

Согласие на получение медицинских услуг на платной основе: Я, (Ф.И.О.) _____, являясь законным представителем (ФИО) _____, на _____ основании

(указать документ — основание, номер, серия, дата выдачи (при наличии)) проинформирован о возможности получения медицинских услуг, предусмотренных нижеприведенным Договором на предоставление платных медицинских услуг, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа) без взимания платы в любых медицинских учреждениях, оказывающих данные услуги в соответствии с программой и территориальной программой.

_____ (подпись, расшифровка)

“ _____ ” _____ 20 _____ г.

До _____ заключения договора Я _____ (Ф.И.О.) _____, являясь законным представителем (ФИО) _____, на _____ основании

(указать документ — основание, номер, серия, дата выдачи (при наличии)) уведомлен об обязанности соблюдать правила поведения пациента в медицинской организации, режим лечения, а также о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) 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 Потребителя _____ (ФИО).

_____ (подпись, расшифровка)

“ _____ ” _____ 20 _____ г.

**Договор № _____
о предоставлении платных медицинских услуг**

г.Иваново _____ « _____ » _____ 20 _____ г.
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановская областная клиническая больница», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года, от 25.10.2002 серии 37 № 000178859, выданное Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по г.Иваново, в лице заместителя главного врача по экономическим вопросам Рачкова Сергея Владимировича, действующего на основании приказа Доверенности от 02.03.2020, с одной стороны, и гр-н (Ф.И.О.) _____, являясь законным представителем (ФИО) _____, именуемого _____ в _____ «Потребитель», на _____ основании

(указать документ — основание, номер, серия, дата выдачи (при наличии)), именуемый в дальнейшем “Законный представитель”, с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», руководствуясь Гражданским кодексом Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим

силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Потребителю медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, именуемые в дальнейшем «медицинские услуги», в согласованном сторонами объеме, а Законный представитель обязуется в добровольном порядке оплатить Исполнителю стоимость оказываемых медицинских услуг. Медицинские услуги предоставляются Исполнителем согласно лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01139-37/00570946 от 06.05.2020, выданной (бессрочно) Департаментом здравоохранения Ивановской области (153000, г. Иваново, пр. Шереметевский, д.1, тел. (4932) 594820). Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации, указан в лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01139-37/00570946 от 06.05.2020, выписка из которой является приложением к настоящему Договору.

1.2. Основанием для оказания платной медицинской услуги Потребителю является заключение настоящего Договора.

1.3. Сведения о виде медицинской услуги, а именно ее наименование, объём оказанной услуги, стоимость медицинской услуги, сведения о медицинском персонале, оказавшем медицинскую услугу, содержится в акте приема-передачи оказанных медицинских услуг (единая форма акта установлена приложением к настоящему договору и является его неотъемлемой частью).

1.4. Документом, подтверждающим факт оказания Потребителю медицинской услуги, является платежный документ (кассовый чек или бланк строгой отчетности), выданный Законному представителю Исполнителем, и акт приема-передачи оказанных услуг. Ответственность за сохранность платежных документов и вина за негативные последствия их утраты возлагается на Законного представителя.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Законный представитель обязуется:

2.1.1. Оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанных в акте приема-передачи оказанных медицинских услуг (приложение к договору).

2.1.2. В случае назначения лечения сообщить врачу все сведения о наличии у Потребителя других заболеваний, противопоказаний к их применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение.

2.1.3. Соблюдать график приема врачей-специалистов.

2.1.4. Строго выполнять все предписания медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу, соблюдать внутренний распорядок Исполнителя.

2.1.5. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Договора.

2.2. Законный представитель имеет право:

2.2.1. Требовать от Исполнителя расчета стоимости оказываемых услуг;

2.2.2. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии здоровья Потребителя;

2.2.3. Получать от Исполнителя для ознакомления бесплатную и достоверную информацию о местонахождении учреждения (месте его государственной регистрации), режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.2.4. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (с соблюдением врачебной тайны).

2.2.5. Предоставления копии лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя.

2.2.6. Отказаться от получения медицинских услуг полностью или частично.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Потребителя (врачебную тайну).

2.3.2. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

2.3.3. Оказывать медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в период его действия. ршеннолетним считается лицо достигшее

2.3.4. Обеспечить Законного представителя информацией об условиях предоставления и получения услуг, а также сведения о квалификации специалистов.

2.3.5. Обеспечить Законного представителя возможность ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Потребителя, и выдать по письменному требованию Законного представителя копии документов, отражающих здоровье Потребителя.

2.3.6. Обеспечить Законному представителю возможность ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Потребителя, и выдать по письменному требованию Законного представителя копии документов, отражающих здоровье Потребителя.

По запросу Законного представителя в течение 30 дней со дня регистрации запроса в порядке, установленном Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» выдать после исполнения Договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

В случае нахождения Потребителя на лечении в стационарных условиях или условиях дневного стационара, выписка из медицинских документов, копии медицинских документов предоставляются Законному представителю в суточный срок с момента обращения.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Исполнитель имеет право использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя, достаточных для его идентификации.

2.4.2. Получать с Законного представителя оплату стоимости дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, направленных на устранение осложнений, связанных с нарушением режима лечения, сокрытием Законным представителем сопутствующих заболеваний и травм Потребителя, а также их приобретением в процессе лечения в связи с нарушением режима.

2.4.3. Получать своевременно и в полном объеме оплату за медицинские услуги.

2.4.4. Взыскать стоимость поврежденного и (или) утерянного Потребителем/Законным представителем инвентаря и оборудования, переданного ему в процессе получения медицинских услуг.

2.4.5. Требовать от Законного представителя исполнения условий договора.

2.4.6. Расторгнуть Договор с Законным представителем в одностороннем порядке в случае нарушения Потребителем/Законным представителем внутреннего распорядка Исполнителя.

3. Сроки и порядок оплаты медицинских услуг

3.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется в соответствии с действующим у Исполнителя прейскурантом и указывается в акте приема-передачи оказанных услуг.

3.2. Оплата медицинских услуг производится Законным представителем в порядке 100-процентной предоплаты до получения медицинских услуг на основании заключенного Договора о предоставлении платных медицинских услуг. Оплата услуг Исполнителя производится Законным представителем через кассу Исполнителя, подтверждением платежа является кассовый чек или бланк строгой отчетности.

4. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг

4.1. Медицинские услуги должны быть выполнены Исполнителем в день обращения Законного представителя, при условии предварительного заключения Договора и оплаты услуг в полном объеме.

4.2. При сдаче Потребителем анализов, срок оказания медицинских услуг продлевается соответственно на количество дней, необходимых для их выполнения. Исполнитель по требованию Законного представителя обязан до заключения настоящего Договора ознакомить его со сроками выполнения разного вида анализов.

4.3. Сроки, указанные в пунктах 4.1 и 4.2 настоящего Договора, могут быть увеличены или уменьшены, если в процессе выполнения медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение или уменьшение сроков, указанных в пунктах 4.1 и 4.2 настоящего Договора.

5. Ответственность Сторон

5.1. Исполнитель гарантирует качество медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору.

5.2. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему Договору Исполнителем по вине Потребителя Законного представителя медицинские услуги подлежат оплате Исполнителю в полном объеме.

5.3. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе Законного представителя, Законный представитель оплачивает Исполнителю фактически оказанные медицинские услуги.

5.4. Ни одна из сторон не будет нести ответственность за неисполнение обязательств, если это является следствием форс-мажорных обстоятельств. В данном случае Законный представитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы.

5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если причиной стало нарушение Потребителем/ Законным представителем условий Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим разделом Договора, Стороны будут руководствоваться положениями действующего законодательства Российской Федерации.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Спорные вопросы по настоящему Договору Стороны разрешают путем переговоров, а при невозможности достижения согласия - в судебном порядке.

7. Общие положения, порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

7.2. Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному соглашению Сторон, либо по инициативе одной из сторон.

В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель, в случае, если договор заключен Заказчиком в интересах Потребителя, то Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7.3. Стороны по взаимному согласию могут вносить изменения в Договор путем заключения дополнительного соглашения к нему в письменном виде. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не являются предметом настоящего Договора, должна быть письменно подтверждена Сторонами и оформлена в виде дополнительного соглашения к настоящему Договору. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, применяются нормы действующего законодательства РФ.

ИТОГО				

Заместитель главного врача по экономическим вопросам _____/Рачков С.В.

Подпись Законного представителя _____