

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

р.п. Марьяновка " _____ " _____ г.
Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Марьяновская центральная районная больница», зарегистрированное Межрайонной инспекцией № 3 ИФНС России по Омской области (Марьяновский район) от 20.11.2002 г. за ОГРН 1025501718879, действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01165-55/00325557 от 03 сентября 2020 г., выд. Министерством здравоохранения Омской области, адрес места нахождения: 644043, г.Омск, ул.Красный путь, д. 6, т.: 8(3812) 233525, (перечень работ указан в Приложении № 2 настоящего договора), в лице _____, действующего на основании _____, именуемого в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и гражданин(ка)

с другой стороны, именуемый далее "Потребитель (Заказчик)", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг сверх услуг, предусмотренных программой государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью, или входящих в нее, но на других основаниях. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю (Заказчику) платную медицинскую услугу:

Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2 В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя (Заказчика) при внезапных острых заболеваниях, состояниях обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Стоимость услуги и порядок оплаты

2.1 Потребитель (Заказчик) оплачивает стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту, действующему у Исполнителя на дату оплаты услуги в соответствии с приложением № 3 к договору:

в сумме: _____

#ИМЯ?

2.2 Оплата за услугу осуществляется предварительно:

- путем внесения наличных денег в кассу учреждения;
- безналичным путем с использованием электронного средства платежа;
- перечислением денежных средств по указанным в договоре реквизитам.

2.3 Датой оплаты считается дата поступления денежных средств Исполнителю.

3. Права и обязанности сторон

Права и обязанности Исполнителя:

3.1 Выдать Потребителю (Заказчику) документ строгой отчетности (кассовый чек), подтверждающий прием денежных средств от Потребителя (Заказчика).

3.2 Предоставить Потребителю (Заказчику) бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах, бланк Информированного согласия (Приложение № 1 к Договору).

3.3 Предоставить квалифицированную, качественную медицинскую услугу Потребителю (Заказчику) в соответствии с утвержденными порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения РФ. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. В случае согласия Потребителя (Заказчика) на предоставление дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, они оплачиваются по прейскуранту.

3.4 В отношении каждого Потребителя (Заказчика) вести требуемую медицинскую документацию.

3.5 Выдать по окончании оказания медицинской услуги Потребителю (Заказчику) документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг.

3.6 Выдавать Потребителю (Заказчику), при наличии письменного заявления, копии медицинской документации.

3.7 Сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Потребителя (Заказчика) в Учреждение и персональные данные в соответствии с действующим законодательством.

3.8. Исполнитель имеет право отказать в предоставлении Услуг Потребителю (Заказчику), находящемуся в алкогольном, наркотическом, токсическом опьянении, и если в его действиях содержится угроза здоровью или жизни персонала Исполнителя.

Права и обязанности Потребителя (Заказчика):

3.9 Предварительно оплатить стоимость медицинских услуг.

3.10 Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг.

3.11 Неукоснительно соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения в течение всего периода пребывания в нем.

3.12 Потребитель (Заказчик) имеет право отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств в соответствии с действующим законодательством.

4. Ответственность сторон

4.1 В случае причинения вреда Потребителю (Заказчику) в результате оказания медицинских услуг, Исполнитель несет ответственность в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

4.2 Потребитель (Заказчик) несет имущественную ответственность за причинение ущерба БУЗОО "Марьяновская ЦРБ" в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий пациента. В этом случае Потребитель (Заказчик) также обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

4.3 За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Потребитель (Заказчик) обязан возместить причиненные убытки.

5. Обстоятельства, освобождающие от ответственности

5.1 При возникновении обстоятельств непреодолимой силы (пожара, стихийных бедствий, военных действий, чрезвычайного положения, террористических актов, аварий коммуникаций и сетей, поломки медицинского оборудования, отсутствия на фармацевтическом рынке необходимых препаратов и расходных материалов), возникших после заключения договора и препятствующих исполнению договора, срок оказания услуг может быть перенесен Исполнителем по согласованию с Потребителем.

5.2 Обязанность доказывания возникновения таких обстоятельств лежит на Стороне договора, выполнению обязательств которой препятствует возникновение данных обстоятельств.

6. Срок действия договора

6.1 Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств сторонами. Окончание срока действия договора не освобождает стороны от исполнения принятых на себя по данному договору обязательств.

7. Изменение условий и расторжение договора

7.1 Условия договора, за исключением условий о стоимости Услуг, могут быть изменены и (или) дополнены путем составления дополнительного соглашения, подписанного Сторонами.

7.2 Любая из Сторон вправе досрочно расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае существенного нарушения условий договора другой стороной.

8. Прочие условия

8.1 Все документы, касающиеся исполнения настоящего договора, подписываются уполномоченными представителями Сторон. Договор от имени Исполнителя может быть подписан с использованием факсимильного воспроизведения подписи при помощи средств механического или иного копирования.

8.2 В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя (Заказчика), при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8.3 Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую силу.

8.4 Потребитель (Заказчик) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе "О персональных данных" от 27.07.2006 года № 152-ФЗ (ред. от 31.12.2017 г.), для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

9. Разрешение споров

9.1 Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения в судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

10. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель: 646040, Омская область, Марьяновский район, раб.пос. Марьяновка, ул.Войсковая, 13, ИНН 5520004265/ КПП 552001001, БИК 045209001, р/с 03224643520000005201 Отделение Омск г.Омск, Министерство финансов Омской области (БУЗОО «Марьяновская ЦРБ» л/с 006.23.097.8, КБК 00600000000000000130, зарегистрировано Межрайонной инспекцией № 3 ИФНС России по Омской области (Марьяновский район) от 20.11.2002 г. , ОГРН 1025501718879 (55 №003060172); тел.: 8(38168) 2-12-79

Потребитель (Заказчик):

тел.:

Исполнитель:

БУЗОО "Марьяновская ЦРБ"

Потребитель (Заказчик):

ФИО

" _____ " _____ г.

" _____ " _____ г.

Информированное согласие об объеме и условиях оказываемых платных медицинских и иных услуг

р.п.Марьяновка

Я, гражданин(ка) _____

Законный представитель _____

" _____ " _____ года рождения

ознакомлен(а) с правами и обязанностями пациента, предусмотренных ст. 41 Конституции Российской Федерации, ст. ст. 18-23, 27 Федерального закона от 21. 11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 4.10.2012г № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

Мне предоставлена информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

До заключения договора об оказании платных медицинских и иных услуг я получил информацию о БУЗОО «Марьяновская ЦРБ», о лицензии на право осуществления медицинской деятельности и соответствующем ей перечне платных услуг, которые имеет право оказывать БУЗОО «Марьяновская ЦРБ», а также о ценах на платные услуги, условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты, о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, о графике работы медицинских работников и режиме работы учреждения, о контролирующих органах как по надзору в сфере здравоохранения, так и в сфере защиты прав потребителей (их адреса и телефоны)..

Я, получив от работников БУЗОО «Марьяновская ЦРБ» полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, хочу воспользоваться своим правом и даю свое согласие на оказание мне платных медицинских и иных услуг и готов их оплатить.

Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.

Я согласен с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.

Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей. До заключения договора об оказании платных медицинских и иных услуг я уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой плавной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Мною, добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны виды платных медицинских услуг, которые я хочу получить в БУЗОО «Марьяновская ЦРБ» и согласен(на) оплатить лечение.

Я проинформирован, что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в БУЗОО «Марьяновская ЦРБ».

Я ознакомлен с положением о порядке оказания **платных медицинских и иных услуг** в БУЗОО «Марьяновская ЦРБ».

Настоящее соглашение мною прочитано, **я полностью понимаю преимущества** предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

Пациент: _____ (подпись)

Настоящее соглашение подписано пациентом на приеме у лечащего врача после проведения разъяснительной беседы и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности
с указанием перечня работ (услуг),
составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией

Лицензия № ЛО41-01165-55/00325557, выдана Министерством здравоохранения Омской области 03.09.2020 года, срок действия – бессрочно. Адрес места нахождения лицензирующего органа: Министерство здравоохранения Омской области, ул. Красный Путь, 6, г. Омск, 644043, т. 8(3812) 233-525

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; лечебному делу; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; общей практике; операционному делу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; физиотерапии; функциональной диагностике; ; вакцинации (проведению профилактических прививок); неотложной медицинской помощи; стоматологии профилактической.

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); неотложной медицинской помощи; общей врачебной практике (семейной медицине); педиатрии; терапии.

3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по неотложной медицинской помощи; общей врачебной практике (семейной медицине); педиатрии; терапии.

4) При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии; детской хирургии; инфекционным болезням; неврологии; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; неотложной медицинской помощи.

5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) анестезиологии и реаниматологии; неврологии; ; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии. инфекционным болезням; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; неврологии; неонатологии; общей практике; операционному делу;

оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; педиатрии; рентгенологии; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии.

2. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам профилактическим

3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; педиатрии; рентгенологии; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндоскопии.

инфекционным болезням; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; неврологии; неонатологии; общей практике; операционному делу;

оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; педиатрии; рентгенологии; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии.

4. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются работы (услуги):

1) при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи;

2) при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по: скорой медицинской помощи;

5) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в стационарных условиях (в условиях отделения экстренной медицинской помощи) по: скорой медицинской помощи.

5. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при проведении медицинских осмотров по: предварительным, периодическим; предрейсовым, послерейсовым; профилактическим.