

ДОГОВОР № ____
НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ПО САНАТОРНО-КУРОРТНОМУ ЛЕЧЕНИЮ

город-курорт Кисловодск

« » _____ 20 ____ г.

ФГБУ "ЦМР" Луч" Минздрава России, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Письменной Екатерины Васильевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (-ка) _____, действующий от собственного лица, документ, удостоверяющий личность, паспорт _____ выдан _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является оказание Исполнителем Заказчику комплекса услуг по санаторно-курортному лечению, на условиях, установленных настоящим договором (не менее 10 дней).

Услуги оформляются путевкой на имя _____ сроком на _____ койко-дней с « ____ » _____ 202_ по « ____ » _____ 202_.

Стоимость путевки _____ руб, в т.ч. медицинские услуги _____ руб.

Услуги оказываются по адресу: 357700, город Кисловодск, улица Алексея Реброва, 10,11.

1.2. Путевкой является бланк строгой отчетности утвержденной формы, подтверждающий факт заключения договора с указанием организации-Исполнителя, даты прибытия лица в Учреждение, срока пребывания, даты выбытия, стоимости оказанных услуг.

1.3. Настоящий договор считается заключенным с момента оформления путевки.

1.4. Услуги по оказанию санаторно-курортного лечения, оформленные путевкой, состоят из определенного количества койко-дней, и представляют собой комплексный неделимый продукт. Койко-день включает в себя проживание, лечение, питание.

1.5. Цена путевки формируется по действующим ценам на момент бронирования, согласно количеству койко-дней. В случае, если путевка охватывает разные ценовые периоды, расчет осуществляется с учетом изменения цен.

1.6. Полная информация о профилях лечения, действующих ценах, перечне оказываемых медицинских услуг, специалистах, условиях размещения, имеется на сайте Исполнителя - [www: centrluch.ru](http://www.centrluch.ru).

1.7. Предоставляемые по договору услуги, назначаются согласно Порядку организации санаторно-курортного лечения (утв Приказом Минздрава России № 169-н от 07.04.2025) по медицинским показаниям лечащим врачом, осуществляющим составление индивидуального плана и определяющим тактику ведения пациента (потребителя), в пределах объема, предусмотренного стандартом. Замена лечебных процедур, назначенных лечащим врачом, возможна только по медицинским показаниям.

1.8. В случае возникновения в процессе оказания услуг необходимости в дополнительных медицинских услугах (в том числе отдельных консультациях и медицинских вмешательствах), не предусмотренных настоящим Договором, такие услуги оказываются исключительно по просьбе «Заказчика» и при наличии медицинских показаний. Оказание дополнительных услуг производится на основании отдельного письменного согласия «Заказчика», оформленного в виде дополнительного соглашения к Договору либо иного документа, предусмотренного законодательством РФ. Стоимость дополнительных услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом «Исполнителя» и подлежит оплате «Заказчиком» в порядке и сроки, установленные Договором

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить Заказчику по его обращению предварительное бронирование номера (палаты), места в номере (палате) с согласованием даты заезда.

2.1.2. Принять гражданина при наличии у него на момент прибытия следующих документов: паспорта гражданина РФ, свидетельства о рождении (для детей до 14 лет), либо иного документа, удостоверяющего личность, медицинского полиса, доверенности, копии платежного поручения (в

случае оплаты безналичным путем) или приходно-кассового ордера (заменяющего его документа в подтверждение оплаты), выданного Исполнителем (в случае оплаты через кассу Исполнителя).

2.1.3. Обеспечить Заказчику размещение в течение всего срока пребывания, указанного в заявке, в номере (палате), свободной на момент заезда, оплаченной категории, комплекс медицинских услуг по назначению лечащего врача в пределах стандарта санаторно-курортной помощи, проживание, питание в соответствии с оплаченной путевкой.

2.1.4. Обеспечить лечение в соответствии с действующим законодательством РФ, в т. ч. Порядками, клиническими рекомендациями и утвержденными стандартами лечения отдельных заболеваний и состояний в условиях Центра.

Ознакомить Заказчика с Правилами пребывания, предоставления и получения медицинских услуг в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России.

До начала оказания услуг предоставить Заказчику в доступной форме информацию о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах

Получить у пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в порядке, установленном законодательством, согласие на оказание платных медицинских услуг.

Уведомить Заказчика о том, что несоблюдение назначений врача или правил поведения в учреждении может снизить качество услуги или помешать её завершению в срок.

2.1.5. При наличии возможности, по согласованию сторон, перенести сроки заезда по путевке на основании заявления Заказчика.

2.1.6. Исполнитель имеет лицензию на медицинскую деятельность регистрационный № Л041-00110-26/00338330 от 27.12.2019, выданную Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю (адрес места нахождения: город Ставрополь, ул. Голенева, 67 «Б», телефон: 8 (8652) 29-60-27), срок действия- бессрочно. Виды услуг, оказываемых «Исполнителем» в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, указаны в Приложении №1, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Не оказывать услуги, когда их выполнение или предоставление нецелесообразно, либо опасно для жизни и здоровья Заказчика по медицинским показаниям, а так же при отсутствии информированного добровольного согласия пациента на медицинское вмешательство, согласия на оказание платных медицинских услуг.

2.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случае нарушения Заказчиком правил пребывания в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, поведения, получения медицинских услуг.

2.2.3. По заявлению Заказчика, при наличии возможности, и по согласованию с лечащим врачом, изменять условия забронированной путевки.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Оплатить услуги, оформленные путевкой, в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. Только с согласия Исполнителя переносить ранее согласованный и указанный в путевке срок заезда.

2.3.3. Неукоснительно соблюдать установленные требования и правила пребывания в Учреждении, получения медицинских услуг.

2.3.4. Предоставить достоверную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения об аллергических реакциях, хронических заболеваниях и других факторах, в целях подтверждения показаний и определения возможных противопоказаний получения услуг по санаторно-курортному лечению.

Выдать Исполнителю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в порядке, установленном законом.

Выдать письменное согласие на оказание платных медицинских услуг.

Выдать письменное согласие на оказание дополнительных платных медицинских услуг (в случае их необходимости).

2.3.5. Выполнять назначения лечащего врача. В случае несогласия с назначением (-ями) лечащего врача, дать письменный отказ от данного назначения(-ий).

2.3.6. Своевременно принимать услуги и посещать медицинские процедуры, назначенные врачом.

2.3.7. Прибыть к Исполнителю с санаторно-курортной картой. В случае отсутствия санаторно-курортной карты Заказчик может оформить её у Исполнителя на возмездной основе. Стоимость оформления санаторно-курортной карты не входит в стоимость настоящего Договора.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Отказаться от исполнения Договора в порядке и на условиях, определенных Договором

2.4.2. На врачебную тайну.

2.4.3. На защиту персональных данных.

2.5. В случае выявления у Заказчика (пациента (отдыхающего)) симптомов респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), стороны руководствуются следующим порядком: лечащий врач проводит осмотр и фиксирует состояние. При подтверждении ОРВИ Исполнитель вправе временно приостановить оказание услуг, связанных с групповыми процедурами, массовыми мероприятиями и общим пребыванием в местах скопления людей, до стабилизации состояния и исчезновения острых симптомов. По заключению лечащего врача Заказчику (пациенту) может быть рекомендовано временное ограничение активности и соблюдение постельного/полупостельного режима. Если состояние требует специализированной медицинской помощи, которую невозможно оказать в условиях ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, Исполнителем обеспечивается организация перевода пациента в профильное медицинское учреждение. В случае, если продолжение пребывания в Центре создаёт риск распространения инфекции для других Гостей, по заключению врача Исполнитель вправе предложить Заказчику (пациенту, отдыхающему) выселение для дальнейшего лечения (с размещением в изолированном помещении до выезда), либо расторгнуть договор в одностороннем порядке с письменным уведомлением.

Если в связи с выявленным ОРВИ Заказчик (пациент, отдыхающий) вынужден досрочно прекратить пребывание, оплата по договору производится за фактически оказанные услуги. Вопрос возврата средств за неиспользованные дни решается по соглашению Сторон с учётом фактических обстоятельств и требований закона.

3. ЦЕНА. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Исполнитель оказывает услуги по ценам, указанным в прейскуранте на момент оплаты (предоплаты) выставленного счета.

3.2. Оплата услуг производится за наличный и/или безналичный расчет.

3.3. В случае предварительного гарантированного бронирования номера, места в номере, Заказчиком производится предоплата в размере не менее чем за сутки по ценам, указанным в прейскуранте.

3.4. В случае досрочного отъезда Заказчика (лица, получающего услугу) из Центра возврат средств за недополученные услуги (при наличии законных оснований и уважительных причин для возврата), производится в соответствии с действующим законодательством на основании письменного заявления, поданного не позднее трех дней до даты предполагаемого отъезда, с указанием сведений о Заказчике, банковских реквизитов для перечисления средств.

3.5. При осуществлении возврата денежных средств учитываются основания досрочного расторжения договора по инициативе заказчика.

В случае досрочного выезда и расторжения договора денежные средства возвращаются Заказчику только в случае, если размер стоимости недополученных услуг превышает размер фактически понесенных Исполнителем расходов на формирование программы по лечению, питанию и проживанию.

3.6. Возврат денежных средств производится безналичным и наличным способом, в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения Исполнителем заявления Заказчика, а также всех необходимых документов, за вычетом фактически понесенных расходов, но не менее стоимости одного койко-дня.

3.7. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы или принятии уполномоченными органами нормативно-правовых актов, препятствующих оказанию услуг полностью или в части (ограничительных мер), исполнение Сторонами своих обязательств по настоящему договору откладывается на срок действия этих обстоятельств, период действия ограничительных мер. Если

действие обстоятельств непреодолимой силы, ограничительных мер продлится свыше трех месяцев, каждая из Сторон имеет право в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор, если обязательства по нему не были исполнены, по дополнительному соглашению сторон. В случае расторжения договора по указанным в настоящем пункте причинам уже зачисленные в связи с такой сделкой денежные средства подлежат возврату перечислившей их Стороне в течение 90 календарных дней после прекращения действия обстоятельств непреодолимой силы, отмены ограничительных мер.

3.8. Стороны не имеют права требовать возмещения убытков, возникших в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением обязательств по настоящему договору по причине действия обстоятельств непреодолимой силы, либо принятия уполномоченными органами нормативно-правовых актов, препятствующих оказанию услуг полностью или в части).

3.9. Стоимость услуг по санаторно-курортному лечению по настоящему договору составляет _____, в том числе стоимость медицинских услуг _____.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель не несёт ответственности за результат, если он не достигнут, либо достигнут не в полной мере вследствие несоблюдения Заказчиком назначений врача, режима лечения и правил поведения.

4.2. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Стороны не отвечают друг перед другом за возможные нарушения и действия, которые происходят не по их вине, а именно:

- за отмену или изменение времени отправления автотранспорта, поездов, авиарейсов и связанные с этим изменения Программы заказа. В этом случае ответственность перед клиентами несет перевозчик;
- за отказ в размещении Клиентов, бронировании, оказании услуг в части и(или) полностью по решению уполномоченных органов или(и) должностных лиц;
- за потерю и повреждение багажа и т.д.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Оказание услуг Заказчику осуществляется Исполнителем только при наличии полной оплаты за услуги по оказанию санаторно-курортного лечения и при наличии письменного согласия на оказание платных медицинских услуг.

5.1.1. В учреждении Исполнителя действует единый расчетный час: заезд в средство размещения (номер, палату) осуществляется в согласованный сторонами день, указанный в путевке в 12:00 по московскому времени, выезд – до 10:00 следующего дня по московскому времени.

В учреждении предоставляется услуга «ранний заезд», «поздний выезд» при условии предварительного согласования с Исполнителем, при наличии свободных мест. Стоимость зависит от категории номера (палаты).

5.2. Путевка действительна только для указанного в ней лица, не может быть передана другому лицу (деление путевки на два человека не допускается), не действительна без указания стоимости, подписи ответственного лица и печати выдавшей организации.

5.3. В случае несвоевременного отказа от предварительного бронирования до дня заезда, опоздания или не заезда с Заказчика взимается плата за фактический простой палаты (места в палате) номера (места в номере), но не более чем за сутки. При опоздании более чем на сутки гарантированное бронирование аннулируется.

Заказчик, прибывший по путевке с опозданием, если перенос срока заезда не был согласован с Исполнителем, принимается без восстановления срока опоздания и без перерасчета стоимости путевки (услуги). В этом случае, стоимость неиспользованных по путевке дней не возмещается.

5.4. При не заезде по уважительным причинам срок путевки может быть перенесен на более поздний срок по договоренности сторон настоящего договора.

5.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются письменно, в виде дополнительных соглашений, подписанных обеими сторонами, и считаются неотъемлемой частью настоящего Договора.

5.6. После заключения договора, в случае отказа Заказчика от получения услуг по санаторно-курортному лечению, договор расторгается. Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон. Расторжение договора допускается в соответствии с действующим законодательством РФ. Расторжение или изменение договора не освобождает его стороны от принятых на себя обязательств в той части Договора, которая выполнена хотя бы одной из сторон.

5.7. В случае выявления у лица, прибывшего в Центр симптомов респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), если в соответствии с медицинским заключением продолжение пребывания в Центре создаёт риск для самого пациента (отдыхающего), либо риск распространения инфекции для других Гостей, Исполнитель вправе предложить пациенту (отдыхающему) выселение для дальнейшего лечения (с размещением в изолированном помещении до выезда), либо расторгнуть договор в одностороннем порядке с письменным уведомлением Заказчика в течение 24 часов.

5.8. Исполнитель вправе возместить фактически понесенные расходы, путем зачета денежных средств, оплаченных Заказчиком ранее за услуги по оказанию санаторно-курортного лечения, путем направления подтверждающих документов на адрес электронной почты Заказчика. Исполнитель обязан по запросу Заказчика предоставить копии документов, подтверждающие расходы Исполнителя.

5.9. Все спорные вопросы, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются сторонами путем переговоров. При не достижении согласия стороны передают их на рассмотрение в суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.10. Оплата за дополнительные услуги, предоставляемые Учреждением, производится отдельно по действующим прейскурантам с письменного согласия Заказчика.

5.11. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, идентичных по тексту и имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр настоящего договора хранится в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, второй у Заказчика.

5.12. Отношения Сторон, не урегулированные настоящим договором, регламентируются действующим законодательством РФ, Правилами внутреннего распорядка, Положением о порядке предоставления платных услуг, Правилами и информацией об оказываемой медицинской помощи, которые доводятся до сведения Заказчика путем размещения на официальном сайте Учреждения: <https://centrluch.ru/>

5.13. Если Заказчик по факту оказания услуг, указанных в договоре, не предъявляет претензий к исполнителю, услуга считается оказанной полностью и в срок, заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

5.14. Стороны согласовали следующие способы направления юридически значимых сообщений: нарочно, заказным письмом с уведомлением о вручении, курьерской доставкой, по электронной почте, согласованной в реквизитах Сторонами, а также посредством направления в мессенджеры, привязанные к номеру телефона Потребителя, указанному в реквизитах Сторон.

5.15. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по «__» _____ года, а в части неисполненных Сторонами обязательств до полного их исполнения.

6. ФОРС-МАЖОР

6.1. Наличие форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемия, военные действия, забастовки и т.д.), в результате которых одной из сторон не могут быть выполнены обязательства, вытекающие из данного Договора, освобождает эту сторону от ответственности за неисполненные обязательства без компенсации ущерба, причиненного другой стороне. Однако стороны будут делать все возможное, чтобы оказать реальную помощь и максимально ограничить возможный ущерб клиентам и друг другу.

6.2. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по настоящему Договору, должна извещать другую сторону о наступлении и прекращении препятствующих обстоятельств, препятствующих исполнению обязательств, в течение 30 дней.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России
юридический адрес: 357700, Российская Федерация,
Ставропольский край,
город-курорт Кисловодск, ул. Алексея Реброва, дом 10.
почтовый адрес: 357700, Российская Федерация,
Ставропольский край,

ЗАКАЗЧИК:

город-курорт Кисловодск, ул. Алексея Реброва, дом 10.
телефон: 8 (87937) 2-02-72 .
телефон/факс: 8 (87937) 6-11-55.
адрес электронной почты: centrлuch@mail.ru
ИНН/КПП 2628055277/262801001, ОГРН 1102628000958.
ОКПО 66269130, ОКТМО 07715000
ОКАТО 07415000000, ОКФС 12,
банковские реквизиты:
Получатель: УФК по Нижегородской области (ФГБУ "ЦМР "Луч"
Минздрава России, лицевой счет №20216У07500),
Единый казначейский счет 40102810745370000024
Казначейский счет 03214643000000013243
Банк: ОКЦ № 1 ВВГУ Банка России//УФК по Нижегородской
области, г. Нижний Новгород
БИК 012202102

Исполнитель
Директор
ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России
_____/Письменная Е.В./

Заказчик

Виды услуг оказываемых «Учреждением» в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность регистрационный № Л041-00110-26/00338330 от 27.12.2019, выданной Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; дезинфектологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; косметологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; педиатрии; реаниматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: нейрохирургии; травматологии и ортопедии; При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; дезинфектологии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии терапевтической; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии; При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Исполнитель:

Заказчик

Директор ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России
Письменная Е.В.

**Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в
Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное
добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-
санитарной помощи**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)
« ____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:
(дата рождения гражданина либо законного представителя)

_____ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)
проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

в отношении _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным
представителем)
« ____ » _____ г. рождения, проживающего по адресу:
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)

_____ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)
даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные
в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное
добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации
для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом
Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения
первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным
представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)
в _____

_____ (полное наименование медицинской организации)
Медицинским работником _____

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)
в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними
риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития
осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею
право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или
потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального
закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым)
в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г.
№ 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о
состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное
зачеркнуть), в том числе после смерти:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

« ____ » _____ г.
(дата оформления)

**Информированное добровольное согласие
на оказание платных услуг
в ФГБУ "ЦМР "ЛУЧ" МИНЗДРАВА РОССИИ**

Я, _____
(Ф. И. О. полностью)
дата рождения: «__» _____ Г.,
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____,
_____,
адрес регистрации: _____,
контактный телефон: _____, e-mail: _____,

в соответствии с заключённым договором на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____
с ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России
даю своё добровольное письменное согласие на оказание мне платных медицинских услуг, перечень
(наименование и количество) которых определены настоящим Договором.

Мне в доступной форме предоставлена информация:

- о возможности получения медицинских услуг без взимания платы в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подробную информацию о получении медицинских услуг в рамках ОМС можно получить в соответствующих медицинских организациях, Фонде обязательного медицинского страхования;
- о перечне и стоимости платных медицинских услуг;
- о сроках оказания услуг;
- о медицинских работниках, которые будут оказывать услуги, их квалификации;
- о возможных рисках и осложнениях, связанных с оказанием услуг.
- - мне разъяснено, что используемые технологии медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений медицинских вмешательств, в т.ч. обусловленных: индивидуальными особенностями организма; тяжестью основного и сопутствующих заболеваний; прогностически неблагоприятным течением заболевания; появления ранее неизвестных (скрытых) обстоятельств, информация о которых могла повлиять на выбор тактики лечения и прогноз; несовершенством медицины и отсутствия стопроцентных гарантий достижения результата у применяемых на современном уровне здравоохранения методик и технологий, а так же о возможных неблагоприятных последствиях выполнения указаний Пациента о способе исполнения работ (выбор методик, времени и места получения услуг) без показаний (без врачебных рекомендаций) или по рекомендации врачей сторонних медицинских организаций и без осмотра и назначения врачами Клиники, в том числе с использованием лекарственных препаратов и изделий медицинской техники приобретаемых Пациентом (Заказчиком) в сторонних организациях самостоятельно;

С указанной информацией ознакомлен(а), она мне понятна, в связи с чем даю свое согласие.

Я подтверждаю, что принимаю условия договора, в том числе порядок и сроки оплаты, и обязуюсь оплатить услуги в установленном порядке.

Я уведомлен (а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе неисполнение назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ДОГОВОР № ____
на оказание услуг по санаторно-курортному лечению
по программе «Здоровое долголетие»

город-курорт Кисловодск

« ____ » _____ 20 ____ г. —

ФГБУ "ЦМР" Луч" Минздрава России, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Письменной Екатерины Васильевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (-ка) _____, действующий от собственного лица, документ, удостоверяющий личность, паспорт _____ выдан _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является оказание Исполнителем Заказчику комплекса услуг по санаторно-курортному лечению в соответствии с Программой «Здоровое долголетие», с учетом состояния здоровья и медицинских показаний, определяемых лечащим врачом, на условиях, установленных настоящим договором (не менее 7 дней).

Услуги оформляются путевкой на имя _____ сроком на _____ койко-дней с « ____ » _____ 202__ по « ____ » _____ 202__.

Стоимость путевки _____ руб, в т.ч. медицинские услуги по Программе «Здоровое долголетие» (далее Программа) _____ руб.

Перечень медицинских услуг, входящих в Программу детализирован в Приложении № 2 к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.

1.2. Путевкой является бланк строгой отчетности утвержденной формы, подтверждающий факт заключения договора с указанием организации-Исполнителя, даты прибытия лица в Учреждение, срока пребывания, даты выбытия, стоимости оказанных услуг.

1.3. Настоящий договор считается заключенным с момента оформления путевки.

1.4. Услуги по оказанию санаторно-курортного лечения, оформленные путевкой, состоят из определенного количества койко-дней, и представляют собой комплексный неделимый продукт. Койко-день включает в себя проживание, лечение, питание.

1.5. Цена путевки формируется по действующим ценам на момент бронирования, согласно количеству койко-дней. В случае, если путевка охватывает разные ценовые периоды, расчет осуществляется с учетом изменения цен.

1.6. Полная информация о профилях лечения, действующих ценах, перечне медицинских услуг, определенных Программой и входящих в путевку, условиях размещения, имеется на сайте Исполнителя - [www: centrluch.ru](http://www.centrluch.ru).

1.7. Предоставляемые по договору услуги, назначаются согласно Порядку организации санаторно-курортного лечения (утв Приказом Минздрава России № 169-н от 07.04.2025) по медицинским показаниям лечащим врачом, осуществляющим составление индивидуального плана и определяющим тактику ведения пациента (потребителя), в пределах объема, предусмотренного выбранной Заказчиком Программы. Замена лечебных процедур, назначенных лечащим врачом и входящих в Программу лечения, возможна только по медицинским показаниям.

1.8. В случае возникновения в процессе оказания услуг необходимости в дополнительных медицинских услугах (в том числе отдельных консультациях и медицинских вмешательствах), не предусмотренных настоящим Договором, такие услуги оказываются исключительно по просьбе «Заказчика» и при наличии медицинских показаний. Оказание дополнительных услуг производится на основании отдельного письменного согласия «Заказчика», оформленного в виде дополнительного соглашения к Договору либо иного документа, предусмотренного законодательством РФ. Стоимость дополнительных услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом «Исполнителя» и подлежит оплате «Заказчиком в порядке и сроки, установленные Договором

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить Заказчику по его обращению предварительное бронирование номера (палаты), места в номере (палате) с согласованием даты заезда.

2.1.2. Принять гражданина при наличии у него на момент прибытия следующих документов: паспорта гражданина РФ, свидетельства о рождении (для детей до 14 лет), либо иного документа, удостоверяющего личность, медицинского полиса, доверенности, копии платежного поручения (в случае оплаты безналичным путем) или приходно-кассового ордера (заменяющего его документа в подтверждение оплаты), выданного Исполнителем (в случае оплаты через кассу Исполнителя).

2.1.3. Обеспечить Заказчику размещение в течение всего срока пребывания, указанного в заявке, в номере (палате), свободной на момент заезда, оплаченной категории, комплекс медицинских услуг по назначению лечащего врача в рамках выбранной Программы лечения, проживание, питание в соответствии с оплаченной путевкой.

2.1.4. Обеспечить лечение в соответствии с действующим законодательством РФ, в т. ч. Порядками, клиническими рекомендациями и утвержденными стандартами лечения отдельных заболеваний и состояний в условиях Центра.

Оказать Заказчику комплекс услуг в рамках выбранной Программы в период предоставления услуг, в порядке и на условиях, определенных лечащим врачом

Ознакомить Заказчика с Правилами пребывания, предоставления и получения медицинских услуг в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России.

До начала оказания услуг предоставить Заказчику в доступной форме информацию о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах

Получить у пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в порядке, установленном законодательством, согласие на оказание платных медицинских услуг.

Уведомить Заказчика о том, что несоблюдение назначений врача или правил поведения в учреждении может снизить качество услуги или помешать её завершению в срок.

2.1.5. При наличии возможности по согласованию сторон перенести сроки заезда по путевке на основании заявления Заказчика.

2.1.6. Исполнитель имеет лицензию на медицинскую деятельность регистрационный № Л041-00110-26/00338330 от 27.12.2019, выданную Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю (адрес места нахождения: город Ставрополь, ул. Голенева, 67 «Б», телефон: 8 (8652) 29-60-27), срок действия бессрочно. Виды услуг оказываемых «Исполнителем» в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, указаны в Приложении №1, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Не оказывать услуги, когда их выполнение или предоставление нецелесообразно, либо опасно для жизни и здоровья Заказчика по медицинским показаниям, а так же при отсутствии информированного добровольного согласия пациента на медицинское вмешательство, согласия на оказание платных медицинских услуг.

2.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случае нарушения Заказчиком правил пребывания в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, поведения, получения медицинских услуг.

2.2.3. По заявлению Заказчика при наличии возможности и по согласованию с лечащим врачом, изменять условия забронированной путевки.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Оплатить услуги, оформленные путевкой, в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. Только с согласия Исполнителя переносить ранее согласованный и указанный в путевке срок заезда.

2.3.3. Неукоснительно соблюдать установленные требования и правила пребывания в Учреждении, получения медицинских услуг.

2.3.4. Предоставить достоверную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения об аллергических реакциях, хронических заболеваниях и других факторах, в целях подтверждения показаний и определения возможных противопоказаний получения услуг по санаторно-курортному лечению согласно выбранной Программе.

Выдать Исполнителю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в порядке, установленном законом.

Выдать письменное согласие на оказание платных медицинских услуг.

Выдать письменное согласие на оказание дополнительных платных медицинских услуг (в случае их необходимости).

2.3.5. Выполнять назначения лечащего врача. В случае несогласия с назначением (-ями) лечащего врача, дать письменный отказ от данного назначения(-ий).

2.3.6. Своевременно принимать услуги и посещать медицинские процедуры, назначенные врачом.

2.3.7. Прибыть к Исполнителю с санаторно-курортной картой. В случае отсутствия санаторно-курортной карты Заказчик может оформить её у Исполнителя на возмездной основе. Стоимость оформления санаторно-курортной карты не входит в стоимость настоящего Договора.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Отказаться от исполнения Договора в порядке и на условиях, определенных Договором

2.4.2. На врачебную тайну.

2.4.3. На защиту персональных данных.

2.5. В случае выявления у Заказчика (пациента (отдыхающего)) симптомов респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), стороны руководствуются следующим порядком: лечащий врач проводит осмотр и фиксирует состояние. При подтверждении ОРВИ Исполнитель вправе временно приостановить оказание услуг, связанных с групповыми процедурами, массовыми мероприятиями и общим пребыванием в местах скопления людей, до стабилизации состояния и исчезновения острых симптомов. По заключению лечащего врача Заказчику (пациенту) может быть рекомендовано временное ограничение активности и соблюдение постельного/полупостельного режима. Если состояние требует специализированной медицинской помощи, которую невозможно оказать в условиях ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, Исполнителем обеспечивается организация перевода пациента в профильное медицинское учреждение. В случае, если продолжение пребывания в Центре создаёт риск распространения инфекции для других Гостей, по заключению врача Исполнитель вправе предложить Заказчику (пациенту, отдыхающему) выселение для дальнейшего лечения (с размещением в изолированном помещении до выезда), либо расторгнуть договор в одностороннем порядке с письменным уведомлением.

Если в связи с выявленным ОРВИ Заказчик (пациент, отдыхающий) вынужден досрочно прекратить пребывание, оплата по договору производится за фактически оказанные услуги. Вопрос возврата средств за неиспользованные дни решается по соглашению Сторон с учётом фактических обстоятельств и требований закона.

3. ЦЕНА. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Исполнитель оказывает услуги по ценам, указанным в прейскуранте на момент оплаты (предоплаты) выставленного счета.

3.2. Оплата услуг производится за наличный и/или безналичный расчет.

3.3. В случае предварительного гарантированного бронирования номера (палаты), места в номере (палате), Заказчиком производится предоплата в размере не менее чем за сутки по ценам, указанным в прейскуранте.

3.4. В случае досрочного отъезда Заказчика (лица, получающего услугу) из Центра возврат средств за недополученные услуги (при наличии законных оснований и уважительных причин для возврата), производится в соответствии с действующим законодательством на основании письменного заявления, поданного не позднее трех дней до даты предполагаемого отъезда, с указанием сведений о Заказчике, банковских реквизитов для перечисления средств.

3.5. При осуществлении возврата денежных средств учитываются основания досрочного расторжения договора по инициативе заказчика.

В случае досрочного выезда и расторжения договора денежные средства возвращаются Заказчику только в случае, если размер стоимости недополученных услуг превышает размер фактически понесенных Исполнителем расходов на формирование программы по лечению, питанию и проживанию.

3.6. Возврат денежных средств производится безналичным и наличным способом, в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения Исполнителем заявления Заказчика, а также всех необходимых документов, за вычетом фактически понесенных расходов, но не менее стоимости одного койко-дня.

3.7. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы или принятие уполномоченными органами нормативно-правовых актов, препятствующих оказанию услуг полностью или в части

(ограничительных мер), исполнение Сторонами своих обязательств по настоящему договору откладывается на срок действия этих обстоятельств, период действия ограничительных мер. Если действие обстоятельств непреодолимой силы, ограничительных мер продлится свыше трех месяцев, каждая из Сторон имеет право в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор, если обязательства по нему не были исполнены, по дополнительному соглашению сторон. В случае расторжения договора по указанным в настоящем пункте причинам уже зачисленные в связи с такой сделкой денежные средства подлежат возврату перечислившей их Стороне в течение 90 календарных дней после прекращения действия обстоятельств непреодолимой силы, отмены ограничительных мер.

3.8. Стороны не имеют права требовать возмещения убытков, возникших в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением обязательств по настоящему договору по причине действия обстоятельств непреодолимой силы, либо принятия уполномоченными органами нормативно-правовых актов, препятствующих оказанию услуг полностью или в части).

3.9. Стоимость услуг по санаторно-курортному лечению по настоящему договору составляет _____, в том числе стоимость медицинских услуг согласно Программе «Здоровое долголетие».

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель не несёт ответственности за результат, если он достигнут не в полной мере вследствие несоблюдения Заказчиком назначений врача или правил поведения, в том числе предусмотренных Программой.

4.2. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Стороны не отвечают друг перед другом за возможные нарушения и действия, которые происходят не по их вине, а именно:

- за отмену или изменение времени отправления автотранспорта, поездов, авиарейсов и связанные с этим изменения Программы заказа. В этом случае ответственность перед клиентами несет перевозчик;
- за отказ в размещении Клиентов, бронировании, оказании услуг в части и(или) полностью по решению уполномоченных органов или(и) должностных лиц;
- за потерю и повреждение багажа и т.д.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Оказание услуг Заказчику осуществляется Исполнителем только при наличии полной оплаты за услуги по оказанию санаторно-курортного лечения и при наличии письменного согласия на оказание платных медицинских услуг.

5.1.1. В учреждении Исполнителя действует единый расчетный час: заезд в средство размещения (номер, палату) осуществляется в согласованный сторонами день, указанный в путевке в 12:00 по московскому времени, выезд – до 10:00 следующего дня по московскому времени.

В учреждении предоставляется услуга «ранний заезд», «поздний выезд» при условии предварительного согласования с Исполнителем, при наличии свободных мест. Стоимость зависит от категории номера (палаты).

5.2. Путевка действительна только для указанного в ней лица, не может быть передана другому лицу (деление путевки на два человека не допускается), не действительна без указания стоимости, подписи ответственного лица и печати выдавшей организации.

5.3. В случае несвоевременного отказа от предварительного бронирования до дня заезда, опоздания или не заезда с Заказчика взимается плата за фактический простой палаты (места в палате) номера (места в номере), но не более чем за сутки. При опоздании более чем на сутки гарантированное бронирование аннулируется.

Заказчик, прибывший по путевке с опозданием, если перенос срока заезда не был согласован с Исполнителем, принимается без восстановления срока опоздания и без перерасчета стоимости путевки (услуги). В этом случае, стоимость неиспользованных по путевке дней не возмещается.

5.4. При не заезде по уважительным причинам срок путевки может быть перенесен на более поздний срок по договоренности сторон настоящего договора.

5.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются письменно, в виде дополнительных соглашений, подписанных обеими сторонами, и считаются неотъемлемой частью настоящего Договора.

5.6. После заключения договора, в случае отказа Заказчика от получения услуги по санаторно-курортному лечению, договор расторгается. Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон. Расторжение договора допускается в соответствии с действующим законодательством РФ. Расторжение или изменение договора не освобождает его стороны от принятых на себя обязательств в той части Договора, которая выполнена хотя бы одной из сторон.

5.7. В случае выявления у лица, прибывшего в Центр симптомов респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), если в соответствии с медицинским заключением продолжение пребывания в Центре создаёт риск для самого пациента (отдыхающего), либо риск распространения инфекции для других Гостей, Исполнитель вправе предложить пациенту (отдыхающему) выселение для дальнейшего лечения (с размещением в изолированном помещении до выезда), либо расторгнуть договор в одностороннем порядке с письменным уведомлением Заказчика в течение 24 часов.

5.8. Исполнитель вправе возместить фактически понесенные расходы, путем зачета денежных средств, оплаченных Заказчиком ранее за услуги по оказанию санаторно-курортного лечения, путем направления подтверждающих документов на адрес электронной почты Заказчика. Исполнитель обязан по запросу Заказчика предоставить копии документов, подтверждающие расходы Исполнителя.

5.9. Все спорные вопросы, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются сторонами путем переговоров. При не достижении согласия стороны передают их на рассмотрение в суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.10. Оплата за дополнительные услуги, предоставляемые Учреждением, производится отдельно по действующим прейскурантам с письменного согласия Заказчика.

5.11. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, идентичных по тексту и имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр настоящего договора хранится в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, второй у Заказчика.

5.12. Отношения Сторон, не урегулированные настоящим договором, регламентируются действующим законодательством РФ, Правилами внутреннего распорядка, Положением о порядке предоставления платных услуг, Правилами и информацией об оказываемой медицинской помощи, которые доводятся до сведения Заказчика путем размещения на официальном сайте Учреждения: <https://centrluch.ru/>

5.13. Если Заказчик по факту оказания услуг, указанных в договоре, не предъявляет претензий к исполнителю, услуга считается оказанной полностью и в срок, заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

5.14. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по «___» _____ года, а в части неисполненных Сторонами обязательств до полного их исполнения.

6. ФОРС-МАЖОР

6.1. Наличие форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемия, военные действия, забастовки и т.д.), в результате которых одной из сторон не могут быть выполнены обязательства, вытекающие из данного Договора, освобождает эту сторону от ответственности за неисполненные обязательства без компенсации ущерба, причиненного другой стороне. Однако стороны будут делать все возможное, чтобы оказать реальную помощь и максимально ограничить возможный ущерб клиентам и друг другу.

6.2. Сторона, для которой создавалась невозможность исполнения обязательств по настоящему Договору, должна извещать другую сторону о наступлении и прекращении препятствующих обстоятельств, препятствующих исполнению обязательств, в течение 30 дней.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

Виды услуг оказываемых «Учреждением» в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность № Л041-00110-26/00338330 от 27.12.2019, выданную Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю :

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; дезинфектологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; косметологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; педиатрии; реаниматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; При оказании специализированной медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; дезинфектологии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии терапевтической; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии; При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Исполнитель:

Заказчик

Директор ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России
Письменная Е.В.

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)

« _____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:
(дата рождения гражданина либо законного представителя)

_____ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)
проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

в отношении _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)

« _____ » _____ г. рождения, проживающего по адресу:
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)

_____ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

в _____
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

« _____ » _____ г.
(дата оформления)

**Информированное добровольное согласие
на оказание платных услуг
в ФГБУ "ЦМР "ЛУЧ" МИНЗДРАВА РОССИИ**

Я, _____
(Ф. И. О. полностью)
дата рождения: «__» _____ г.,
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____,
_____,
адрес регистрации: _____,
контактный телефон: _____, e-mail: _____,

в соответствии с заключённым договором № _____ от _____ с ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России даю своё добровольное письменное согласие на оказание мне платных медицинских услуг, перечень (наименование и количество) которых определены настоящим Договором.

Мне в доступной форме предоставлена информация:

- о возможности получения медицинских услуг без взимания платы в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подробную информацию о получении медицинских услуг в рамках ОМС можно получить в соответствующих медицинских организациях, Фонде обязательного медицинского страхования;
- о перечне и стоимости платных медицинских услуг;
- о сроках оказания услуг;
- о медицинских работниках, которые будут оказывать услуги, их квалификации;
- о возможных рисках и осложнениях, связанных с оказанием услуг.
- - мне разъяснено, что используемые технологии медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений медицинских вмешательств, в т.ч. обусловленных: индивидуальными особенностями организма; тяжестью основного и сопутствующих заболеваний; прогностически неблагоприятным течением заболевания; появления ранее неизвестных (скрытых) обстоятельств, информация о которых могла повлиять на выбор тактики лечения и прогноз; несовершенством медицины и отсутствия стопроцентных гарантий достижения результата у применяемых на современном уровне здравоохранения методик и технологий, а так же о возможных неблагоприятных последствиях выполнения указаний Пациента о способе исполнения работ (выбор методик, времени и места получения услуг) без показаний (без врачебных рекомендаций) или по рекомендации врачей сторонних медицинских организаций и без осмотра и назначения врачами Клиники, в том числе с использованием лекарственных препаратов и изделий медицинской техники приобретаемых Пациентом (Заказчиком) в сторонних организациях самостоятельно;

С указанной информацией ознакомлен(а), она мне понятна, в связи с чем даю свое согласие.

Я подтверждаю, что принимаю условия договора, в том числе порядок и сроки оплаты, и обязуюсь оплатить услуги в установленном порядке.

Я уведомлен (а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе неисполнение назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Программа "Здоровое долголетие"

Наименование медицинской услуги	Частота предоставления	Среднее количество процедур		
		7 дней	10 дней	14 дней
Первичный прием врача терапевта	1	1	1	1
Повторный прием врача терапевта	1	2	3	4
Первичный прием психотерапевта	1	1	1	1
Повторный прием психотерапевта	0,5	1	1	1
Расширенное анкетирование	1	1	1	1
Расчет биологического возраста Ангиосканирование (оценка жесткости сосудов, оценка возраста сосудов)	1	1	1	1
Антропометрия и состав тела: Окружность талии и окружность, Биоимпедансный анализ состава тела	1	1	1	1
Лабораторные исследования: Клинический анализ крови с СОЭ; общий анализ мочи; глюкоза крови натощак	0,9	1	1	1
Углубленные лабораторные исследования согласно пакетам раннего выявления предрисков развития нарушений (за дополнительную оплату)	1	1	1	1
Инструментальная диагностика: ЭКГ	1	1	1	1
ХМ-ЭКГ, СМАД, ППЖ,ЭНМГ (Электронейромиография) (индивидуально по показаниям за дополнительную оплату)	1	1	1	1
Рентгенография, Компьютерная томография; Остеоденситометрия; Магнитно-резонансная томография (индивидуально по показаниям за дополнительную оплату)	1	1	1	1
Ультразвуковые исследования: ЭхоКГ , дуплексное сканирование БЦА, артерий и вен нижних конечностей, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, щитовидной железы (индивидуально по показаниям за дополнительную оплату)	0,9	1	1	1
Консультации специалистов: кардиолог , невролог, травматолог - ортопед, эндокринолог, диетолог (индивидуально по показаниям согласно выявленных предрисков заболеваний)	1	1	1	1
Климатотерапия (солнечные ванны, воздушные ванны)	1	7	10	14
Питьевое лечение минеральными водами «Славяновская» (углекислая гидрокарбонатно-сульфатная натриево – кальциевая вода; «Ессентуки №4» (углекислая гидрокарбонатно-хлоридная натриевая вода)	0,9	7	10	14
Лечебное питание согласно системе стандартных диет и принципов курортной нутрициологии	1	7	10	14
Аэротерапия: Спелеотерапия, Шунгитовая комната, Ароматерапия (индивидуально по показаниям)	1	5	7	12
Бальнеотерапия: Хвойно-жемчужная ванна, Йодо-бромная ванна, Нарзанная ванна, Бишофитные ванны; Скипидарные ванны (индивидуально по показаниям одна из процедур)	0,9	5	5	7
Гидротерапия: подводный душ -массаж; душ Шарко; душ Виши; контрастные ванны; ванна гидромассажная с лечебными ароматическими добавками, (индивидуально по показаниям одна из процедур)	0,5	3	5	7
Пелоидотерапия: грязелечение, озокеритотерапия (индивидуально по показаниям одна из процедур)	0,3	3	5	7
Физиотерапевтические технологии профилактики и лечения: в том числе магнитотерапия, электротерапия, лазеротерапия (индивидуально по показаниям одна из процедур)	0,9	5	10	14

Индивидуальная клинико-психологическая коррекция , оптимизация сна, управление стрессом и ментальное здоровье: Клинико-психологическая коррекция состояния человека с использованием аппаратно-программного комплекса "Кап КПС "Экран", тренировочная программа Система интерактивная Орторент когнитив, Групповой психотерапевтический сеанс (индивидуально по показаниям одна из процедур)	0,8	3	5	7
Технологии лечебной физкультуры (индивидуально по показаниям): лечебная гимнастика, лечебное плавание в бассейне, роботизированная мехатерапия, лечебная физкультура с использованием тренажера	0,9	5	10	14
Двигательная активность: аэробные нагрузки - теренная (скандинавская) ходьба, тренажерный зал; классическая йога, фитнес (индивидуально по показаниям)	1	5	10	14
Вспомогательные курортные технологии: Рефлексотерапия; Озонотерапия; Карбокситерапия; Околосуставное ведение аутоплазмы; Околосуставное ведение аутоплазмы, обогащенной тромбоцитами (ПРП-терапия) Усиленная наружная контрпульсация на аппарате LUMENAIR; лечебный плазморефрез; Интервенционные (малоинвазивные) методы лечения боли: радиочастотная денервация фасеточных суставов (РЧА) (индивидуально по показаниям за дополнительную оплату)	0,3	3	5	7
Термотерапия: Фитопаровая мини-сауна кедровая бочка; Термотерапия паровая (Хамам)+ бассейн ; Термотерапия паровая (Финская сауна)+ бассейн (индивидуально по показаниям за дополнительную оплату)	0,2	2	4	6
Криотерапия: Сухо-воздушная криосауна; Криосауна азотная (индивидуально по показаниям за дополнительную оплату)	0,3	2	5	7
Талассотерапия: (индивидуально по показаниям за дополнительную оплату)	0,4	1	1	1
Лекарственная терапия: Инфильтрационное введение лекарственных препаратов, блокада по Катлену-Романову; Внутривенное введение препаратов золедроновой кислоты; подкожное введение деносумаба; подкожное введение агонистов рецепторов глюкагоноподобного пептида-1 и глюкозозависимого инсулинотропного полипептида (индивидуально по показаниям за дополнительную оплату)	0,1	1	1	1
Хобби и досуг: вечер песни под баян, вечера инструментальной музыки, вечер танцев, анимация (викторины, лото, шахматы), курортный лекторий, Арт-терапия (индивидуально по показаниям)	1	3	4	7
Мотивация и поддержка: Школа здорового питания; Школа сахарного диабета	1	1	1	1

ДОГОВОР № ____
на оказание услуг по санаторно-курортному лечению
программа «Гармония равноВЕСиЯ»

город-курорт Кисловодск

« ____ » _____ 20 ____ г. —

ФГБУ "ЦМР" Луч" Минздрава России, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Письменной Екатерины Васильевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (-ка) _____, действующий от собственного лица, документ, удостоверяющий личность, паспорт _____ выдан _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является оказание Исполнителем Заказчику комплекса услуг по санаторно-курортному лечению в соответствии с Программой «Гармония равноВЕСиЯ», с учетом состояния здоровья и медицинских показаний, определяемых лечащим врачом, на условиях, установленных настоящим договором (не менее 7 дней).

Услуги оформляются путевкой на имя _____ сроком на _____ койко-дней с « ____ » _____ 202__ по « ____ » _____ 202__.

Стоимость путевки _____ руб, в т.ч. медицинские услуги по Программе «Гармония равноВЕСиЯ» (далее Программа) _____ руб.

Перечень медицинских услуг, входящих в Программу, детализирован в Приложении № 2 к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.

1.2. Путевкой является бланк строгой отчетности утвержденной формы, подтверждающий факт заключения договора с указанием организации-Исполнителя, даты прибытия лица в Учреждение, срока пребывания, даты выбытия, стоимости оказанных услуг.

1.3. Настоящий договор считается заключенным с момента оформления путевки.

1.4. Услуги по оказанию санаторно-курортного лечения, оформленные путевкой, состоят из определенного количества койко-дней, и представляют собой комплексный неделимый продукт. Койко-день включает в себя проживание, лечение, питание.

1.5. Цена путевки формируется по действующим ценам на момент бронирования, согласно количеству койко-дней. В случае, если путевка охватывает разные ценовые периоды, расчет осуществляется с учетом изменения цен.

1.6. Полная информация о профилях лечения, действующих ценах, перечне медицинских услуг, определенных Программой и входящих в путевку, условиях размещения, имеется на сайте Исполнителя - [www: centrluch.ru](http://www.centrluch.ru).

1.7. Предоставляемые по договору услуги, назначаются согласно Порядку организации санаторно-курортного лечения (утв Приказом Минздрава России № 169-н от 07.04.2025) по медицинским показаниям лечащим врачом, осуществляющим составление индивидуального плана и определяющим тактику ведения пациента (потребителя), в пределах объема, предусмотренного выбранной Заказчиком Программы. Замена лечебных процедур, назначенных лечащим врачом и входящих в Программу лечения, возможна только по медицинским показаниям.

1.8. В случае возникновения в процессе оказания услуг необходимости в дополнительных медицинских услугах (в том числе отдельных консультациях и медицинских вмешательствах), не предусмотренных настоящим Договором, такие услуги оказываются исключительно по просьбе «Заказчика» и при наличии медицинских показаний. Оказание дополнительных услуг производится на основании отдельного письменного согласия «Заказчика», оформленного в виде дополнительного соглашения к Договору либо иного документа, предусмотренного законодательством РФ. Стоимость дополнительных услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом «Исполнителя» и подлежит оплате «Заказчиком в порядке и сроки, установленные Договором

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить Заказчику по его обращению предварительное бронирование номера (палаты), места в номере (палате) с согласованием даты заезда.

2.1.2. Принять гражданина при наличии у него на момент прибытия следующих документов: паспорта гражданина РФ, свидетельства о рождении (для детей до 14 лет), либо иного документа, удостоверяющего личность, медицинского полиса, доверенности, копии платежного поручения (в случае оплаты безналичным путем) или приходно-кассового ордера (заменяющего его документа в подтверждение оплаты), выданного Исполнителем (в случае оплаты через кассу Исполнителя).

2.1.3. Обеспечить Заказчику размещение в течение всего срока пребывания, указанного в заявке, в номере (палате), свободной на момент заезда, оплаченной категории, комплекс медицинских услуг по назначению лечащего врача в рамках выбранной Программы лечения, проживание, питание в соответствии с оплаченной путевкой.

2.1.4. Обеспечить лечение в соответствии с действующим законодательством РФ, в т. ч. Порядками, клиническими рекомендациями и утвержденными стандартами лечения отдельных заболеваний и состояний в условиях Центра.

Оказать Заказчику комплекс услуг в рамках выбранной Программы в период предоставления услуг, в порядке и на условиях, определенных лечащим врачом

Ознакомить Заказчика с Правилами пребывания, предоставления и получения медицинских услуг в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России.

До начала оказания услуг предоставить Заказчику в доступной форме информацию о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах

Получить у пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в порядке, установленном законодательством, согласие на оказание платных медицинских услуг.

Уведомить Заказчика о том, что несоблюдение назначений врача или правил поведения в учреждении может снизить качество услуги или помешать её завершению в срок.

2.1.5. При наличии возможности по согласованию сторон перенести сроки заезда по путевке на основании заявления Заказчика.

2.1.6. Исполнитель имеет лицензию на медицинскую деятельность № Л041-00110-26/00338330 от 27.12.2019, выданную Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю (адрес места нахождения: город Ставрополь, ул. Голенева, 67 «Б», телефон: 8 (8652) 29-60-27), срок действия бессрочно. Виды услуг оказываемых «Исполнителем» в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, указаны в Приложении №1, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Не оказывать услуги, когда их выполнение или предоставление нецелесообразно, либо опасно для жизни и здоровья Заказчика по медицинским показаниям, а так же при отсутствии информированного добровольного согласия пациента на медицинское вмешательство, согласия на оказание платных медицинских услуг.

2.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случае нарушения Заказчиком правил пребывания в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, поведения, получения медицинских услуг.

2.2.3. По заявлению Заказчика при наличии возможности и по согласованию с лечащим врачом, изменять условия забронированной путевки.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Оплатить услуги, оформленные путевкой, в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. Только с согласия Исполнителя переносить ранее согласованный и указанный в путевке срок заезда.

2.3.3. Неукоснительно соблюдать установленные требования и правила пребывания в Учреждении, получения медицинских услуг.

2.3.4. Предоставить достоверную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения об аллергических реакциях, хронических заболеваниях и других факторах, в целях подтверждения показаний и определения возможных противопоказаний получения услуг по санаторно-курортному лечению согласно выбранной Программе.

Выдать Исполнителю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в порядке, установленном законом.

Выдать письменное согласие на оказание платных медицинских услуг.

Выдать письменное дополнительное согласие на оказание дополнительных платных услуг (в случае их необходимости).

2.3.5. Выполнять назначения лечащего врача. В случае несогласия с назначением (-ями) лечащего врача, дать письменный отказ от данного назначения(-ий).

2.3.6. Своевременно принимать услуги и посещать медицинские процедуры, назначенные врачом.

2.3.7. Прибыть к Исполнителю с санаторно-курортной картой. В случае отсутствия санаторно-курортной карты Заказчик может оформить её у Исполнителя на возмездной основе. Стоимость оформления санаторно-курортной карты не входит в стоимость настоящего Договора.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Отказаться от исполнения Договора в порядке и на условиях, определенных Договором

2.4.2. На врачебную тайну.

2.4.3. На защиту персональных данных.

2.5. В случае выявления у Заказчика (пациента (отдыхающего)) симптомов респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), стороны руководствуются следующим порядком: лечащий врач проводит осмотр и фиксирует состояние. При подтверждении ОРВИ Исполнитель вправе временно приостановить оказание услуг, связанных с групповыми процедурами, массовыми мероприятиями и общим пребыванием в местах скопления людей, до стабилизации состояния и исчезновения острых симптомов. По заключению лечащего врача Заказчику (пациенту) может быть рекомендовано временное ограничение активности и соблюдение постельного/полупостельного режима. Если состояние требует специализированной медицинской помощи, которую невозможно оказать в условиях ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, Исполнителем обеспечивается организация перевода пациента в профильное медицинское учреждение. В случае, если продолжение пребывания в Центре создаёт риск распространения инфекции для других Гостей, по заключению врача Исполнитель вправе предложить Заказчику (пациенту, отдыхающему) выселение для дальнейшего лечения (с размещением в изолированном помещении до выезда), либо расторгнуть договор в одностороннем порядке с письменным уведомлением.

Если в связи с выявленным ОРВИ Заказчик (пациент, отдыхающий) вынужден досрочно прекратить пребывание, оплата по договору производится за фактически оказанные услуги. Вопрос возврата средств за неиспользованные дни решается по соглашению Сторон с учётом фактических обстоятельств и требований закона.

3. ЦЕНА. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Исполнитель оказывает услуги по ценам, указанным в прейскуранте на момент оплаты (предоплаты) выставленного счета.

3.2. Оплата услуг производится за наличный и/или безналичный расчет.

3.3. В случае предварительного гарантированного бронирования номера (палаты), места в номере (палате), Заказчиком производится предоплата в размере не менее чем за сутки по ценам, указанным в прейскуранте.

3.4. В случае досрочного отъезда Заказчика (лица, получающего услугу) из Центра возврат средств за недополученные услуги (при наличии законных оснований и уважительных причин для возврата), производится в соответствии с действующим законодательством на основании письменного заявления, поданного не позднее трех дней до даты предполагаемого отъезда, с указанием сведений о Заказчике, банковских реквизитов для перечисления средств.

3.5. При осуществлении возврата денежных средств учитываются основания досрочного расторжения договора по инициативе заказчика.

В случае досрочного выезда и расторжения договора денежные средства возвращаются Заказчику только в случае, если размер стоимости недополученных услуг превышает размер фактически понесенных Исполнителем расходов на формирование программы по лечению, питанию и проживанию.

3.6. Возврат денежных средств производится безналичным и наличным способом, в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения Исполнителем заявления Заказчика, а также всех необходимых документов, за вычетом фактически понесенных расходов, но не менее стоимости одного койко-дня.

3.7. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы или принятие уполномоченными органами нормативно-правовых актов, препятствующих оказанию услуг полностью или в части (ограничительных мер), исполнение Сторонами своих обязательств по настоящему договору откладывается на срок действия этих обстоятельств, период действия ограничительных мер. Если действие обстоятельств непреодолимой силы, ограничительных мер продлится свыше трех месяцев, каждая из Сторон имеет право в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор, если обязательства по нему не были исполнены, по дополнительному соглашению сторон. В случае расторжения договора по указанным в настоящем пункте причинам уже зачисленные в связи с такой сделкой денежные средства подлежат возврату перечислившей их Стороне в течение 90 календарных дней после прекращения действия обстоятельств непреодолимой силы, отмены ограничительных мер.

3.8. Стороны не имеют права требовать возмещения убытков, возникших в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением обязательств по настоящему договору по причине действия обстоятельств непреодолимой силы, либо принятия уполномоченными органами нормативно-правовых актов, препятствующих оказанию услуг полностью или в части).

3.9. Стоимость услуг по санаторно-курортному лечению по настоящему договору составляет _____, в том числе стоимость медицинских услуг согласно Программе «Гармония равноБЕСия».

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель не несёт ответственности за результат, если он достигнут не в полной мере вследствие несоблюдения Заказчиком назначений врача или правил поведения, в том числе предусмотренных Программой.

4.2. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Стороны не отвечают друг перед другом за возможные нарушения и действия, которые происходят не по их вине, а именно:

- за отмену или изменение времени отправления автотранспорта, поездов, авиарейсов и связанные с этим изменения Программы заказа. В этом случае ответственность перед клиентами несет перевозчик;
- за отказ в размещении Клиентов, бронировании, оказании услуг в части и(или) полностью по решению уполномоченных органов или(и) должностных лиц;
- за потерю и повреждение багажа и т.д.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Оказание услуг Заказчику осуществляется Исполнителем только при наличии полной оплаты за услуги по оказанию санаторно-курортного лечения и при наличии письменного согласия на оказание платных медицинских услуг.

5.1.1. В учреждении Исполнителя действует единый расчетный час: заезд в средство размещения (номер, палату) осуществляется в согласованный сторонами день, указанный в путевке в 12:00 по московскому времени, выезд – до 10:00 следующего дня по московскому времени.

В учреждении предоставляется услуга «ранний заезд», «поздний выезд» при условии предварительного согласования с Исполнителем, при наличии свободных мест. Стоимость зависит от категории номера (палаты).

5.2. Путевка действительна только для указанного в ней лица, не может быть передана другому лицу (деление путевки на два человека не допускается), не действительна без указания стоимости, подписи ответственного лица и печати выдавшей организации.

5.3. В случае несвоевременного отказа от предварительного бронирования до дня заезда, опоздания или не заезда с Заказчика взимается плата за фактический простой палаты (места в палате) номера (места в номере), но не более чем за сутки. При опоздании более чем на сутки гарантированное бронирование аннулируется.

Заказчик, прибывший по путевке с опозданием, если перенос срока заезда не был согласован с Исполнителем, принимается без восстановления срока опоздания и без перерасчета стоимости путевки (услуги). В этом случае, стоимость неиспользованных по путевке дней не возмещается.

5.4. При не заезде по уважительным причинам срок путевки может быть перенесен на более поздний срок по договоренности сторон настоящего договора.

5.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются письменно, в виде дополнительных соглашений, подписанных обеими сторонами, и считаются неотъемлемой частью настоящего Договора.

5.6. После заключения договора, в случае отказа Заказчика от получения услуги по санаторно-курортному лечению, договор расторгается. Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон. Расторжение договора допускается в соответствии с действующим законодательством РФ. Расторжение или изменение договора не освобождает его стороны от принятых на себя обязательств в той части Договора, которая выполнена хотя бы одной из сторон.

5.7. В случае выявления у лица, прибывшего в Центр симптомов респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), если в соответствии с медицинским заключением продолжение пребывания в Центре создаёт риск для самого пациента (отдыхающего), либо риск распространения инфекции для других Гостей, Исполнитель вправе предложить пациенту (отдыхающему) выселение для дальнейшего лечения (с размещением в изолированном помещении до выезда), либо расторгнуть договор в одностороннем порядке с письменным уведомлением Заказчика в течение 24 часов.

5.8. Исполнитель вправе возместить фактически понесенные расходы, путем зачета денежных средств, оплаченных Заказчиком ранее за услуги по оказанию санаторно-курортного лечения, путем направления подтверждающих документов на адрес электронной почты Заказчика. Исполнитель обязан по запросу Заказчика предоставить копии документов, подтверждающие расходы Исполнителя.

5.9. Все спорные вопросы, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются сторонами путем переговоров. При не достижении согласия стороны передают их на рассмотрение в суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.10. Оплата за дополнительные услуги, предоставляемые Учреждением, производится отдельно по действующим прейскурантам с письменного согласия Заказчика.

5.11. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, идентичных по тексту и имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр настоящего договора хранится в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, второй у Заказчика.

5.12. Отношения Сторон, не урегулированные настоящим договором, регламентируются действующим законодательством РФ, Правилами внутреннего распорядка, Положением о порядке предоставления платных услуг, Правилами и информацией об оказываемой медицинской помощи, которые доводятся до сведения Заказчика путем размещения на официальном сайте Учреждения: <https://centrluch.ru/>

5.13. Если Заказчик по факту оказания услуг, указанных в договоре, не предъявляет претензий к исполнителю, услуга считается оказанной полностью и в срок, заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

5.14. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по «__» _____ года, а в части неисполненных Сторонами обязательств до полного их исполнения.

6. ФОРС-МАЖОР

6.1. Наличие форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемия, военные действия, забастовки и т.д.), в результате которых одной из сторон не могут быть выполнены обязательства, вытекающие из данного Договора, освобождает эту сторону от ответственности за неисполненные обязательства без компенсации ущерба, причиненного другой стороне. Однако стороны будут делать все возможное, чтобы оказать реальную помощь и максимально ограничить возможный ущерб клиентам и друг другу.

6.2. Сторона, для которой создавалась невозможность исполнения обязательств по настоящему Договору, должна извещать другую сторону о наступлении и прекращении препятствующих обстоятельств, препятствующих исполнению обязательств, в течение 30 дней.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

Виды услуг оказываемых «Учреждением» в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность № Л041-00110-26/00338330 от 27.12.2019, выданную Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю :

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; дезинфектологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; ^{Заказчик} сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; косметологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; педиатрии; реаниматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: нейрохирургии; травматологии и ортопедии; При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; дезинфектологии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии терапевтической; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии; При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Исполнитель:

Директор ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России
Письменная Е.В.

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)

« _____ » г. рождения, зарегистрированный по адресу:
(дата рождения гражданина либо законного представителя)

_____ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)
проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

в отношении _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)

« _____ » г. рождения, проживающего по адресу:
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)

_____ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)
даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)
в _____

_____ (полное наименование медицинской организации)
Медицинским работником _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)
_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

« _____ » г.
_____ (дата оформления)

**Информированное добровольное согласие
на оказание платных услуг
в ФГБУ "ЦМР "ЛУЧ" МИНЗДРАВА РОССИИ**

Я, _____
(Ф. И. О. полностью)
дата рождения: «__» _____ г.,
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____,
_____ ,
адрес регистрации: _____ ,
контактный телефон: _____, e-mail: _____,

в соответствии с заключённым договором № _____ от _____ с ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России даю своё добровольное письменное согласие на оказание мне платных медицинских услуг, перечень (наименование и количество) которых определены настоящим Договором.

Мне в доступной форме предоставлена информация:

- о возможности получения медицинских услуг без взимания платы в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подробную информацию о получении медицинских услуг в рамках ОМС можно получить в соответствующих медицинских организациях, Фонде обязательного медицинского страхования;
- о перечне и стоимости платных медицинских услуг;
- о сроках оказания услуг;
- о медицинских работниках, которые будут оказывать услуги, их квалификации;
- о возможных рисках и осложнениях, связанных с оказанием услуг.
- - мне разъяснено, что используемые технологии медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений медицинских вмешательств, в т.ч. обусловленных: индивидуальными особенностями организма; тяжестью основного и сопутствующих заболеваний; прогностически неблагоприятным течением заболевания; появления ранее неизвестных (скрытых) обстоятельств, информация о которых могла повлиять на выбор тактики лечения и прогноз; несовершенством медицины и отсутствия стопроцентных гарантий достижения результата у применяемых на современном уровне здравоохранения методик и технологий, а так же о возможных неблагоприятных последствиях выполнения указаний Пациента о способе исполнения работ (выбор методик, времени и места получения услуг) без показаний (без врачебных рекомендаций) или по рекомендации врачей сторонних медицинских организаций и без осмотра и назначения врачами Клиники, в том числе с использованием лекарственных препаратов и изделий медицинской техники приобретаемых Пациентом (Заказчиком) в сторонних организациях самостоятельно;

С указанной информацией ознакомлен(а), она мне понятна, в связи с чем даю свое согласие.

Я подтверждаю, что принимаю условия договора, в том числе порядок и сроки оплаты, и обязуюсь оплатить услуги в установленном порядке.

Я уведомлен (а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе неисполнение назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2 к Договору № _____ от _____ 202__ г.
на оказание услуг по санаторно-курортному лечению
по программе «Гармония равноВЕСия»

Программа "Гармония равноВЕСия"				
Наименование медицинской услуги	Частота проведения	Среднее количество процедур		
		7 дней	10 дней	14 дней
Консультация врача – эндокринолога первичная	1	1	1	1
Консультация врача-эндокринолога повторная	1	1	2	3
Консультация врача- диетолога первичная	1	1	1	1
Консультация врача- диетолога повторная	1	1	1	2
Обучение в школе «Здоровое питание»	1	1	1	1
Консультация врача психотерапевта (медицинского психолога) первичная	1	1	1	1
Консультация врача (индивидуально по показаниям): кардиолога, невролога, гастроэнтеролога, рефлексотерапевта	0,2	1	1	1
Климатотерапия	1	7	10	14
Питьевое лечение минеральными водами «Славяновская» (углекислая гидрокарбонатно-сульфатная натриево – кальциевая вода; «Ессентуки №4» (углекислая гидрокарбонатно-хлоридная натриевая вода)	1	7	10	14
Концепция сбалансированного питания в ресторанах Центра согласно системе стандартных диет и принципов курортной нутрициологии	1	7	10	14
Биоимпедансометрия	0,8	1	1	2
Электрокардиография	1	1	1	1
Инструментальные методы обследования (индивидуально по показаниям за дополнительную плату): ультразвуковое исследование щитовидной железы, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, фиброгастродуоденоскопия, ректоскопия, компьютерная остеоденситометрия	0,5	1	1	1
Лабораторные исследования:				
Общеклинический анализ крови	1	1	1	1
Общий анализ мочи	1	1	1	1
Биохимическое исследование крови: Глюкоза (кровь из вены), Гликозилированный гемоглобин (HbA1c), Почечные пробы, Печеночные пробы, Липидный обмен 7 показателей, магний, кальций общий, калий, натрий, ТТГ	1	1	1	1

Психологические методы лечения: Транскраниальная электростимуляция мозга на аппарате Трансаир; Клинико-психологическая коррекция состояния человека с использованием аппаратно-программного комплекса "Кап КПС "Экран"; Групповой психотерапевтический сеанс	0,5	5	5	7
Физиотерапевтические технологии лечения: Физиопресс, Пневмомассажер, Лимфавижин, Вакуумный массаж	0,5	5	7	12
Лечебное применение факторов механической природы: Бесконтактный гидромассаж на аппарате «Акватайзер»	0,2	2	5	7
Бальнеотерапия: Ванна пенно-солодковая; Скипидарная ванна (индивидуально по показаниям), Ванна гидромассажная с лечебными ароматическими добавками	0,5	5	5	7
Гидротерапия: Подводный душ -массаж (ПДМ), Подводный душ – массаж в ванне Хубборда, Контрастные ванны, Лечебный душ Шарко	0,5	3	5	7
Пароуглекислые ванны	0,2	2	3	5
Колоногидротерапия на аппарате АМОК индивидуально по показаниям только при наличии Колоноскопии или Ректороманоскопии.	0,5	1	2	4
Термотерапия: Пантопаровая мини-сауна, Фитопаровая мини-сауна кедровая бочка, Термотерапия паровая (Хамам)+ бассейн , Термотерапия паровая (Финская сауна)+ бассейн (индивидуально по показаниям)	0,2	2	4	6
Термотерапия (индивидуально по показаниям): Сухо-воздушная криосауна, Криосауна азотная	0,3	2	5	7
Технологии лечебной физкультуры (индивидуально по показаниям): лечебная гимнастика, лечебное плавание в бассейне, оздоровительные тренировки, фитнес, йога, терренная ходьбы	1	7	10	14
Вспомогательные курортные технологии (индивидуально по показаниям): карбокситерапия, подкожное введение газовой озонотоксической смеси (1 область)	0,3	5	5	10
Спа-технологии:				
Программа «Снижение веса» с процедурой очищения	0,5	1	1	1
Программа «Снижение веса» без процедуры очищения	0,5	0	3	5
Антицеллюлитное обертывание (локальное) с дренирующим кремом с процедурой очищения	0,5	1	1	1
Антицеллюлитное обертывание (локальное) с дренирующим кремом без процедуры очищения	0,5	0	3	5

ДОГОВОР № ____
на оказание услуг по санаторно-курортному лечению
по программе «Доминанта покоя»

город-курорт Кисловодск

« ____ » _____ 20 ____ г. —

ФГБУ "ЦМР" Луч" Минздрава России, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Письменной Екатерины Васильевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (-ка) _____, действующий от собственного лица, документ, удостоверяющий личность, паспорт _____ выдан _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является оказание Исполнителем Заказчику комплекса услуг по санаторно-курортному лечению в соответствии с Программой «Доминанта покоя», с учетом состояния здоровья и медицинских показаний, определяемых лечащим врачом, на условиях, установленных настоящим договором (не менее 7 дней).

Услуги оформляются путевкой на имя _____ сроком на _____ койко-дней с « ____ » _____ 202_ по « ____ » _____ 202_.

Стоимость путевки _____ руб, в т.ч. медицинские услуги по Программе «Доминанта покоя» (далее Программа) _____ руб.

Перечень медицинских услуг, входящих в Программу детализирован в Приложении № 2 к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.

1.2. Путевкой является бланк строгой отчетности утвержденной формы, подтверждающий факт заключения договора с указанием организации-Исполнителя, даты прибытия лица в Учреждение, срока пребывания, даты выбытия, стоимости оказанных услуг.

1.3. Настоящий договор считается заключенным с момента оформления путевки.

1.4. Услуги по оказанию санаторно-курортного лечения, оформленные путевкой, состоят из определенного количества койко-дней, и представляют собой комплексный неделимый продукт. Койко-день включает в себя проживание, лечение, питание.

1.5. Цена путевки формируется по действующим ценам на момент бронирования, согласно количеству койко-дней. В случае, если путевка охватывает разные ценовые периоды, расчет осуществляется с учетом изменения цен.

1.6. Полная информация о профилях лечения, действующих ценах, перечне медицинских услуг, определенных Программой и входящих в путевку, условиях размещения, имеется на сайте Исполнителя - [www: centrluch.ru](http://www.centrluch.ru).

1.7. Предоставляемые по договору услуги, назначаются согласно Порядку организации санаторно-курортного лечения (утв Приказом Минздрава России № 169-н от 07.04.2025) по медицинским показаниям лечащим врачом, осуществляющим составление индивидуального плана и определяющим тактику ведения пациента (потребителя), в пределах объема, предусмотренного выбранной Заказчиком Программы. Замена лечебных процедур, назначенных лечащим врачом и входящих в Программу лечения, возможна только по медицинским показаниям.

1.8. В случае возникновения в процессе оказания услуг необходимости в дополнительных медицинских услугах (в том числе отдельных консультациях и медицинских вмешательствах), не предусмотренных настоящим Договором, такие услуги оказываются исключительно по просьбе «Заказчика» и при наличии медицинских показаний. Оказание дополнительных услуг производится на основании отдельного письменного согласия «Заказчика», оформленного в виде дополнительного соглашения к Договору либо иного документа, предусмотренного законодательством РФ. Стоимость дополнительных услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом «Исполнителя» и подлежит оплате «Заказчиком в порядке и сроки, установленные Договором

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить Заказчику по его обращению предварительное бронирование номера (палаты), места в номере (палате) с согласованием даты заезда.

2.1.2. Принять гражданина при наличии у него на момент прибытия следующих документов: паспорта гражданина РФ, свидетельства о рождении (для детей до 14 лет), либо иного документа, удостоверяющего личность, медицинского полиса, доверенности, копии платежного поручения (в случае оплаты безналичным путем) или приходно-кассового ордера (заменяющего его документа в подтверждение оплаты), выданного Исполнителем (в случае оплаты через кассу Исполнителя).

2.1.3. Обеспечить Заказчику размещение в течение всего срока пребывания, указанного в заявке, в номере (палате), свободной на момент заезда, оплаченной категории, комплекс медицинских услуг по назначению лечащего врача в рамках выбранной Программы лечения, проживание, питание в соответствии с оплаченной путевкой.

2.1.4. Обеспечить лечение в соответствии с действующим законодательством РФ, в т. ч. Порядками, клиническими рекомендациями и утвержденными стандартами лечения отдельных заболеваний и состояний в условиях Центра.

Оказать Заказчику комплекс услуг в рамках выбранной Программы в период предоставления услуг, в порядке и на условиях, определенных лечащим врачом

Ознакомить Заказчика с Правилами пребывания, предоставления и получения медицинских услуг в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России.

До начала оказания услуг предоставить Заказчику в доступной форме информацию о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах

Получить у пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в порядке, установленном законодательством, согласие на оказание платных медицинских услуг.

Уведомить Заказчика о том, что несоблюдение назначений врача или правил поведения в учреждении может снизить качество услуги или помешать её завершению в срок.

2.1.5. При наличии возможности по согласованию сторон перенести сроки заезда по путевке на основании заявления Заказчика.

2.1.6. Исполнитель имеет лицензию на медицинскую деятельность № Л041-00110-26/00338330 от 27.12.2019, выданную Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю (адрес места нахождения: город Ставрополь, ул. Голенева, 67 «Б», телефон: 8 (8652) 29-60-27), срок действия бессрочно. Виды услуг оказываемых «Исполнителем» в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, указаны в Приложении №1, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Не оказывать услуги, когда их выполнение или предоставление нецелесообразно, либо опасно для жизни и здоровья Заказчика по медицинским показаниям, а так же при отсутствии информированного добровольного согласия пациента на медицинское вмешательство, согласия на оказание платных медицинских услуг.

2.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случае нарушения Заказчиком правил пребывания в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, поведения, получения медицинских услуг.

2.2.3. По заявлению Заказчика при наличии возможности и по согласованию с лечащим врачом, изменять условия забронированной путевки.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Оплатить услуги, оформленные путевкой, в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. Только с согласия Исполнителя переносить ранее согласованный и указанный в путевке срок заезда.

2.3.3. Неукоснительно соблюдать установленные требования и правила пребывания в Учреждении, получения медицинских услуг.

2.3.4. Предоставить достоверную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения об аллергических реакциях, хронических заболеваниях и других факторах, в целях подтверждения показаний и определения возможных противопоказаний получения услуг по санаторно-курортному лечению согласно выбранной Программе.

Выдать Исполнителю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в порядке, установленном законом.

Выдать письменное согласие на оказание платных медицинских услуг.

Выдать письменное согласие на оказание дополнительных платных медицинских услуг (в случае их необходимости).

2.3.5. Выполнять назначения лечащего врача. В случае несогласия с назначением (-ями) лечащего врача, дать письменный отказ от данного назначения(-ий).

2.3.6. Своевременно принимать услуги и посещать медицинские процедуры, назначенные врачом.

2.3.7. Прибыть к Исполнителю с санаторно-курортной картой. В случае отсутствия санаторно-курортной карты Заказчик может оформить её у Исполнителя на возмездной основе. Стоимость оформления санаторно-курортной карты не входит в стоимость настоящего Договора.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Отказаться от исполнения Договора в порядке и на условиях, определенных Договором

2.4.2. На врачебную тайну.

2.4.3. На защиту персональных данных.

2.5. В случае выявления у Заказчика (пациента (отдыхающего)) симптомов респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), стороны руководствуются следующим порядком: лечащий врач проводит осмотр и фиксирует состояние. При подтверждении ОРВИ Исполнитель вправе временно приостановить оказание услуг, связанных с групповыми процедурами, массовыми мероприятиями и общим пребыванием в местах скопления людей, до стабилизации состояния и исчезновения острых симптомов. По заключению лечащего врача Заказчику (пациенту) может быть рекомендовано временное ограничение активности и соблюдение постельного/полупостельного режима. Если состояние требует специализированной медицинской помощи, которую невозможно оказать в условиях ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, Исполнителем обеспечивается организация перевода пациента в профильное медицинское учреждение. В случае, если продолжение пребывания в Центре создаёт риск распространения инфекции для других Гостей, по заключению врача Исполнитель вправе предложить Заказчику (пациенту, отдыхающему) выселение для дальнейшего лечения (с размещением в изолированном помещении до выезда), либо расторгнуть договор в одностороннем порядке с письменным уведомлением.

Если в связи с выявленным ОРВИ Заказчик (пациент, отдыхающий) вынужден досрочно прекратить пребывание, оплата по договору производится за фактически оказанные услуги. Вопрос возврата средств за неиспользованные дни решается по соглашению Сторон с учётом фактических обстоятельств и требований закона.

3. ЦЕНА. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Исполнитель оказывает услуги по ценам, указанным в прейскуранте на момент оплаты (предоплаты) выставленного счета.

3.2. Оплата услуг производится за наличный и/или безналичный расчет.

3.3. В случае предварительного гарантированного бронирования номера (палаты), места в номере (палате), Заказчиком производится предоплата в размере не менее чем за сутки по ценам, указанным в прейскуранте.

3.4. В случае досрочного отъезда Заказчика (лица, получающего услугу) из Центра возврат средств за недополученные услуги (при наличии законных оснований и уважительных причин для возврата), производится в соответствии с действующим законодательством на основании письменного заявления, поданного не позднее трех дней до даты предполагаемого отъезда, с указанием сведений о Заказчике, банковских реквизитов для перечисления средств.

3.5. При осуществлении возврата денежных средств учитываются основания досрочного расторжения договора по инициативе заказчика.

В случае досрочного выезда и расторжения договора денежные средства возвращаются Заказчику только в случае, если размер стоимости недополученных услуг превышает размер фактически понесенных Исполнителем расходов на формирование программы по лечению, питанию и проживанию.

3.6. Возврат денежных средств производится безналичным и наличным способом, в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения Исполнителем заявления Заказчика, а также всех необходимых документов, за вычетом фактически понесенных расходов, но не менее стоимости одного койко-дня.

3.7. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы или принятие уполномоченными органами нормативно-правовых актов, препятствующих оказанию услуг полностью или в части (ограничительных мер), исполнение Сторонами своих обязательств по настоящему договору откладывается на срок действия этих обстоятельств, период действия ограничительных мер. Если действие обстоятельств непреодолимой силы, ограничительных мер продлится свыше трех месяцев, каждая из Сторон имеет право в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор, если обязательства по нему не были исполнены, по дополнительному соглашению сторон. В случае расторжения договора по указанным в настоящем пункте причинам уже зачисленные в связи с такой сделкой денежные средства подлежат возврату перечислившей их Стороне в течение 90 календарных дней после прекращения действия обстоятельств непреодолимой силы, отмены ограничительных мер.

3.8. Стороны не имеют права требовать возмещения убытков, возникших в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением обязательств по настоящему договору по причине действия обстоятельств непреодолимой силы, либо принятия уполномоченными органами нормативно-правовых актов, препятствующих оказанию услуг полностью или в части).

3.9. Стоимость услуг по санаторно-курортному лечению по настоящему договору составляет _____, в том числе стоимость медицинских услуг согласно Программе **Доминанта покоя**.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель не несёт ответственности за результат, если он достигнут не в полной мере вследствие несоблюдения Заказчиком назначений врача или правил поведения, в том числе предусмотренных Программой.

4.2. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Стороны не отвечают друг перед другом за возможные нарушения и действия, которые происходят не по их вине, а именно:

- за отмену или изменение времени отправления автотранспорта, поездов, авиарейсов и связанные с этим изменения Программы заказа. В этом случае ответственность перед клиентами несет перевозчик;
- за отказ в размещении Клиентов, бронировании, оказании услуг в части и(или) полностью по решению уполномоченных органов или(и) должностных лиц;
- за потерю и повреждение багажа и т.д.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Оказание услуг Заказчику осуществляется Исполнителем только при наличии полной оплаты за услуги по оказанию санаторно-курортного лечения и при наличии письменного согласия на оказание платных медицинских услуг.

5.1.1. В учреждении Исполнителя действует единый расчетный час: заезд в средство размещения (номер, палату) осуществляется в согласованный сторонами день, указанный в путевке в 12:00 по московскому времени, выезд – до 10:00 следующего дня по московскому времени.

В учреждении предоставляется услуга «ранний заезд», «поздний выезд» при условии предварительного согласования с Исполнителем, при наличии свободных мест. Стоимость зависит от категории номера (палаты).

5.2. Путевка действительна только для указанного в ней лица, не может быть передана другому лицу (деление путевки на два человека не допускается), не действительна без указания стоимости, подписи ответственного лица и печати выдавшей организации.

5.3. В случае несвоевременного отказа от предварительного бронирования до дня заезда, опоздания или не заезда с Заказчика взимается плата за фактический простой палаты (места в палате) номера (места в номере), но не более чем за сутки. При опоздании более чем на сутки гарантированное бронирование аннулируется.

Заказчик, прибывший по путевке с опозданием, если перенос срока заезда не был согласован с Исполнителем, принимается без восстановления срока опоздания и без перерасчета стоимости путевки (услуги). В этом случае, стоимость неиспользованных по путевке дней не возмещается.

5.4. При не заезде по уважительным причинам срок путевки может быть перенесен на более поздний срок по договоренности сторон настоящего договора.

5.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются письменно, в виде дополнительных соглашений, подписанных обеими сторонами, и считаются неотъемлемой частью настоящего Договора.

5.6. После заключения договора, в случае отказа Заказчика от получения услуги по санаторно-курортному лечению, договор расторгается. Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон. Расторжение договора допускается в соответствии с действующим законодательством РФ. Расторжение или изменение договора не освобождает его стороны от принятых на себя обязательств в той части Договора, которая выполнена хотя бы одной из сторон.

5.7. В случае выявления у лица, прибывшего в Центр симптомов респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), если в соответствии с медицинским заключением продолжение пребывания в Центре создаёт риск для самого пациента (отдыхающего), либо риск распространения инфекции для других Гостей, Исполнитель вправе предложить пациенту (отдыхающему) выселение для дальнейшего лечения (с размещением в изолированном помещении до выезда), либо расторгнуть договор в одностороннем порядке с письменным уведомлением Заказчика в течение 24 часов.

5.8. Исполнитель вправе возместить фактически понесенные расходы, путем зачета денежных средств, оплаченных Заказчиком ранее за услуги по оказанию санаторно-курортного лечения, путем направления подтверждающих документов на адрес электронной почты Заказчика. Исполнитель обязан по запросу Заказчика предоставить копии документов, подтверждающие расходы Исполнителя.

5.9. Все спорные вопросы, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются сторонами путем переговоров. При не достижении согласия стороны передают их на рассмотрение в суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.10. Оплата за дополнительные услуги, предоставляемые Учреждением, производится отдельно по действующим прейскурантам с письменного согласия Заказчика.

5.11. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, идентичных по тексту и имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр настоящего договора хранится в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, второй у Заказчика.

5.12. Отношения Сторон, не урегулированные настоящим договором, регламентируются действующим законодательством РФ, Правилами внутреннего распорядка, Положением о порядке предоставления платных услуг, Правилами и информацией об оказываемой медицинской помощи, которые доводятся до сведения Заказчика путем размещения на официальном сайте Учреждения: <https://centrluch.ru/>

5.13. Если Заказчик по факту оказания услуг, указанных в договоре, не предъявляет претензий к исполнителю, услуга считается оказанной полностью и в срок, заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

5.14. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по «___» _____ года, а в части неисполненных Сторонами обязательств до полного их исполнения.

6. ФОРС-МАЖОР

6.1. Наличие форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемия, военные действия, забастовки и т.д.), в результате которых одной из сторон не могут быть выполнены обязательства, вытекающие из данного Договора, освобождает эту сторону от ответственности за неисполненные обязательства без компенсации ущерба, причиненного другой стороне. Однако стороны будут делать все возможное, чтобы оказать реальную помощь и максимально ограничить возможный ущерб клиентам и друг другу.

6.2. Сторона, для которой создавалась невозможность исполнения обязательств по настоящему Договору, должна извещать другую сторону о наступлении и прекращении препятствующих обстоятельств, препятствующих исполнению обязательств, в течение 30 дней.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

Виды услуг оказываемых «Учреждением» в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность № Л041-00110-26/00338330 от 27.12.2019, выданную Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю :

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; дезинфектологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; косметологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; педиатрии; реаниматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: нейрохирургии; травматологии и ортопедии; При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; дезинфектологии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии терапевтической; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии; При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Исполнитель:

Заказчик

Директор ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России
Письменная Е.В.

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)

« _____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:
(дата рождения гражданина либо законного представителя)

_____ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)
проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

в отношении _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)

« _____ » _____ г. рождения, проживающего по адресу:
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)

_____ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

в _____
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

« _____ » _____ г.
(дата оформления)

**Информированное добровольное согласие
на оказание платных услуг
в ФГБУ "ЦМР "ЛУЧ" МИНЗДРАВА РОССИИ**

Я, _____
(Ф. И. О. полностью)
дата рождения: «__» _____ Г.,
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____,
_____,
адрес регистрации: _____,
контактный телефон: _____, e-mail: _____,

в соответствии с заключённым договором № _____ от _____ с ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России даю своё добровольное письменное согласие на оказание мне платных медицинских услуг, перечень (наименование и количество) которых определены настоящим Договором.

Мне в доступной форме предоставлена информация:

- о возможности получения медицинских услуг без взимания платы в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подробную информацию о получении медицинских услуг в рамках ОМС можно получить в соответствующих медицинских организациях, Фонде обязательного медицинского страхования;
- о перечне и стоимости платных медицинских услуг;
- о сроках оказания услуг;
- о медицинских работниках, которые будут оказывать услуги, их квалификации;
- о возможных рисках и осложнениях, связанных с оказанием услуг.
- - мне разъяснено, что используемые технологии медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений медицинских вмешательств, в т.ч. обусловленных: индивидуальными особенностями организма; тяжестью основного и сопутствующих заболеваний; прогностически неблагоприятным течением заболевания; появления ранее неизвестных (скрытых) обстоятельств, информация о которых могла повлиять на выбор тактики лечения и прогноз; несовершенством медицины и отсутствия стопроцентных гарантий достижения результата у применяемых на современном уровне здравоохранения методик и технологий, а так же о возможных неблагоприятных последствиях выполнения указаний Пациента о способе исполнения работ (выбор методик, времени и места получения услуг) без показаний (без врачебных рекомендаций) или по рекомендации врачей сторонних медицинских организаций и без осмотра и назначения врачами Клиники, в том числе с использованием лекарственных препаратов и изделий медицинской техники приобретаемых Пациентом (Заказчиком) в сторонних организациях самостоятельно;

С указанной информацией ознакомлен(а), она мне понятна, в связи с чем даю свое согласие.

Я подтверждаю, что принимаю условия договора, в том числе порядок и сроки оплаты, и обязуюсь оплатить услуги в установленном порядке.

Я уведомлен (а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе неисполнение назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 2 к Договору №_____ от _____ 202__г.
на оказание услуг по санаторно-курортному лечению
по программе «Доминанта покоя»

Наименование медицинской услуги	Частота предоставления	Среднее количество процедур		
		7 дней	10 дней	14 дней
Консультация врача-терапевта первичная	1	1	1	1
Консультация врача-терапевта повторный	1	1	2	2
Консультация врача психотерапевта (медицинского психолога) первичная	1	1	1	1
Консультация врача рефлексотерапевта первичная	1	1	1	1
Консультации узких специалистов первичная (индивидуально по показаниям): невролога, эндокринолога, гастроэнтеролога	0,3	1	1	1
Электрокардиография	1	1	1	1
Инструментальные методы обследования (индивидуально по показаниям за дополнительную плату): Исследование функции внешнего дыхания, Исследование ангиоскан, Исследование ППЖ (поздних потенциалов желудочков), Суточное мониторирование артериального давления и пульса	0,5	1	1	1
Кислородный коктейль	0,7	5	7	10
Фиточай	1	5	7	10
Климатотерапия	1	7	10	14
Питьевое лечение минеральными водами «Славяновская» (углекислая гидрокарбонатно-сульфатная натриево – кальциевая вода; «Ессентуки №4» (углекислая гидрокарбонатно-хлоридная натриевая вода),	1	7	10	14
Аэротерапия (индивидуально по показаниям): Спелеотерапия, Шунгитовая комната, Ароматерапия	1	5	7	12
Бальнеотерапия (индивидуально по показаниям): Хвойно-жемчужная ванна, Йодо-бромная ванна, Ванна пенно-солодковая, Ванна гидромассажная с лечебными ароматическими добавками	1	5	5	7
Гидротерапия (индивидуально по показаниям): Лечебные души (циркулярный, душ Виши, контрастные ванны)	0,5	3	5	7
Пароуглекислая ванна	0,3	2	3	4
Физиотерапевтические технологии лечения (индивидуально по показаниям): Электрофорез с медикаментами, СМТ-форез с медикаментами, Дарсонвализация местная, Микрополяризация, Электросон	0,8	5	7	10

Психологические методы лечения (индивидуально по показаниям): Транскраниальная электростимуляция мозга на аппарате Трансаир, Клинико-психологическая коррекция состояния человека с использованием аппаратно-программного комплекса "Кап КПС "Экран", Групповой психотерапевтический сеанс	0,8	3	5	7
Лечебное применение факторов механической природы: Бесконтактный гидромассаж на аппарате «Акватайзер»	0,3	2	4	5
Термотерапия (индивидуально по показаниям): Сухо-воздушная криосауна, Криосауна азотная,	0,4	2	4	6
Термотерапия (индивидуально по показаниям): Пантопаровая мини-сауна, Фитопаровая мини-сауна кедровая бочка	0,2	2	3	5
Технологии лечебной физкультуры (индивидуально по показаниям): лечебная гимнастика, оздоровительные тренировки, фитнес, йога, теренная ходьбы	1	5	7	10
Лечебное плавание в бассейне	0,7	5	7	12
Вспомогательные курортные технологии: Рефлексотерапия	0,5	2	3	5
Вспомогательные курортные технологии: Наружное применение газовой озонкислородной смеси (пилотка)	0,5	5	8	10

ДОГОВОР №____
на оказание услуг по санаторно-курортному лечению
По программе «Жизнь без боли в спине»

город-курорт Кисловодск

« » _____ 20 г. —

ФГБУ "ЦМР" Луч" Минздрава России, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Письменной Екатерины Васильевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (-ка) _____, действующий от собственного лица, документ, удостоверяющий личность, паспорт _____ выдан _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является оказание Исполнителем Заказчику комплекса услуг по санаторно-курортному лечению в соответствии с Программой «Жизнь без боли в спине», с учетом состояния здоровья и медицинских показаний, определяемых лечащим врачом, на условиях, установленных настоящим договором (не менее 7 дней).

Услуги оформляются путевкой на имя _____ сроком на _____ койко-дней с « » _____ 202_ по « » _____ 202_.

Стоимость путевки _____ руб, в т.ч. медицинские услуги по Программе «Жизнь без боли в спине» (далее Программа) _____ руб.

Перечень медицинских услуг, входящих в Программу детализирован в Приложении № 2 к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.

1.2. Путевкой является бланк строгой отчетности утвержденной формы, подтверждающий факт заключения договора с указанием организации-Исполнителя, даты прибытия лица в Учреждение, срока пребывания, даты выбытия, стоимости оказанных услуг.

1.3. Настоящий договор считается заключенным с момента оформления путевки.

1.4. Услуги по оказанию санаторно-курортного лечения, оформленные путевкой, состоят из определенного количества койко-дней, и представляют собой комплексный неделимый продукт. Койко-день включает в себя проживание, лечение, питание.

1.5. Цена путевки формируется по действующим ценам на момент бронирования, согласно количеству койко-дней. В случае, если путевка охватывает разные ценовые периоды, расчет осуществляется с учетом изменения цен.

1.6. Полная информация о профилях лечения, действующих ценах, перечне медицинских услуг, определенных Программой и входящих в путевку, условиях размещения, имеется на сайте Исполнителя - [www: centrluch.ru](http://www.centrluch.ru).

1.7. Предоставляемые по договору услуги, назначаются согласно Порядку организации санаторно-курортного лечения (утв Приказом Минздрава России № 169-н от 07.04.2025) по медицинским показаниям лечащим врачом, осуществляющим составление индивидуального плана и определяющим тактику ведения пациента (потребителя), в пределах объема, предусмотренного выбранной Заказчиком Программы. Замена лечебных процедур, назначенных лечащим врачом и входящих в Программу лечения, возможна только по медицинским показаниям.

1.8. В случае возникновения в процессе оказания услуг необходимости в дополнительных медицинских услугах (в том числе отдельных консультациях и медицинских вмешательствах), не предусмотренных настоящим Договором, такие услуги оказываются исключительно по просьбе «Заказчика» и при наличии медицинских показаний. Оказание дополнительных услуг производится на основании отдельного письменного согласия «Заказчика», оформленного в виде дополнительного соглашения к Договору либо иного документа, предусмотренного законодательством РФ. Стоимость дополнительных услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом «Исполнителя» и подлежит оплате «Заказчиком» в порядке и сроки, установленные Договором

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить Заказчику по его обращению предварительное бронирование номера (палаты), места в номере (палате) с согласованием даты заезда.

2.1.2. Принять гражданина при наличии у него на момент прибытия следующих документов: паспорта гражданина РФ, свидетельства о рождении (для детей до 14 лет), либо иного документа, удостоверяющего личность, медицинского полиса, доверенности, копии платежного поручения (в случае оплаты безналичным путем) или приходно-кассового ордера (заменяющего его документа в подтверждение оплаты), выданного Исполнителем (в случае оплаты через кассу Исполнителя).

2.1.3. Обеспечить Заказчику размещение в течение всего срока пребывания, указанного в заявке, в номере (палате), свободной на момент заезда, оплаченной категории, комплекс медицинских услуг по назначению лечащего врача в рамках выбранной Программы лечения, проживание, питание в соответствии с оплаченной путевкой.

2.1.4. Обеспечить лечение в соответствии с действующим законодательством РФ, в т. ч. Порядками, клиническими рекомендациями и утвержденными стандартами лечения отдельных заболеваний и состояний в условиях Центра.

Оказать Заказчику комплекс услуг в рамках выбранной Программы в период предоставления услуг, в порядке и на условиях, определенных лечащим врачом

Ознакомить Заказчика с Правилами пребывания, предоставления и получения медицинских услуг в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России.

До начала оказания услуг предоставить Заказчику в доступной форме информацию о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах

Получить у пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в порядке, установленном законодательством, согласие на оказание платных медицинских услуг.

Уведомить Заказчика о том, что несоблюдение назначений врача или правил поведения в учреждении может снизить качество услуги или помешать её завершению в срок.

2.1.5. При наличии возможности по согласованию сторон перенести сроки заезда по путевке на основании заявления Заказчика.

2.1.6. Исполнитель имеет лицензию на медицинскую деятельность № Л041-00110-26/00338330 от 27.12.2019, выданную Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю (адрес места нахождения: город Ставрополь, ул. Голенева, 67 «Б», телефон: 8 (8652) 29-60-27), срок действия бессрочно. Виды услуг оказываемых «Исполнителем» в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, указаны в Приложении №1, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Не оказывать услуги, когда их выполнение или предоставление нецелесообразно, либо опасно для жизни и здоровья Заказчика по медицинским показаниям, а так же при отсутствии информированного добровольного согласия пациента на медицинское вмешательство, согласия на оказание платных медицинских услуг.

2.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случае нарушения Заказчиком правил пребывания в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, поведения, получения медицинских услуг.

2.2.3. По заявлению Заказчика при наличии возможности и по согласованию с лечащим врачом, изменять условия забронированной путевки.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Оплатить услуги, оформленные путевкой, в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. Только с согласия Исполнителя переносить ранее согласованный и указанный в путевке срок заезда.

2.3.3. Неукоснительно соблюдать установленные требования и правила пребывания в Учреждении, получения медицинских услуг.

2.3.4. Предоставить достоверную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения об аллергических реакциях, хронических заболеваниях и других факторах, в целях подтверждения показаний и определения возможных противопоказаний получения услуг по санаторно-курортному лечению согласно выбранной Программе.

Выдать Исполнителю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в порядке, установленном законом.

Выдать письменное согласие на оказание платных медицинских услуг.

Выдать письменное согласие на оказание дополнительных платных медицинских услуг (в случае их необходимости).

2.3.5. Выполнять назначения лечащего врача. В случае несогласия с назначением (-ями) лечащего врача, дать письменный отказ от данного назначения(-ий).

2.3.6. Своевременно принимать услуги и посещать медицинские процедуры, назначенные врачом.

2.3.7. Прибыть к Исполнителю с санаторно-курортной картой. В случае отсутствия санаторно-курортной карты Заказчик может оформить её у Исполнителя на возмездной основе. Стоимость оформления санаторно-курортной карты не входит в стоимость настоящего Договора.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Отказаться от исполнения Договора в порядке и на условиях, определенных Договором

2.4.2. На врачебную тайну.

2.4.3. На защиту персональных данных.

2.5. В случае выявления у Заказчика (пациента (отдыхающего)) симптомов респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), стороны руководствуются следующим порядком: лечащий врач проводит осмотр и фиксирует состояние. При подтверждении ОРВИ Исполнитель вправе временно приостановить оказание услуг, связанных с групповыми процедурами, массовыми мероприятиями и общим пребыванием в местах скопления людей, до стабилизации состояния и исчезновения острых симптомов. По заключению лечащего врача Заказчику (пациенту) может быть рекомендовано временное ограничение активности и соблюдение постельного/полупостельного режима. Если состояние требует специализированной медицинской помощи, которую невозможно оказать в условиях ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, Исполнителем обеспечивается организация перевода пациента в профильное медицинское учреждение. В случае, если продолжение пребывания в Центре создаёт риск распространения инфекции для других Гостей, по заключению врача Исполнитель вправе предложить Заказчику (пациенту, отдыхающему) выселение для дальнейшего лечения (с размещением в изолированном помещении до выезда), либо расторгнуть договор в одностороннем порядке с письменным уведомлением.

Если в связи с выявленным ОРВИ Заказчик (пациент, отдыхающий) вынужден досрочно прекратить пребывание, оплата по договору производится за фактически оказанные услуги. Вопрос возврата средств за неиспользованные дни решается по соглашению Сторон с учётом фактических обстоятельств и требований закона.

3. ЦЕНА. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Исполнитель оказывает услуги по ценам, указанным в прейскуранте на момент оплаты (предоплаты) выставленного счета.

3.2. Оплата услуг производится за наличный и/или безналичный расчет.

3.3. В случае предварительного гарантированного бронирования номера (палаты), места в номере (палате), Заказчиком производится предоплата в размере не менее чем за сутки по ценам, указанным в прейскуранте.

3.4. В случае досрочного отъезда Заказчика (лица, получающего услугу) из Центра возврат средств за недополученные услуги (при наличии законных оснований и уважительных причин для возврата), производится в соответствии с действующим законодательством на основании письменного заявления, поданного не позднее трех дней до даты предполагаемого отъезда, с указанием сведений о Заказчике, банковских реквизитов для перечисления средств.

3.5. При осуществлении возврата денежных средств учитываются основания досрочного расторжения договора по инициативе заказчика.

В случае досрочного выезда и расторжения договора денежные средства возвращаются Заказчику только в случае, если размер стоимости недополученных услуг превышает размер фактически понесенных Исполнителем расходов на формирование программы по лечению, питанию и проживанию.

3.6. Возврат денежных средств производится безналичным и наличным способом, в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения Исполнителем заявления Заказчика, а также всех

необходимых документов, за вычетом фактически понесенных расходов, но не менее стоимости одного койко-дня.

3.7. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы или принятие уполномоченными органами нормативно-правовых актов, препятствующих оказанию услуг полностью или в части (ограничительных мер), исполнение Сторонами своих обязательств по настоящему договору откладывается на срок действия этих обстоятельств, период действия ограничительных мер. Если действие обстоятельств непреодолимой силы, ограничительных мер продлится свыше трех месяцев, каждая из Сторон имеет право в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор, если обязательства по нему не были исполнены, по дополнительному соглашению сторон. В случае расторжения договора по указанным в настоящем пункте причинам уже зачисленные в связи с такой сделкой денежные средства подлежат возврату перечислившей их Стороне в течение 90 календарных дней после прекращения действия обстоятельств непреодолимой силы, отмены ограничительных мер.

3.8. Стороны не имеют права требовать возмещения убытков, возникших в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением обязательств по настоящему договору по причине действия обстоятельств непреодолимой силы, либо принятия уполномоченными органами нормативно-правовых актов, препятствующих оказанию услуг полностью или в части).

3.9. Стоимость услуг по санаторно-курортному лечению по настоящему договору составляет _____, в том числе стоимость медицинских услуг согласно Программе «Жизнь без боли в спине».

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель не несёт ответственности за результат, если он достигнут не в полной мере вследствие несоблюдения Заказчиком назначений врача или правил поведения, в том числе предусмотренных Программой.

4.2. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Стороны не отвечают друг перед другом за возможные нарушения и действия, которые происходят не по их вине, а именно:

- за отмену или изменение времени отправления автотранспорта, поездов, авиарейсов и связанные с этим изменения Программы заказа. В этом случае ответственность перед клиентами несет перевозчик;
- за отказ в размещении Клиентов, бронировании, оказании услуг в части и(или) полностью по решению уполномоченных органов или(и) должностных лиц;
- за потерю и повреждение багажа и т.д.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Оказание услуг Заказчику осуществляется Исполнителем только при наличии полной оплаты за услуги по оказанию санаторно-курортного лечения и при наличии письменного согласия на оказание платных медицинских услуг.

5.1.1. В учреждении Исполнителя действует единый расчетный час: заезд в средство размещения (номер, палату) осуществляется в согласованный сторонами день, указанный в путевке в 12:00 по московскому времени, выезд – до 10:00 следующего дня по московскому времени.

В учреждении предоставляется услуга «ранний заезд», «поздний выезд» при условии предварительного согласования с Исполнителем, при наличии свободных мест. Стоимость зависит от категории номера (палаты).

5.2. Путевка действительна только для указанного в ней лица, не может быть передана другому лицу (деление путевки на два человека не допускается), не действительна без указания стоимости, подписи ответственного лица и печати выдавшей организации.

5.3. В случае несвоевременного отказа от предварительного бронирования до дня заезда, опоздания или не заезда с Заказчика взимается плата за фактический простой палаты (места в палате) номера (места в номере), но не более чем за сутки. При опоздании более чем на сутки гарантированное бронирование аннулируется.

Заказчик, прибывший по путевке с опозданием, если перенос срока заезда не был согласован с Исполнителем, принимается без восстановления срока опоздания и без перерасчета стоимости путевки (услуги). В этом случае, стоимость неиспользованных по путевке дней не возмещается.

5.4. При не заезде по уважительным причинам срок путевки может быть перенесен на более поздний срок по договоренности сторон настоящего договора.

5.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются письменно, в виде дополнительных соглашений, подписанных обеими сторонами, и считаются неотъемлемой частью настоящего Договора.

5.6. После заключения договора, в случае отказа Заказчика от получения услуги по санаторно-курортному лечению, договор расторгается. Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон. Расторжение договора допускается в соответствии с действующим законодательством РФ. Расторжение или изменение договора не освобождает его стороны от принятых на себя обязательств в той части Договора, которая выполнена хотя бы одной из сторон.

5.7. В случае выявления у лица, прибывшего в Центр симптомов респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), если в соответствии с медицинским заключением продолжение пребывания в Центре создаёт риск для самого пациента (отдыхающего), либо риск распространения инфекции для других Гостей, Исполнитель вправе предложить пациенту (отдыхающему) выселение для дальнейшего лечения (с размещением в изолированном помещении до выезда), либо расторгнуть договор в одностороннем порядке с письменным уведомлением Заказчика в течение 24 часов.

5.8. Исполнитель вправе возместить фактически понесенные расходы, путем зачета денежных средств, оплаченных Заказчиком ранее за услуги по оказанию санаторно-курортного лечения, путем направления подтверждающих документов на адрес электронной почты Заказчика. Исполнитель обязан по запросу Заказчика предоставить копии документов, подтверждающие расходы Исполнителя.

5.9. Все спорные вопросы, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются сторонами путем переговоров. При не достижении согласия стороны передают их на рассмотрение в суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.10. Оплата за дополнительные услуги, предоставляемые Учреждением, производится отдельно по действующим прейскурантам с письменного согласия Заказчика.

5.11. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, идентичных по тексту и имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр настоящего договора хранится в ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, второй у Заказчика.

5.12. Отношения Сторон, не урегулированные настоящим договором, регламентируются действующим законодательством РФ, Правилами внутреннего распорядка, Положением о порядке предоставления платных услуг, Правилами и информацией об оказываемой медицинской помощи, которые доводятся до сведения Заказчика путем размещения на официальном сайте Учреждения: <https://centrluch.ru/>

5.13. Если Заказчик по факту оказания услуг, указанных в договоре, не предъявляет претензий к исполнителю, услуга считается оказанной полностью и в срок, заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

5.14. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по «___» _____ года, а в части неисполненных Сторонами обязательств до полного их исполнения.

6. ФОРС-МАЖОР

6.1. Наличие форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемия, военные действия, забастовки и т.д.), в результате которых одной из сторон не могут быть выполнены обязательства, вытекающие из данного Договора, освобождает эту сторону от ответственности за неисполненные обязательства без компенсации ущерба, причиненного другой стороне. Однако стороны будут делать все возможное, чтобы оказать реальную помощь и максимально ограничить возможный ущерб клиентам и друг другу.

6.2. Сторона, для которой создавалась невозможность исполнения обязательств по настоящему Договору, должна извещать другую сторону о наступлении и прекращении препятствующих обстоятельств, препятствующих исполнению обязательств, в течение 30 дней.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

Виды услуг оказываемых «Учреждением» в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность № Л041-00110-26/00338330 от 27.12.2019, выданную Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю :

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; дезинфектологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; косметологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; педиатрии; реаниматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; При оказании специализированной медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; дезинфектологии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии терапевтической; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии; При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Исполнитель:

Заказчик

Директор ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России
Письменная Е.В.

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)
« ____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:
(дата рождения гражданина либо законного представителя)

_____ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)
проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

в отношении _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)
« ____ » _____ г. рождения, проживающего по адресу:
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)

_____ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)
даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)
в _____

_____ (полное наименование медицинской организации)
Медицинским работником _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

« ____ » _____ г.
(дата оформления)

**Информированное добровольное согласие
на оказание платных услуг
в ФГБУ "ЦМР "ЛУЧ" МИНЗДРАВА РОССИИ**

Я, _____
(Ф. И. О. полностью)
дата рождения: «__» _____ г.,
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____,
адрес регистрации: _____,
контактный телефон: _____, e-mail: _____,

в соответствии с заключённым договором № _____ от _____ с ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России даю своё добровольное письменное согласие на оказание мне платных медицинских услуг, перечень (наименование и количество) которых определены настоящим Договором.

Мне в доступной форме предоставлена информация:

- о возможности получения медицинских услуг без взимания платы в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подробную информацию о получении медицинских услуг в рамках ОМС можно получить в соответствующих медицинских организациях, Фонде обязательного медицинского страхования;
- о перечне и стоимости платных медицинских услуг;
- о сроках оказания услуг;
- о медицинских работниках, которые будут оказывать услуги, их квалификации;
- о возможных рисках и осложнениях, связанных с оказанием услуг.
- - мне разъяснено, что используемые технологии медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений медицинских вмешательств, в т.ч. обусловленных: индивидуальными особенностями организма; тяжестью основного и сопутствующих заболеваний; прогностически неблагоприятным течением заболевания; появления ранее неизвестных (скрытых) обстоятельств, информация о которых могла повлиять на выбор тактики лечения и прогноз; несовершенством медицины и отсутствия стопроцентных гарантий достижения результата у применяемых на современном уровне здравоохранения методик и технологий, а так же о возможных неблагоприятных последствиях выполнения указаний Пациента о способе исполнения работ (выбор методик, времени и места получения услуг) без показаний (без врачебных рекомендаций) или по рекомендации врачей сторонних медицинских организаций и без осмотра и назначения врачами Клиники, в том числе с использованием лекарственных препаратов и изделий медицинской техники приобретаемых Пациентом (Заказчиком) в сторонних организациях самостоятельно;

С указанной информацией ознакомлен(а), она мне понятна, в связи с чем даю свое согласие.

Я подтверждаю, что принимаю условия договора, в том числе порядок и сроки оплаты, и обязуюсь оплатить услуги в установленном порядке.

Я уведомлен (а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе неисполнение назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Программа "Жизнь без боли в спине"

Наименование медицинской услуги	Частота предоставления	Среднее количество процедур		
		7 дней	10 дней	14 дней
Консультация врача-невролога первичная	1	1	1	1
Консультация врача-невролога повторная	1	2	2	2
Консультация врача-мануальной терапии первичная	0,7	1	1	1
Сеанс мануальной терапии	0,5	1	2	3
Консультация врача психотерапевта (медицинского психолога) первичная	1	1	1	1
Консультация врача первичная (индивидуально по показаниям): травматолога,нейрохирурга, терапевта	0,3	1	1	1
Электрокардиография	1	1	1	1
Инструментальные методы обследования:				
Рентгенография	0,5	1	1	1
ЭНМГ (Электронейромиография)	0,1	1	1	1
Компьютерная томография, Магнитно-резонансная томография,Остеоденситометрия (индивидуально по показаниям за дополнительную плату)	0,2	1	1	1
Климатотерапия	1	7	10	14
Питьевое лечение минеральными водами «Славяновская» (углекислая гидрокарбонатно-сульфатная натриево – кальциевая вода; «Ессентуки №4» (углекислая гидрокарбонатно-хлоридная натриевая вода)	1	7	10	14
Физиотерапевтические технологии лечения боли на новейшем оборудовании: (индивидуально по показаниям)				
Комбинированная терапии на аппарате COMBI 400 (Интерференцтерапия, вакуумтерапия, лазеротерапия), Многофункциональная комбинированная терапия на аппарате "ИОНОСОН-Эксперт", Стимуляция и обезболивание на комбайне "ФИЗИС", Стимуляция мышечной и лимфатической системына аппарате ЛимфаВИЖИН, Электротерапия импульсными токами на аппарате Sonopuls 492 (Токи Требера фарадический импульсный ток с прямой формой волны)	0,9	5	7	12
Высокоинтенсивная лазеротерапия на аппарате MLS, на аппарате "ЕМЕ"	0,7	3	5	7
Магнитотерапия (Сложномодулированная низкочастотная магнитотерапия Мультимаг, Общая магнитотерапия Магнитотурботрон)	0,8	5	7	10
Ударно-волновая терапия, Ударно-волновая терапия с магнитной стимуляцией на аппарате Salus Talent optimus PRO	0,5	2	3	4
Тракционная терапия: Подводное вертикальное и горизонтальное вытяжение, сухое векторное вытяжение на аппаратах “Трактайзер”,” Ормед”, “KINETRAC KNX -7000”;	0,7	3	3	5
Лечебное применение факторов механической природы: Бесконтактный гидромассаж на аппарате «Акватайзер»	0,6	3	5	7
Технологии лечебной физкультуры: лечебная гимнастика, роботизированная механотерапия	1	5	8	12
Вспомогательные курортные технологии (индивидуально по показаниям): карбокситерапия, подкожное введение газовой озонокислородной смеси (1 область)	0,3	3	5	7
Лекарственная терапия (индивидуально по показаниям):				
Инфильтрационное введение лекарственных препаратов паравerteбрально (Ксефокам) 1 уровень	0,3	1	1	1
Инфильтрационное введение лекарственных препаратов паравerteбрально (Дипроспан, Дексаметазон)	0,2	1	1	1
Блокада по Катлену-Романову (индивидуально по показаниям за дополнительную плату)	0,1	1	1	1
Интервенционные (малоинвазивные методы) лечения боли (индивидуально по показаниям за дополнительную плату): рентген-контролируемая радиочастотная денервация фасеточных суставов (РЧА)	0,1	1	1	1
Околосуставное введение аутоплазмы (паравerteбральные суставы одного уровня) (индивидуально по показаниям за дополнительную плату)	0,3	2	3	3
Околосуставное ведение аутоплазмы обогащенной тромбоцитами (паравerteбральные суставы одного уровня) (пробирка Ycellbio-Kit) (индивидуально по показаниям за дополнительную плату)	0,2	2	3	3
Околосуставное ведение аутоплазмы обогащенной тромбоцитами (паравerteбральные суставы одного уровня) (пробирка АРМ Россия) (индивидуально по показаниям за дополнительную плату)	0,2	2	3	3

Бальнеотерапия (индивидуально по показаниям за дополнительную плату): Скипидарная ванна, Бишофитная ванна , Ванна гидромассажная с лечебными ароматическими добавками	5	5	5
Гидротерапия (индивидуально по показаниям за дополнительную плату): Подводный душ - массаж (ПДМ), Подводный душ –массаж в ванне Хубборда	3	5	5