

Я, _____ настоящим уведомлен(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), предоставившего 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 моего здоровья. Подтверждаю, что добровольно согласился (-ась) на оказание медицинских услуг на платной основе, до заключения Договора ознакомлен(а) о порядке оказания медицинских услуг на бесплатной основе в рамках программы государственных гарантий, с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг и Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, действующими в медицинской организации.

Подпись Заказчика (Потребителя) _____

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. _____ «____» _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский кожно-венерологический диспансер (далее - ГБУЗ РКВД) (ОГРН 1020202766649, ИНН 0275018683, Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01170-02/00383769 выдана МЗ РБ 06.04.2020г., срок действия бессрочно), в лице _____,

(должность, Ф.И.О.)

действующего(ей) на основании доверенности, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, они же – «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги _____, именуемому(ой) в дальнейшем «Потребитель» в количестве и объеме, указанных в Приложении № 1 к настоящему Договору, которое является неотъемлемой его частью.

В случае, если платные медицинские услуги оказываются Потребителю анонимно, без предоставления удостоверения его личности, то сведения фиксируются со слов потребителя услуги.

1.2. Медицинские услуги оказываются амбулаторно/стационарно (нужное подчеркнуть) с _____ 20 ____ г. по _____ 20 ____ г. по адресу: _____.

1.3. Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

2. Цена услуг и порядок оплаты

2.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору составляет _____ рублей, которая определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

2.2. Заказчик (Потребитель) оплачивает медицинские услуги до начала их оказания путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя через терминал (банкомат) либо через финансово-кредитное учреждение по реквизитам, указанным в настоящем Договоре, с выдачей документа, подтверждающего произведенную оплату (контрольно-кассовый чек, квитанция, иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)). По соглашению Сторон Заказчику (Потребителю) может быть предоставлена рассрочка (отсрочка) оплаты предоставляемых по настоящему Договору медицинских услуг.

2.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора. Без согласия Заказчика (Потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.4. При невыполнении или уменьшении объема оказанных медицинских услуг Исполнитель возвращает Заказчику (Потребителю) оплаченную им сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных медицинских услуг.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Права и обязанности Заказчика (Потребителя)

3.1.1. Заказчик (Потребитель) обязан:

- оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором;
- до начала курса лечения сообщить полную информацию и предоставить при наличии документы (копии документов), данные предварительных исследований и консультаций специалистов о состоянии своего здоровья, наличии других заболеваний, противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, аллергических реакций, иную информацию, влияющую на ход лечения, а также ознакомиться с условиями настоящего Договора и правилами оказания медицинских услуг;
- точно и своевременно выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации и требования, обеспечивающие качественное оказание медицинских услуг; сообщать лечащему врачу (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия, согласовывать с ним употребление любых лекарственных препаратов, трав, средств, процедур и т.д.;
- соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинскую услугу, правила внутреннего распорядка Исполнителя, лечебно-охранительный, санитарный, противоэпидемиологический режим учреждения, а также правила техники и пожарной безопасности; уважительно относиться к медицинскому и вспомогательному персоналу учреждения, третьим лицам, находящимся в помещениях и на территории учреждения; бережно относиться к имуществу Исполнителя.

При грубых нарушениях перечисленных требований Потребителю может быть отказано в оказании медицинских услуг, с досрочным односторонним расторжением настоящего Договора, сумма средств, затраченная на лечение, при этом не возвращается.

3.1.2. В соответствии со ст. 9 Федерального закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Потребитель (Заказчик) дает согласие на предоставление своих персональных данных – Фамилия, Имя, Отчество, пол; число, месяц, год рождения; вид и реквизиты документа, удостоверяющего личность; адрес регистрации по месту жительства; номер контактного телефона или сведения о других способах связи; сведения о состоянии здоровья, а также состояния здоровья ближайших родственников; факты предыдущих обращений за медицинской помощью и их результаты, в том числе в документальной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения персональных данных автоматизированным и неавтоматизированным способом. Персональные данные обрабатываются в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг в течение срока, необходимого для достижения цели, с учетом действующих нормативных актов, регулирующих сроки хранения медицинской документации. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

Подпись Заказчика (Потребителя) _____

3.1.3. Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от исполнения Договора при условии оплаты фактически произведенных Исполнителем затрат, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.2. Права и обязанности Исполнителя

3.2.1. Исполнитель обязан:

- оказать квалифицированные медицинские услуги согласно «Перечня и объема оказываемых платных медицинских услуг» (Приложение № 1 к настоящему Договору), качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;
 - предоставить Потребителю (его законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также об используемых при его лечении лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;
 - сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего Договора, в том числе - о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна). Передача указанной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия Заказчика (Потребителя), за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
 - после исполнения Договора выдать Потребителю (его законному представителю) по его письменному заявлению медицинские документы (копии медицинских документов и выписки из них), отражающие состояние здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;
- 3.2.2. В случае возникновения неотложных состояний Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, Исполнитель вправе самостоятельно определить перечень и объем оказания дополнительных медицинских услуг и оказать их Потребителю без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 3.2.3. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
- 3.3.4. Исполнитель вправе отказать в предоставлении услуг в случае алкогольного, наркотического или токсического опьянения Заказчика (Потребителя), а также действий Заказчика (Потребителя), угрожающих жизни и здоровью персонала Исполнителя и находящихся рядом третьих лиц.

4. Ответственность Сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Вред, причиненный жизни и здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.3. При несоблюдении Исполнителем обязательств Заказчик (Потребитель) вправе потребовать уменьшения стоимости лечения, изменения срока оказания медицинской услуги, лечения другим специалистом или расторжения настоящего Договора и потребовать возмещения убытков.
- 4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за возникшие нежелательные последствия лечения, в случае биологических особенностей организма Потребителя, вероятность наступления которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, а также невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем принятых на себя обязательств, либо самовольного прекращения лечения до его завершения.
- 4.5. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком (Потребителем) неполной информации о здоровье Потребителя.

5. Разрешение споров

- 5.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров либо путем направления письменной претензии. Срок рассмотрения претензии – 10 дней с момента ее получения.
- 5.2. Если спор не урегулирован Сторонами с помощью переговоров и в претензионном порядке, то он передается на рассмотрение в суд.

6. Порядок внесения изменений, дополнений в договор и его расторжения

- 6.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменной форме в виде дополнительного соглашения.
- 6.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут:
- в случае неисполнения/ненадлежащего исполнения Заказчиком (Потребителем) обязательств по оплате медицинских услуг;
 - по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

7. Срок действия Договора

- а. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до полного его исполнения.
- 7.2. Договор может быть расторгнут досрочно в одностороннем порядке при нарушении условий одной из Сторон.
- 7.3. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором, Исполнитель обязуется вернуть Заказчику (Потребителю) авансовый платеж в части, превышающей стоимость оказанных услуг.

8. Прочие условия

- 8.1. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор.
- 8.2. Все вопросы, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются действующим законодательством Российской Федерации.
- 8.3. Настоящий Договор составлен в двух/трех (нужное подчеркнуть) подлинных экземплярах, по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Республиканский кожно-
венерологический диспансер (ГБУЗ РКВД)
Юридический адрес: 450010, г.Уфа, ул.Союзная, д.37,
Тел: +7 (347) 2780910
ИНН 0275018683/ КПП 027501001
ОКПО 39979336, ОКОГУ 2300229
ОКФС 13, ОКВЭД 86.10
ОКТМО 80701000, ОКОПФ 75203,
ОГРН 1020202766649, ОКАТО 80401380000
Номер казначейского счета 032246438000000000100
Р/сч (ЕКС) 401028100453700000067
Отделение НБ РБ Банка России/УФК по РБ г.Уфа
БИК 018073401, л/с 20112042360,
код дохода 854000000000000000131
_____/

Заказчик:

паспорт _____
выдан _____
адрес: _____

тел.: _____
_____/

Потребитель:

документ личности _____
выдан _____
адрес: _____
_____/