

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Ярославль

« _____ » _____ 20__ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ярославской области "Клиническая больница № 9", именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Белокурова С.Ю., действующего на основании Устава, свидетельства о государственной регистрации юридического лица серии 76 № 002964223, выданного ИФНС по Дзержинскому району г. Ярославля от 02.07.2014 г., лицензии на осуществление медицинской деятельности N ЛО-76-01-001530 от 27 апреля 2015г., выданной Департаментом здравоохранения и фармации ЯО, по адресу: г. Ярославль, ул. Советская, д. 11/9, с одной стороны и _____

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», в соответствии с Гражданским кодексом РФ, Законом «О защите прав потребителей», Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ и Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента), берет на себя обязательство оказать Пациенту платные медицинские услуги: _____

(далее – Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Заказчик (Пациент) обязуется оплатить их в порядке и размере, установленном настоящим договором.

1.2. Заказчик/Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил Заказчика/Пациента: с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг; с действующим в ЛПУ, утвержденным в установленном порядке, прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги; уведомил его 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; уведомил о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.3. Заказчик/Пациент, получив от Исполнителя в доступной форме информацию о состоянии своего здоровья, наличии заболевания, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения, дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в письменной форме (приложение _____ к настоящему договору). Подписание настоящего договора свидетельствует о добровольном согласии на медицинское вмешательство и предоставление ему медицинских услуг на платной основе.

2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Оплата медицинской услуги производится согласно действующему, на момент подписания Договора прейскуранту, в наличной форме, наличными платежами в кассу Исполнителя, или безналичными платежами в учреждение банка.

2.2. Стоимость медицинских услуг по данному договору указана в пункте 1.1. настоящего Договора.

2.3. Стоимость услуг может быть увеличена по согласованию с Заказчиком/Пациентом в случае оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Пациенту квалифицированную качественную медицинскую услугу, с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ, в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.1.2. Предоставить по требованию Пациента в доступной форме бесплатную, достоверную информацию о предоставляемой услуге: о порядке и методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи (о диагнозе, о плане и объеме необходимого лечения, о необходимости дополнительных специализированных методов обследования и лечения, с указанием их стоимости), а также, при необходимости, сведений о квалификации специалистов, другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;

3.1.4. Незамедлительно поставить в известность Пациента о выявлении у него заболевания (состояния) не по профилю направления, а также противопоказания к предоставлению медицинской услуги.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение обязательств по настоящему договору в случае невыполнения Пациентом своих обязательств, в том числе рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

3.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Пациенту в проведении лечебно-диагностических процедур.

3.2.3. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделение другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента.

3.2.4. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

3.3. Заказчик обязуется:

3.3.1. Ознакомить Пациента с условиями настоящего Договора, в случае, если настоящий Договор заключен между Исполнителем и Заказчиком в пользу Пациента.

3.3.2. Своевременно оплатить стоимость оказываемых, согласно п. 1.1. настоящего договора, медицинских услуг.

3.4. Пациент обязуется:

3.4.1. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить до оказания медицинской услуги все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе: о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.4.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.4.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.4.4. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

3.3.5. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.3.6. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинском учреждении, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.5. Пациент имеет право на:

3.5.1. получение информации об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах, о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях, и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация.

3.5.2. выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

3.5.3. профилактику, диагностику и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.5.4. защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3.5.5. отказ от медицинского вмешательства.

3.6. Пациент 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.

3.7. Пациент вправе в любое время отказаться от исполнения настоящего договора, оплатив Исполнителю услуги, оказанные до получения извещения о расторжении настоящего договора, и возместив Исполнителю расходы, произведенные им до этого момента в целях исполнения настоящего договора.

3.8. Стороны обязуются согласовывать все непредвиденные случаи, возникающие в процессе оказания медицинских и немедицинских услуг.

4. Ответственность Сторон.

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, а также в случаях возникновения осложнений по вине Пациента (предоставление неполной информации о своем здоровье; невыполнения медицинских предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя; несвоевременного сообщения о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья) или прекращения лечения по инициативе Пациента.

4.4. Исполнитель освобождается 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.

5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе, его заболеваниях и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

5.2. С согласия Пациента (его законного представителя), в письменной форме допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя (его законного представителя) допускается в случаях, установленных законом.

6. Срок исполнения

6.1. Договор вступает в силу с момента начала оказания услуг и действителен до полного исполнения обязательств.

6.2. Начало _____	Продлен _____
Окончание _____	Продлен _____
Продлен _____	Продлен _____

7. Прочие условия

7.1. В соответствии с Налоговым кодексом РФ при оказании платных медицинских услуг государством предоставляется возможность компенсации затрат на дорогостоящие виды лечения (перечень утвержден постановлением Правительства РФ № 201 от 19.03.2001) путем возврата налогов на сумму, эквивалентную 13% стоимости платной услуги. Документ о предоставлении такой услуги выдается в экономическом отделе Исполнителя для предоставления в налоговые органы.

7.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком/Пациентом самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения к настоящему договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон (либо ими лично).

7.4. Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

7.5. В случае отказа Пациента, после заключения договора, от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик/Пациент оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8. Заключительные положения

8.1. Потребителем медицинских услуг, оказываемых в рамках настоящего Договора, является _____.

8.2. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведенное механическим способом с использованием клише) Исполнителя. Договор заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

8.3. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Пациента, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Пациента. Заказчик обеспечивает предоставление копии экземпляра настоящего Договора Пациенту. В случае отказа Заказчика в предоставлении Пациенту копии договора, последний вправе получить копию договора у Исполнителя, предварительно подтвердив отказ Заказчика в просьбе о получении копии договора.

9. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель

Заказчик/Пациент

ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 9»
150042, г. Ярославль, Тутаевское шоссе, 31

Тел. (4852) 55-21-85

ИНН 7602108082, КПП 760201001

ОГРН 1147602005418

р/с 40601810378883000001

Главный врач _____ / С.Ю. Белокуров/

м.п. _____ дата _____

(фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес, телефон),

(фамилия, имя, отчество, телефон пациента).

_____/_____/_____/ дата _____

