического учреждения;

4.4.3. проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов;

4.4.4. на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях полученных при обследовании и лечении;

4.4.5. на добровольное согласие и отказ от медицинского вмешательства;

4.4.6. на получение в доступной форме информации о состоянии своего здоровья;

4.4.7. требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и/или сертификата, о расчете стоимости услуг;

4.4.8. отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с

5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГАХ

- 5.1. «Потребитель» уведомлен о том, что данные виды медицинских услуг не входят (входят) в Территориальную программу государственных гарантий оказания населению Рязанской области бесплатной медицинской помощи и не финансируется (финансируется) из средств ОМС.
- 5.2. «Потребитель» письменно уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) представителя «Исполнителя», в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество платных медицинских услуг. Повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя».
- 5.3. Датой начала предоставления медицинских услуг считается дата заключения настоящего договора.
- 5.4. Обследование (лечение) производит врач (врачи), средний медицинский работник (см. на обороте).
- 5.5. «Потребитель» дает разрешение на предоставление информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам:

(Ф.И.О. полностью)

- 5.6. «Потребителю» по его требованию выдается листок нетрудоспособности в случаях, предусмотренных действующим законодательством.
- 5.7. «Потребитель» информирован:
- 5.7.1. о возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью
- 5.7.2. о несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.
- 5.8. В случае оказания платной медицинской услуги, «Исполнитель» обязан до начала оказания платной медицинской услуги получить информированное добровольное согласие «Потребителя» (Приложение 2)

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 6.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует по _____ г.
- 7.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:
- 7.2.1. в одностороннем порядке Пациентом путем подачи письменного заявления на имя главного врача ГБУ РО «ГКБСМП» в любое время до момента начала оказания платной услуги, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.5. настоящего договора.
- 7.2.2. в одностороннем порядке ГБУ РО «ГКБСМП» в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения ГБУ РО «ГКБСМП» обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, при этом возврат средств, внесенных Пациентом, производится в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4. настоящего договора.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 8.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения настоящего договора, разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения согласия - в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
- 8.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

ГБУ РО «ГКБСМП»:

ИНН 6228020069 КПП 623401001

Адрес: 390026 г.Рязань, ул. Стройкова, строение 85

Тел./факс 600-003

ОКПО: 24373697 ОКВЭД 86.10

Минфин Рязанской области

(ГБУ РО «ГКБСМП»), л/с №20596У66570)

р/с 03224643610000005900

к/с 40102810345370000051

ОТДЕЛЕНИЕ РЯЗАНЬ БАНКА РОССИИ//

УФК по Рязанской области г. Рязань

БИК 016126031

«Потребитель»:

Чемисова Ольга Викторовна

(ф.и.о)

Паспорт: серия 4617 номер 575999

Выдан: МП №5 МОУФМС России по Московской области в городском поселении Раменское
24.06.2017

Адрес: с Речицы ул Молодежная дом 9

10. ПОДПИСИ СТОРОН

"Исполнитель"

(Н.А. Архипова)
« 11 » 02 2022 г.



"Потребитель"

(Чемисова Ольга Викторовна)
« 11 » 02 2022 г.

Для пациентов, за платные услуги которых оплату производят иные лица.

С условиями договора ознакомлен (-на). Согласен (-на) принять на себя финансовые обязательства по данному договору – супруг(-а), отец, мать, сын, дочь, усыновитель, попечитель; лицо, действующее по доверенности (нужное подчеркнуть).

(Ф.И.О., паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

(адрес регистрации, телефон)



Чемисова Ольга o.chemisova@yandex.ru 10 марта в 9:11

1 получатель

Владислав Иванов

Здравствуйте, Владислав Валерьевич!

Запланировали операцию на 11 марта.

Со мной кто-то свяжется для подтверждения?

В предыдущем письме вы оставили мои вопросы без ответа.

Мне очень важна эта информация



5 марта 2022 г. "o.chemisova@yandex.ru o.chemisova@yandex.ru NaN

Добрый день, Владислав Валерьевич!

Запланировали дату операции 11 марта.

Пожалуйста, напишите как необходимо подготовиться к операции, что будет происходить и про перевод реабилитации, как его сократить, как помочь лицу прийти в "рабочий вид".

Я очень волнуюсь, эта информация мне сильно поможет.
Спасибо за понимание.