

ДОГОВОР № ____
о предоставлении платных медицинских услуг

г. Волгоград

« ____ » _____

20 ____ г.

Государственное учреждение здравоохранения "Клиническая больница № 4" (ГУЗ «Клиническая больница №4»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____ (ФИО, должность) _____, действующего на основании доверенности, лицензии № ЛО41-01146-34/00569593 от 21 декабря 2020 года на осуществление медицинской деятельности, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, с одной стороны, и

_____,
(Ф.И.О. физического лица), паспорт, адрес регистрации
именуемый в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.

1.1. На основании медицинских показаний о необходимости обследования и (или) лечения, а также желания «Потребителя», «Исполнитель» предоставляет, а «Потребитель» оплачивает следующие медицинские услуги, в соответствии с согласованным «Сторонами» Планом лечения: по _____

1.2. Перечень и стоимость предоставляемых «Потребителю» медицинских услуг:

Шифр услуги	Наименование услуги	Кол-во	Цена 1 услуги	Сумма
Итого				

Общая стоимость медицинских услуг составляет _____

1.3. Стоимость медицинских услуг согласно Прейскуранту составляет сумму, указанную в п. 1.2. настоящего договора. В случае изменения в ходе оказания медицинских услуг плана лечения, объема оказываемых услуг, стоимость услуг по соглашению «Сторон» будет изменена путем заключения дополнительного соглашения к настоящему договору.

1.4. Медицинские услуги оказывает врач _____
(Ф.И.О.) - второй, - первой, - высшей квалификационной категории, имеющий аккредитацию (сертификат) специалиста (нужное отметить).

1.5. Срок оказания медицинских услуг с _____ по _____. В случае объективной необходимости срок оказания медицинских услуг по соглашению Сторон может быть изменен.

1.6. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: услуги предоставляются по факту явки пациента на прием.

1.7. «Потребитель» оплачивает оказываемые платные медицинские услуги в порядке, установленном настоящим договором.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно в соответствии с законодательством и иными нормативными документами, действующими в системе здравоохранения Российской Федерации, организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечить оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

2.1.3. Предоставлять Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.4. После исполнения договора по требованию Потребителя выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Выдача медицинских документов осуществляется в порядке и сроки, предусмотренные приказом Минздрава России от 14.09.2020 №972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.1.5. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.1.6. Обеспечивать выполнение прав «Потребителя» предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.1.7. Предоставить медицинские услуги в порядке и сроки предусмотренные настоящим договором.

2.1.8. Выдать «Потребителю» документ (кассовый чек), подтверждающий факт оплаты платных услуг в кассу «Исполнителя».

2.1.9. Сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения «Потребителя», о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.2. «Потребитель» обязуется:

2.2.1. Согласовать план лечения.

2.2.2. Выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, в том числе:

- информировать врача до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- точно выполнять требования, назначения и рекомендации врача;
- при первой возможности информировать «Исполнителя» об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к «Исполнителю»;

- соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов (правила поведения пациента в медицинской организации), соблюдать режим лечения.

2.2.3. Своевременно в устной или письменной форме уведомить «Исполнителя» о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг.

2.2.4. До заключения договора изучить добровольные информированные согласия на медицинское вмешательство, информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг, задать интересующие вопросы и подписать указанные документы, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации об оказываемых ему медицинских услугах.

2.2.5. По факту оказания услуг подписать Акт об оказании услуг по договору либо предоставить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок. Не подписание Акта в день выписки из стационара без объяснения причин свидетельствует о приеме оказанных услуг в полном объеме.

2.2.6. Оплатить стоимость предоставляемых платных медицинских услуг в порядке, установленном настоящим договором и по утвержденному прейскуранту, действующему на момент заключения договора.

2.3. «Исполнитель» имеет право:

2.3.1. По согласованию с «Потребителем» в целях наиболее качественного оказания медицинской услуги вносить изменения в план лечения, которые могут повлечь за собой изменение сроков оказания медицинских услуг и их стоимости.

2.3.2. Назначать и заменять лечащего врача.

2.3.3. В случае необходимости направлять «Потребителя» для дополнительного медицинского обследования и консультаций к специалистам иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения.

2.4. «Потребитель» имеет право:

2.4.1. Выбирать лечащего врача с учетом его согласия.

2.4.2. В любое время отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов.

2.5. Стороны имеют иные права и исполняют иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

3.1. «Потребитель» уведомляется, что данная медицинская услуга (нужное отметить):

- а) не предусмотрена Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год и может быть оказана за плату;
- б) финансируется (не финансируется) из бюджета
- в) предусмотрена Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год, но по желанию «Потребителя» в соответствии со ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" оказывается ему за плату.

При заключении договора «Потребителю» предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (при наличии в перечне) без взимания платы в рамках

программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи или в другом лечебном учреждении.

3.2. Вследствие биологических особенностей организма человека и использования технологий оказания медицинской помощи при всей своей осторожности и осмотрительности «Исполнитель» не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений.

3.3. Лечащий врач назначается «Исполнителем» или выбирается «Потребителем» с учетом согласия врача.

3.4. «Исполнитель» осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с:

Лицензией, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области № ЛО41-01146-34/00569593 от 21 декабря 2020 года на осуществление медицинской деятельности по следующим видам работ (услуг) по адресу места осуществления медицинской деятельности:

- 400017, Волгоградская область, г. Волгоград, улица Тракторостроителей, 13 . Здание литер Б

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:

оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; сестринскому делу;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; сестринскому делу; терапии; физиотерапии; функциональной диагностике;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

- 400017, Волгоградская область, г. Волгоград, улица Тракторостроителей, 13 Здание литер А

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:

оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; сестринскому делу;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; рентгенологии; сестринскому делу;

терапии; физиотерапии; функциональной диагностике;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности;

экспертизе качества медицинской помощи.

- 400065, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. им. Атласова, 6

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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии;

сестринскому делу; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности

-400065, Волгоградская область, г. Волгоград, улица Ополченская, 40

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); медицинской микробиологии;

рентгенологии; сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

вакцинации (проведению профилактических прививок);

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской микробиологии; рентгенологии; стоматологии терапевтической;

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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); медицинской микробиологии; ревматологии;

сестринскому делу; терапии; травматологии и ортопедии; хирургии; эндокринологии;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии;

вакцинации (проведению профилактических прививок); гематологии; диетологии;

изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации; кардиологии;

клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской микробиологии; медицинской статистике;

медицинскому массажу; неврологии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии;

сестринскому делу; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике, ;хирургии;

эндокринологии;

эндоскопии;

при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: ревматологии, травматологии и ортопедии; эндокринологии;

При обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

заготовке, хранению донорской крови и (или) ее компонентов;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

Срок действия лицензии: бессрочно.

Лицензирующий орган: комитет здравоохранения Волгоградской области: адрес места нахождения: Российская Федерация, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Туркменская, д.6, тел. (8442) 30-99-99; email: oblzdraz@volganet.ru;

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Оплата за медицинские услуги производится «Потребителем» наличными денежными средствами в кассу «Исполнителя», либо в безналичном порядке на банковский счет «Исполнителя», в том числе с использованием банковских карт «Потребителя». «Потребитель» обязан оплатить оказанные «Исполнителем» в полном объеме медицинские услуги после их принятия. С согласия «Потребителя» медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере.

5. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Необходимым условием исполнения договора является согласие «Потребителя» с предложенным планом лечения и подписание «Потребителем» добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство, согласия на получение платных медицинских услуг.

«Стороны» договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что «Потребитель» достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, предлагаемых способах диагностики и лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, о возможности получения медицинских услуг в других медицинских организациях и является выражением добровольного информированного согласия «Потребителя» на предложенное медицинское вмешательство.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора «Стороны» несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью «Потребителя» в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению «Исполнителем» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой

силы или по вине «пациента», а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. До подписания настоящего договора Потребитель ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка для пациентов, со сведениями о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности и правил поведения пациента в медицинской организации, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

7.2. При заключении договора Пациенту предоставлена информация о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

7.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств по договору.

7.4. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме, путем заключения дополнительных соглашений.

7.5. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор, дополнительные соглашения к нему, заключаемые между Исполнителем и Пациентом в связи с оказанием медицинских услуг по настоящему договору.

7.6. Договор может быть изменен или расторгнут: по соглашению сторон, по решению суда, в иных случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ

7.7. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.8. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в той же форме, в которой заключен договор.

7.9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя и Потребителя.

7.10. Споры, возникающие между Сторонами, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.11. Сведения о форме и способах направления обращений (жалоб) в госорганы и организации, должностному лицу, а также их почтовые адреса и адреса электронной почты указаны на сайте и информационных стендах Исполнителя.

8. Адреса и реквизиты сторон:

«ИСПОЛНИТЕЛЬ» ГУЗ «Клиническая больница № 4» Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40 ИНН 3441024160 КПП 344100101 ОГРН 1033400116738 Банковские реквизиты комитет финансов Волгоградской области (ГУЗ «Клиническая больница № 4» л/с 20523Щ23630) р/с 03224643180000002900 Кор.счет 40102810445370000021 ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛГОГРАД БАНКА РОССИИ/УФК по Волгоградской области, г Волгоград БИК 011806101 Должность _____ ФИО _____ МП.	«ПОТРЕБИТЕЛЬ» ФИО _____ Адрес места жительства: _____ Данные документа, удостоверяющего личность; _____ Телефон _____ Потребитель _____ (_____) _____ Подпись _____ ФИО _____
--	---