

УГОЛОК
ПОТРЕБИТЕЛЯ

ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Полное наименование: Общество с ограниченной ответственностью
Фитнес Стар.

Краткое наименование: ООО «Фитнес Стар».

ОГРН 1110105001863, выдано Международной инспекцией Федеральной налоговой службы
№1 по Республике Адыгея, 27 июля 2011 г.

ИНН 0105064080 **КПП** 010501001

Лицензия: № ЛО-01-01-000362 от 22 декабря 2014г.
выдана Министерством Здравоохранения Республики Адыгея.

Санитарно-эпидемиологическое заключение:
№ 01 РА 03 0810М 000205 10 14 от 31 октября 2014 г.

Учредители: Андреев Александр Сергеевич.

Место нахождения:

Юридический адрес: Республика Адыгея, г. Майко, ул. Пролетарская, 217.

Почтовый адрес: 385000

Фактический адрес: Республика Адыгея, г. Майко, ул. Пролетарская, 217

Структура и органы управления:

Единоличный исполнительный орган – директор.

Директор Алексеюк Максим Юрьевич.

Режим работы: понедельник-пятница с 9-00 до 18-00 (без перерыва).

Суббота — выходной.

Воскресенье — выходной.

Контактные телефоны: +7 (918) 421-96-93

Эл. адрес: maks_kap13@mail.ru

Предварительная запись на прием по тел. +7 (953) 113-94-97; +7(8772) 252-43-18.

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

г. Майкоп.

«_____»

_____ 202__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Фитнес стар», действующее под коммерческим наименованием «Леди Стар», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующий на основании лицензии № ЛО-01-01-00362 от «22» декабря 2014 г. (при осуществлении доврачебной медицинской помощи по, сестринскому делу, косметологии; при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в т.ч.: при осуществлении специализированной медицинской помощи по: лицензии, выданной Министерством Здравоохранения Республики Адыгея, расположенного по адресу: г. Майкоп, ул. Советская, д. 176, тел. +7 (8772) 21-02-34 , в лице главного врача (генерального директора) Алексеюк Максима Юрьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин _____ именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать платные медицинские услуги Пациенту в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией.

1.2 Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «Фитнес Стар» в соответствии с ППРФ от от 11 мая 2023г. № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату.

2.2. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору пациента, в соответствии с медицинскими необходимостью и возможностями и/или желанием Пациента, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом пациента, в том числе о необходимости соблюдения рекомендаций и лечебно-охранительного режима,

получает его Информированное добровольное согласие (Приложение к настоящему договору), вместе с Пациентом составляет План лечения (в виде отдельного Приложения к настоящему договору либо в виде Таблицы в Информированном добровольном согласии). Перед подписанием настоящего договора Пациент получил информацию о медицинских работниках, отвечающих за предоставление соответствующих платных медицинских услуг (профессиональном образовании и квалификации).

2.3. После предоставления Пациенту информации, указанной в п. 2.2. настоящего договора, и подписания Пациентом Информированного добровольного согласия(ий), стороны заключают настоящий Договор, затем Пациенту проводится комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Планом лечения.

2.4 Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Пациента, графика работы врача и указывается в Плате лечения.

2.5. Перечень и стоимость оказываемых медицинских услуг указываются в Плате лечения.

3. Права и обязанности сторон

3.1 Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать медицинские услуги в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями и пожеланиями Пациента, согласованными в информированном добровольном согласии и других приложениях к настоящему договору.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. После информирования Пациента о возможности и сроках ожидания получения медицинской помощи в гарантированном объеме, оказываемом без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, предоставить подробную информацию о предоставляемых медицинских услугах в соответствии со ст. 19-23 Федерального закона № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", плане и стоимости лечения. При изменении плана и стоимости лечения проинформировать об этом Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия.

3.2 Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, соблюдать правила поведения пациента в медицинской организации, выполнять назначения лечащего врача; сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать режимы гигиены, питания и ухода после проведения процедуры, в том числе указанные в Памятке пациента, являться на прием в соответствии с врачебными назначениями, на контрольные и профилактические осмотры.

обязаны.

3.2.2. После предоставления ему информации, указанной в п. 3.1.3, ознакомиться и подписать Информированные согласия на оказание медицинских услуг, и другие Приложения к настоящему договору, Медицинскую карту пациента, ознакомиться с Положением о гарантийных обязательствах и сроках службы при оказании платных медицинских услуг.

3.2.3. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени.

3.2.4. Во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений, без уведомления лечащего врача Исполнителя.

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.2.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, в том числе неявке на планируемый прием в течение одного месяца без уважительных причин, Пациент обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть договор, предварительно оплатив фактически понесенные затраты исполнителя.

3.2.7. После завершения оказания услуг подписать Акт сдачи-приемки выполненных услуг.

3.2.8. Оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в соответствие с разделом 4 настоящего договора.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять по медицинским показаниям план, объем и стоимость лечения с согласия пациента.

3.3.2. Направлять Пациента, с его согласия, в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.3. Установить гарантийные обязательства на оказанные услуги в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах, Информированным добровольным согласием, при этом Исполнитель имеет право ограничить или отменить гарантийные обязательства, в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах, в том числе в случаях неявки на очередной осмотр, а также в случаях:

3.3.3.1. нарушении пациентом п.п. 3.2.1, 3.2.4 настоящего договора,

3.3.3.2. нарушении пациентом п. 3.2.5. настоящего договора, кроме случаев, когда пациент надлежаще известит Исполнителя о своем желании обратиться в другое лечебное учреждение с целью устранения недостатков, оказанных исполнителем медицинских услуг и обеспечит присутствие врача исполнителя при первом приеме пациента в другом лечебном учреждении.

3.4 Пациент имеет право:

3.4.1. Требовать информацию о результатах проводимого лечения, своем состоянии здоровья, действий лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. По письменному заявлению, получать бесплатно копии и выписки из медицинской документации, отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

3.4.3. Отказаться от услуг Исполнителя при условии полной оплаты выполненных последним услуг.

4. Порядок оплаты

4.1 Пациент производит оплату медицинских услуг кассиру-регистратору, который выдает кассовый чек на руки Пациенту в соответствии с действующим Прейскурантом Исполнителя на день оказания услуг.

4.2. Стоимость медицинских услуг согласуется с Пациентом при составлении Плана лечения. С согласия Пациента производится 100% предоплата оказанных услуг, либо оплата после фактического оказания услуги в размере ее 100% стоимости в соответствии с Планом лечения, если иное не предусмотрено Планом лечения.

4.3. В процессе лечения могут выявляться непрогнозируемые скрытые патологии, обнаруживаемые после начала лечения и требующие обязательного изменения Плана лечения, в результате чего, по согласованию с Пациентом, избирается новый План лечения, при этом общая стоимость лечения, с согласия Пациента, может изменяться. Окончательные взаиморасчеты проводятся по фактическому объему оказанных пациенту услуг.

4.4. При неоплате пациентом стоимости оказанных медицинских услуг, за каждый день просрочки с момента полного выполнения Исполнителем медицинских услуг, Пациент оплачивает пени в размере 0,5% стоимости неоплаченных медицинских услуг.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, неурегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны договорились о том, что медицинские услуги оказаны качественно при соответствии оказанных медицинских услуг современным требованиям об их необходимом уровне и объеме при данном виде лечения, оказанных в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых для оказания услуг материалов, инструментов и оборудования.

5.3. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи с тяжелым состоянием пациента, а также в случаях возникновения предполагаемых осложнений или наступлении нежелательных результатов, возможность возникновения которых была указана и согласована с пациентом при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и/или иных Приложениях к настоящему договору, Исполнитель перед Пациентом несет ответственность в случае возникновения иных особенностей, не оговоренных в настоящем договоре и его Приложениях, а также в случае вины Исполнителя.

6. Порядок разрешения споров

6.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом по вопросу качества оказанных услуг, заявление (жалоба, претензия) Пациента рассматривается Врачебной Комиссией Исполнителя, при необходимости, с привлечением сторонних специалистов. Жалобу (претензию) пациент может направить на электронную почту клиники: Ladystar-salon@mail.ru

6.2. Понимая субъективность оценки эстетического результата медицинских услуг, стороны договорились проводить оценку результатов не ранее сроков, указанных в Информированном согласии на оказание платных медицинских услуг, путем оценки результатов на совместном заседании Пациента и Врачебной Комиссии Исполнителя.

6.3. Пациент, при желании обратиться в другое лечебное учреждение с целью устранения недостатков, оказанных исполнителем медицинских услуг, обязуется обеспечить присутствие врача исполнителя при первом приеме пациента в другом лечебном учреждении.

6.4. При не достижении согласия сторон, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Прочие условия

7.1. Содержание, сроки и объем лечения согласовываются сторонами и отражаются в медицинской карте.

7.2. До заключения настоящего договора, Пациент информирован(а) о необходимости соблюдения рекомендаций врача, в том числе о том, что несоблюдение рекомендаций врача, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья и эстетическом результате медицинских услуг.

7.3. Подписывая настоящий договор, Пациент управомочивает Исполнителя, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте. При этом Исполнитель обязуется предупредить последних о необходимости соблюдения врачебной тайны.

7.4. Подписывая настоящий договор, пациент дает согласие на хранение (в бумажном виде или в системе электронной медицинской документации с использованием стороннего программного обеспечения с использованием облачных хранилищ), уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных на неопределенный срок (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152—ФЗ от 27.07.2006г.) в целях и объемах, необходимых для реализации настоящего договора, в том числе на открытую видеосъемку в целях обеспечения прав пациентов при оказании медицинских услуг, путем установки видеокамер, направленных на рабочие места медицинских работников с целью осуществления контроля качества медицинских услуг.

7.4. Все приложения, указанные в настоящем договоре, в том числе перечисленные в п. 3.2.2 настоящего договора, рассматриваются сторонами как неотъемлемые составные части настоящего договора.

7.5. Стороны пришли к соглашению о том, что собственноручная подпись и факсимильная подпись уполномоченного подписывать настоящий Договор лица имеют равную юридическую силу на настоящем Договоре и его Приложениях.

8. Срок действия договора

8.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заканчивается по выполнению сторонами обязательств по договору в момент подписания Акта выполненных работ по завершению выполнения Плана лечения.

9. Реквизиты сторон

Общество с ограниченной
ответственностью

ООО «Фитнес Стар»

Юр. адрес: г. Майкоп, ул.
Пролетарская, 217

«ПАЦИЕНТ» _____

паспорт серии _____ № _____ выда

« ____ » _____ 200 ____ г.

Моб. тел.:

«ИСПОЛНИТЕЛЬ» _____

«ПАЦИЕНТ» _____

Подпись

ФИО полностью, подпись

Сайт клиники <https://majkop.ladystar-salon.ru>

Информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти:

АДРЕСА И ТЕЛЕФОНЫ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН

Министерство здравоохранения Республики Адыгея: тел. +7 (8772) 52-49-22.

Управление здравоохранения города Майкоп: тел. +7 (8772) 21-02-34.

Управление Росздравнадзора по Республики Адыгея: тел. +7 (8772) 57-17-52.

Росздравнадзор, территориальный орган в г. Майкоп: тел. +7 (8772) 57-17-52.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека: тел. +7 (499) 973-26-90

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в г. Майкоп: тел. +7 (877) 252-12-05

Администрация города Майкоп: тел. 8(8772) 52-27-61

СТРАХОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

ООО «Фитнес Стар» не работает со страховыми организациями по добровольному медицинскому страхованию.

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья регулируются Федеральным законом от 21.11.2011г.№323ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЛИЦЕНЗИИ

ООО «Фитнес Стар» осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с лицензией выданной Министерством здравоохранения Республики Адыгея.

Лечение по полису ОМС

ООО «Фитнес Стар» не является участником Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и не оказывает бесплатные медицинские услуги.

Получить медицинскую помощь в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Адыгея, а также получить информацию о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с этими программами ВБ можете в учреждениях здравоохранения, которые участвуют в данных Программах.

Адреса ближайших учреждений: г. Майкоп, ул. Жуковского, 1

Порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой Вы можете узнать - ссылка на сайт ТФОМС

Предельные сроки ожидания оказания бесплатной медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой Вы можете узнать - ссылка на сайт ТФОМС

Правила записи на первичный прием:

Запись на первичный прием проводится после платной консультации, на которой пациент знакомится с предварительным планом лечения, стоимости предлагаемых услуг. При необходимости пациент может быть направлен на дополнительные обследования.

Запись на консультацию осуществляется по телефону +7 (953) 113-94-97; +7(8772) 252-43-18, либо в регистратуре при личном обращении.

Правила предоставления платных услуг:

В работе по оказанию платных медицинских услуг ООО «Фитнес Стар» руководствуется Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 мая 2023г. № 736.

ООО «Фитнес Стар» оказывает платную медицинскую помощь жителям г. Майкоп, Республики Адыгея, гражданам России вне зависимости от места проживания и регистрации, гражданам стран СНГ и дальнего зарубежья.

ООО «Фитнес Стар» оказывает только платные услуги.

Оплата за услуги производится в наличной и безналичной форме в кассу предприятия с выдачей пациенту кассового чека.

Льготы при оказании услуг не предоставляются.

Положение об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты.

Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации, на основе которых оказываются медицинские услуги вы можете посмотреть по следующим ссылкам:

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18 апреля 2012 г. N 381н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "косметология" (с изменениями и дополнениями)
<https://base.garant.ru/70179196/d8e34e7b9274ff56b4ab44c1bd6398fb/>

Безопасность оказания медицинских услуги для потребителя (пациента) обеспечиваются Стандартными операционными процедурами (СОП) в клинике ООО «Фитнес Стар» по каждому виду медицинских услуг (Приказ о внедрении СОП от).

Сроки оказания платных медицинских услуг указываются в Плане лечения конкретного пациента и зависят от вида медицинских услуг и индивидуальных особенностей пациента (текущего статуса и сопутствующих заболеваний).

Образец договора об оказании платных медицинских услуг.

Прейскурант на услуги клиники.

Положение о гарантийных обязательствах.

Перечень категорий граждан, имеющих право на обслуживание вне очереди:

- Герои Социалистического Труда,
- полные кавалеры ордена Трудовой Славы,
- инвалиды войны (пп. 28 п. 1 ст. 14 ФЗ «О ветеранах»),
- участники Второй мировой войны (пп. 19 п. 1 ст. 15 ФЗ от 12. 01. 1995 №5 -ФЗ),
- Герои Советского Союза, герои Российской Федерации;
- лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» (пп. 15 п. 1 ст. 18 ФЗ «О ветеранах»),
- полные кавалеры ордена Славы (ст. 7 Закона РФ от 15. 01. 1993 №4301-1),
- инвалиды I и II групп (п. 1 Указа Президента РФ от 01.05. 1993 г.).

СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКАХ:

Ф.И.О.	Занимаемая должность	Уровень образования	Учебное заведение, год окончания	Специальность квалификация	Сертификат специалиста: специальность, срок действия	Категория
Алексеев А.А.	Директор	Высшее		Врач-	11.2024	нет

М.Ю						
	Врач	Высшее		Врач-	С11.2024	нет
						нет
						нет
						нет
	Медицин ская сестра	Среднее		Мед. сестра		

РЕЖИМ РАБОТЫ

Режим работы ООО «Фитнес Стар»:

понедельник-воскресенье с 09-00 до 21-00

График работы специалистов ООО «Фитнес Стар»:

Ф.И.О.	Специальность	Дни приёма	Время приёма
Алексеюк Н.А	Врач-косметолог	четверг	с 14-00 до 21-00
Мяснянкина О.А	Мед. сестра в косметологии	Понедельник, среда, четверг, пятница, воскресенье	с 13-00 до 19-00
Заваров Ю.А	Мед. брат по массажу	Понедельник, вторник, среда, пятница, суббота	Пн; вт; ср; пн с 09-00 до 21-00 Сб с 09-00 до 13-00
Шабанова О.С	Мастер маникюра и педикюра	Понедельник, вторник, четверг, пятница, суббота	Пн; вт; чт; пн с 09-00 до 19-00 Сб с 09-00 до 17-00

ТЕЛЕФОНЫ ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО РЕАГИРОВАНИЯ

Телефонный номер	Наименование службы
101	МЧС
102	Полиция
103	Скорая медицинская помощь
104	Аварийная газовая служба
112	Вызов экстренных служб
115	Единая служба поддержки граждан для консультаций при получении государственных и муниципальных услуг в электронном виде.
121, 122, 123	Операторы линии «Ребёнок в опасности»