

ДОГОВОР №

о предоставлении платных медицинских услуг

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

г. Волгоград

государственное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница № 1", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Дохнадзе Георгий Бадриевич, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО-34-01-003674 от 07.03.2018, с одной стороны, и

(Фамилия, имя, отчество (если имеется))

именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

- 1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя), обязуется предоставить ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель (законный представитель) обязуется принять и оплатить медицинские услуги.
- 1.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя) (Приложение № 1 к договору).
- 1.3. Наименование медицинских услуг, предоставляемых Потребителю:

на сумму \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей \_\_\_\_\_ копеек

1.4. Медицинская услуга (и) оказывается врачом: \_\_\_\_\_

1.5. Срок оказания медицинских услуг: с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Обязанности и права Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в порядке и в сроки, определенные настоящим договором.

2.1.2. Уведомить Потребителя (законного представителя), что данная медицинская услуга:

- а) входит в программу обязательного медицинского страхования и может оказываться ему бесплатно, однако при желании Потребителю может быть оказана ему на платной основе;
- б) не предусмотрена программой обязательного медицинского страхования и может быть предоставлена на платной основе, при этом с Потребителем подписывается информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг;
- в) частично входит в программу обязательного медицинского страхования и может оказываться ему бесплатно, однако при желании Потребителя может быть оказана ему на платной основе; частично не предусмотрена программой обязательного медицинского страхования и может быть предоставлена на платной основе, при этом с Потребителем подписывается информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг.

2.1.3. Предоставить Потребителю (законному представителю) 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, ожидаемых результатах лечения;
- 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.

2.1.4. Выдать Потребителю (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.1.5. Выдать Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих здоровью Потребителя самостоятельно определять объемы исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором, которые дополнительно не оплачиваются.

2.2.2. В случае невыполнения Потребителем предписаний врача, лечащий врач вправе отказаться от лечения Потребителя, если такой отказ будет им согласован с главным врачом учреждения и не будет угрожать жизни пациента и здоровью окружающих.

2.3. Потребитель (законный представитель) обязан:

2.3.1. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.2. Произвести оплату за предоставленные медицинские услуги.

2.3.3. Своевременно в устной или письменной форме уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг с последующим предоставлением подтверждающих документов.

2.4. Потребитель обязан:

2.4.1. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, соблюдать предписанный лечебно-охранительный режим, правила внутреннего распорядка лечебного Учреждения.

2.5. Потребитель (законный представитель) вправе:

2.5.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.5.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.5.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам и качеству исполнения услуг:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг устанавливается на основании Прейскуранта стоимости платных медицинских услуг и составляет:

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей \_\_\_\_\_ копеек

3.2. Оплата производится Потребителем (законным представителем) за предоставленную в полном объеме медицинскую услугу на основании акта приема-передачи предоставленных услуг (Приложение № 2 к договору). С согласия Потребителя (законного представителя) медицинская услуга может быть оплачена Потребителем при заключении договора в полном объеме или путем выдачи аванса.

3.3. В случае возникновения необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактически предоставленным объемам услуг на основании заключенного Сторонами в письменном виде дополнительного соглашения к настоящему договору.

3.4. Стоимость услуги может быть изменена в соответствии с утвержденным прейскурантом (тарифами). Изменение стоимости услуги оформляется дополнительным соглашением к настоящему договору.

3.5. Оплата услуг по договору по выбору Потребителя (законного представителя) осуществляется им наличными денежными средствами через кассу Исполнителя либо безналичным способом путем перечисления на расчетный счет Исполнителя через банковские учреждения.

3.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

4. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

4.5. В случае отказа Потребителя (законного представителя) от предоставления медицинской услуги полностью либо частично, Потребитель (законный представитель) выплачивает Исполнителю расходы, связанные с подготовкой к выполнению данных услуг (приобретение медицинских инструментов, лекарственных препаратов, вызова специалиста для консультации и т.д.) и понесенные в связи с этим убытки в виде реального ущерба.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.3. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Потребитель (законный представитель) несут ответственность, предусмотренную настоящим договором и действующим законодательством РФ.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей в соответствии пунктами 2.3 и 2.4. договора или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., а в части оплаты – до полного исполнения обязательств.

7.2. Настоящий договор считается полностью исполненным только после подписания Сторонами акта приема-передачи предоставленных услуг (Приложение № 2 к договору).

7.3. Изменения и дополнения в настоящий договор могут быть внесены в письменной форме по соглашению Сторон.

7.4. Претензии и споры, возникающие между Потребителем (законным представителем) и Исполнителем, разрешаются путем переговоров, а неурегулированные споры - в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

7.5. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон имеющих равную юридическую силу.

7.6. По соглашению сторон допускается использование факсимильного воспроизведения подписи.

8. Перечень приложений

8.1. Неотъемлемой частью настоящего договора являются следующие приложения:

Приложение № 1 – Информационное добровольное согласие потребителя на предоставление платных медицинских услуг;

Приложение № 2 – Акт приема-передачи предоставленных услуг.

6. Адреса и реквизиты сторон.

«Исполнитель»  
ГУЗ «ГКБ № 1»  
400021, г. Волгоград, ул. Кирова, 10  
ИНН 3447006110, КПП 344701001  
УФК по Волгоградской области  
(ГУЗ «ГКБ № 1», л/с 20296Ц23350)  
| р/счет № 40601810700001000002  
отделение Волгоград г. Волгоград  
БИК 041806001 e-mail: muzb1@mail.ru

Главный врач  
Г.Б. Дюхнадзе



«Потребитель»  
ФИО  
Волгоградская обл, Волгоград г,  
ул. дом № , кв.  
\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

Экземпляр договора о предоставлении платных медицинских услуг получил (-а):  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись и расшифровка подписи Потребителя (законного представителя))