

**Договор
на предоставление платных медицинских услуг
(в условиях оказания стационарной помощи)**

г. Абакан

«__» _____ 2020г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский клинический перинатальный центр», зарегистрированное МИФНС №1 по РХ, свидетельство о государственной регистрации серия 19 № 0120224 от 29.08.2002, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице бухгалтера Ивановой Ирины Владимировны, действующего на основании приказа ГБУЗ РХ «РКПЦ» от 05.04.2018 №175, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый (ая) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту следующие медицинские услуги, связанные со стационарным лечением Пациента в ГБУЗ РХ «РКПЦ» по перечню и в сроки, установленные в соответствии с приложением № 1 к настоящему договору (являющимся неотъемлемой частью настоящего договора), а также в соответствии с лицензией № _____ от «__» _____ 20__ г, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения на медицинскую деятельность (копия приложений к лицензии с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, является неотъемлемой частью настоящего договора), а Пациент обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.

1.2. При оказании медицинских услуг Исполнителем будут применяться стандарты медицинской помощи и порядки оказания медицинской помощи.

1.3. Оказание медицинских услуг будет осуществляться специалистами, указанными в приложении №1 к настоящему договору. Информация о профессиональном образовании и квалификации данных специалистов доведена до сведения Пациента.

1.4. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

2.1. Пациент оплачивает медицинские услуги в кассу Исполнителя по прејскуранту, утвержденному приказом ГБУЗ РХ «РКПЦ», и действующему у Исполнителя на дату заключения договора.

2.2. Оплата медицинских (ой) услуг (и) осуществляется 100% до момента оказания медицинских услуг наличным путем через кассу медицинского учреждения с оформлением кассового чека (бланка строгой ответственности), либо безналичным – через терминал в кассе учреждения.

2.3. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу Исполнителя.

2.4. Кассовый чек (или квитанция), выданный Исполнителем Пациенту, является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.5. Общая стоимость медицинских услуг является первоначальной и составляет: _____

2.6. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных договором, но необходимых по медицинским показаниям, они выполняются с согласия Пациента по утвержденному прејскуранту.

2.7. Пациент согласен оплатить дополнительные услуги, не предусмотренные договором, но необходимые по медицинским показаниям (за исключением экстренных), с оплатой по утвержденному прејскуранту _____ (подпись пациента).

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным графиком работы и условиями, соответствующими установленным требованиям.

3.2. Медицинские услуги оказываются Пациенту медицинским персоналом в помещениях ГБУЗ РХ «РКПЦ» с использованием расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования Исполнителя.

3.3. До подписания настоящего договора Заказчик ознакомлен со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведений о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.

3.4. Медицинские услуги оказываются в сроки: с «__» _____ 2020 до «__» _____ 2020.

4. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

4.1. Права и обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязан

4.1.1. Обеспечить оказание качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.1.2. Обеспечить соблюдение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.

4.1.3. Выдать Пациенту направление для прохождения услуг(и) с указанием сроков оказания услуг, места их оказания (кабинет по месту нахождения Исполнителя) и необходимыми рекомендациями по подготовке Пациента.

4.1.4. Выдать Пациенту документ строгой отчетности (кассовый чек), подтверждающий прием денежных средств от Пациента.

4.1.5. Предоставить квалифицированную, качественную медицинскую услугу Пациенту, в соответствии с утвержденными требованиями медицинского технологического стандарта.

4.1.6. Выдать по окончании оказания медицинской услуги Пациенту документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг, листок временной нетрудоспособности (при необходимости), справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы (по просьбе налогоплательщика).

4.1.7. В случае возникновения неотложных состояний у Пациента, Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями), в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

4.1.8. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

4.1.9. Предупредить Пациента в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.

4.1.10. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях,

обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.1.11. Предоставить Пациенту в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, о возможных осложнениях и побочных эффектах.

Права Исполнителя:

4.1.13. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором

4.1.14. При оказании платных медицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Права и обязанности Пациента:

Пациент обязан:

4.2.1. Предварительно в соответствии с настоящим договором оплатить стоимость медицинских услуг в кассу Исполнителя.

4.2.2. Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (подготовка в соответствии с требованиями и рекомендациями лечащего врача Исполнителя). В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке. В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии);

4.2.3. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг. В противном случае весь риск связанных с этим последствий несет Пациент.

4.2.4. Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условиями ее предоставления, то есть подтвердить свое «Информированное согласие на медицинское вмешательство». Информированное согласие Пациента является неотъемлемой частью медицинской документации. В случае отказа Пациента от подтверждения добровольного информированного согласия на оказание услуги Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

4.2.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом.

Пациент имеет право:

4.2.6. На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

4.2.7. Пациент имеет право отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

4.2.8. Знакомиться с документами, подтверждающими наличие специальных разрешений, сертификатов, и лицензии у Исполнителя, а так же соответствующий уровень квалификации сотрудников Исполнителя.

4.2.9. На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

4.2.10. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4.2.11. На предоставление полной, достоверной, своевременной информации о своем состоянии здоровья.

4.2.12. Полностью или частично отказаться от получения медицинских услуг в письменной форме.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. За нарушение прав Пациента Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

5.2. В случае оказания Пациенту медицинской услуги ненадлежащего качества, подтвержденного результатами врачебной экспертизы,

Пациент имеет право:

- по личному заявлению оформить возврат денежных средств в кассе Исполнителя;

- безвозмездно (за счет Исполнителя) устранить недостатки оказанной услуги (повторно осуществить повторное оказание услуги);

- привлечь Исполнителя к иным мерам ответственности в соответствии с действующим законодательством.

5.3. Пациент несет имущественную ответственность за причинение ущерба МО в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий пациента. В этом случае пациент также обязан возместить МО возникшие вследствие этого убытки.

5.4. За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Пациент обязан возместить причиненные убытки.

5.5. За нарушение рекомендаций Исполнителя, отразившихся на ходе оказания услуги, либо делающее невозможным оказание услуги в установленные сторонами сроки, Пациент обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. При необходимости изменения в договор вносятся по соглашению сторон и оформляются отдельным соглашением.

6.2. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается.

6.3. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. ИНЫЕ УСЛОВИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН

7.1. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ему было разъяснено право на получение медицинских услуг Исполнителя, входящих в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Республике Хакасия в текущем году, на безвозмездной основе. Также был разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг Пациентом. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает свое согласие на отказ от получения медицинской услуги (если она включена в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Республике Хакасия в текущем году) на безвозмездной основе. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что перед оказанием услуг ему была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.

7.2. Исполнитель уведомил Пациента 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 Пациента. С указанным уведомлением Пациент ознакомлен до момента оказания платной медицинской услуги, ему понятен смысл и содержание указанного уведомления, о чем свидетельствует его подпись _____ (ФИО).

7.3.С учетом технологии выполнения медицинской услуги Пациент знает и осознает вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред его здоровью. О риске возможных осложнений предупрежден, в случае их наступления претензий к Исполнителю не имею _____ (ФИО).

7.4. В связи с тем, что побочные осложнения и эффекты возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинских услуг не может полностью исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинские услуги оказана с соблюдением всех необходимых требований.

7.5. Пациент дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

7.6. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами.

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

7.8. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному для каждой из сторон.

8. ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Хакасия «Республиканский клинический
перинатальный центр» (ГБУЗ РХ «РКПЦ»)
655017 Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Крылова, 6б,
строен.1 ИНН 1901008335 КПП 190101001 УФК по
Республике Хакасия (ГБУЗ РХ "РКПЦ" л/с 20806Ш89900) р/с
40601810500951000001 в Отделение-НБ Респ. Хакасия г.
Абакан, БИК 049514001 тел. (3902) 27-19-19, 27-18-36

Пациент:

Паспорт: серия номер

(кем выдан, дата) _____

Адрес _____

Телефон _____

Плательщик (Ф.И.О.):

Бухгалтер _____ И.В.Иванова

Приложение № 1 к договору
на предоставление платных медицинских услуг
№ _____
от _____

В соответствии с п. 1.1. Договора на предоставление платных медицинских услуг (в условиях оказания стационарной помощи) № _____ от _____, заключенного между Потребителем и Исполнителем, Стороны договорились о нижеследующем:
Исполнитель обязуется оказать Потребителю, а Потребитель оплатить следующие услуги:

№	Наименование услуги	Количество	Сроки оказания	Стоимость за 1 единицу (руб.)	Общая стоимость (руб.)	Специалист

Исполнитель:
ГБУЗ РХ «РКПЦ»

Пациент _____ (Ф.И.О.)

Бухгалтер _____ И.В. Иванова
М.П.

Подпись _____