

ДОГОВОР об оказании платных медицинских услуг № _____

г. Ангарск «_____» _____ 20__ г.

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская детская больница № 1» (ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1»), в лице главного врача Голубева Валерия Юрьевича, действующего на основании Устава и лицензии ЛО-38-01-003389 от 06.11.2018 на право осуществления медицинской деятельности, выданной министерством здравоохранения Иркутской области, расположенным по адресу: 664003, г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29, т. 8(3952) 240586, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

_____, проживающий по адресу:

_____, являющаяся (являющийся) законным представителем несовершеннолетнего (несовершеннолетней)

_____, проживающий по адресу

_____, именуемый 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 Потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить данную помощь.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в Счете-заказе, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. 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».

1.4. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги, в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме, в соответствии с настоящим договором после внесения Потребителем денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- Порядки и Стандарты оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

2.1.5. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) 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.

2.1.6. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.9. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи – на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях – на основании отдельно заключаемого договора.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора, в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в п. 2.1.1. настоящего договора в сроки и порядке, которые определены настоящим договором.

2.3.2. 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.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу).

2.4. Потребитель имеет право:

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

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

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

2.5. 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 и иных жизненно важных интересов.

3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется на основании счета-заказа по ценам, в соответствии с действующим Перечнем платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем и составляет

_____ рублей, размещенным на

официальном сайте Исполнителя и на информационных стендах учреждения.

3.2. Потребителю, в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

3.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется в соответствии с действующим Перечнем платных медицинских услуг.

3.4. Оплата услуг осуществляется в порядке 100% предоплаты до получения медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или с использованием платежных банковских карт. По желанию Заказчика, действующего в интересах Потребителя, стоимость услуг может оплатить сам Заказчик или иные физические и юридические лица.

3.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом у Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

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

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье, в соответствии с п. 2.3.2. настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями.

5. КОНФИДЕНЦИОНАЛЬНОСТЬ

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

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств по настоящему договору.

6.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.3. Настоящий договор заключен в 2-х аутентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащим образом сторонами.

7. ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

В соответствии с лицензией Исполнитель вправе оказывать следующие медицинские услуги (выполнять работы):

1. 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: анестезиологии и реаниматологии; лабораторной диагностике; гастроэнтерологии; лечебной физкультуре; лечебной физкультуре и спортивной медицине; медицинской статистике, медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; пульмонологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; травматологии и ортопедии; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии.

При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; гастроэнтерологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике, лечебной физкультуре; лечебной физкультуре и спортивной медицине; медицинскому массажу; неврологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; педиатрии; пульмонологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; эпидемиологии; неонатологии; нефрологии.

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: детской онкологии, неврологии, педиатрии, сестринскому делу в педиатрии. **При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):** при проведении медицинских экспертиз по:

экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности; При проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам профилактическим;

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): **при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:**

- вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебному делу; лабораторной диагностике; медицинской статистике; медицинскому массажу; неотложной медицинской помощи; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике; рентгенологии; лечебной физкультуре.

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); детской урологии-андрологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; ультразвуковой диагностике;

гастроэнтерологии; детской кардиологии; детской хирургии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; медицинской статистике; нефрологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; пульмонологии; рентгенологии; травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике; эндоскопии; эпидемиологии; клинической лабораторной диагностике; детской онкологии; мануальной терапии;

аллергологии и иммунологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; пульмонологии; стоматологии детской.

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: мануальной терапии; неврологии.

8. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Наименование: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская детская больница № 1»
Место нахождения: 665835, г. Ангарск, квартал 85, дом 35, имеющее свидетельство серии 38 № 003434470 о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц, выданное инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Ангарску Иркутской области 11.01.2013.

Банковские реквизиты:

Минфин Иркутской области (областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Ангарская городская детская больница № 1", л/с 80303050138)
ИНН/КПП 3801035723 / 380101001
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК БАНКА
РОССИИ//УФК по Иркутской области г. Иркутск
БИК: 012520101
Казначейский счет: 0322464325000003400
Банковский счет: 40102810145370000026

ЗАКАЗЧИК:

Дата рождения _____,

проживает по адресу _____

Паспорт _____

Подпись _____

« ____ » _____ 20__ г.

Главный врач _____ В.Ю. Голубев

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение к договору об оказании платных
медицинских услуг
от «___» _____ 2020 г.

Счет-заказ на оказание медицинских услуг

№ п / п	Наименование медицинских услуг	Колич ество	Стоимость за единицу услуги	Общая сумма

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ЗАКАЗЧИК:

Главный врач _____ В.Ю. Голубев
«___» _____ 2020 г.

Подпись _____
«___» _____ 2020 г.