

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг в ГБУ РО «ЦРБ» в Октябрьском районе

р.п. Каменоломни

« . . . » 202 Г.

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе (ГБУ РО «ЦБР» в Октябрьском районе), имеющее лицензию № Л041-0101050-61/00364447, выданную 18 декабря 2019 года. Лицензирующий орган: министерство здравоохранения Ростовской области (Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, д. 33), ОГРН 1026101412006, что подтверждается свидетельством о постановке на учет Российской организации в налоговом органе, выданным Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 12 по Ростовской области 30.12.1993 г., идентификационный номер налогоплательщика: 6125002396, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о. главного врача Подвойкиной Веры Васильевны, действующего на основании Устава с одной стороны, и гражданин(-ка)

(фамилия, имя, отчество Потребителя (Пациента))

именуемый(-ая) в дальнейшем Потребителем или Пациентом, с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые Сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем.

Понятия, используемые в настоящем договоре.

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"; исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (пациентам).

1. Предмет и информационное обеспечение Договора.

1.1. Исполнитель с учетом положений настоящего Договора на основании обращения Потребителя обязуется оказать в соответствии с медицинскими показаниями платные медицинские услуги

надлежащего качества в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель обязуется принять и оплатить оказанные услуги.

1.2. При заключении настоящего договора Потребителю была представлена в доступной форме исчерпывающая информация 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 (включая содержание указанных программ). Потребитель уведомлен о том, что отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

1.3. Потребитель ознакомился с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, и уведомлен 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.

1.4. Потребитель ознакомился с выведенной на стенде Исполнителя информацией по платным медицинским услугам и, получив от Исполнителя в доступной форме информацию о состоянии своего здоровья, наличии заболевания, диагнозе, методах диагностирования и лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также об ожидаемых результатах лечения, настоящим дает добровольное письменное согласие на медицинское вмешательство. Подписание настоящего Договора Пациентом свидетельствует о его информированности и добровольном согласии на предоставление платных медицинских услуг, даже если они могут быть оказаны в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (в том числе, территориальной).

2. Права и обязанности Сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. оказать Пациенту медицинские услуги в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи;

2.1.2. соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;

* 2.1.3. обеспечить применение разрешенных в Российской Федерации лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств;

2.1.4. предоставлять Пациенту в доступной форме информацию 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.

2.1.5. Доводить до Пациента информацию о форме и способах направления обращений или жалоб в органы государственной власти. Обращения или жалобы могут быть направлены в виде письменного обращения и в форме электронного документа в Министерство здравоохранения Ростовской области на почтовый адрес: 344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-ой Конной Армии, 33 или на адрес электронной почты minzdrav@donland.ru, а также на официальный сайт ГБУ РО «ЦРБ» в Октябрьском районе 2410101@bk.ru или почтовый адрес учреждения 346480, Ростовская область, Октябрьский район, р.п. Каменоломни, пер. Садовый, 23.

2.1.6. предоставлять Пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях;

2.1.7. информировать Пациента в доступной форме об осуществляющей медицинской деятельности и медицинских работниках Исполнителя, уровне их образования и их квалификации;

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

2.1.9. представлять для ознакомления по требованию Пациента:

а) копию учредительного документа Исполнителя; б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации;

2.2.2. требовать от Пациента соблюдения правил оказания медицинских услуг;

2.2.3. в случае опоздания Пациента в назначенное время на прием к врачу более чем на 20 минут осуществлять прием следующих граждан. При этом прием Пациента будет произведен в этот день только при наличии у Исполнителя такой возможности и в то время, которое сможет выделить для этого специалист Исполнителя;

2.2.4. в случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента 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»;

2.2.5. подписанием настоящего договора Пациент подтверждает, что он информирован о необходимости строгого соблюдения исходящих от медицинского работника, оказывающего медицинские услуги по настоящему договору, рекомендаций в отношении режима лечения, схемы приема лекарственных препаратов и проведения лечебных процедур, предписанной диеты и иных ограничений, обусловленных достижением наиболее эффективного результата оказания медицинских услуг. Нарушение Пациентом выданных ему рекомендаций рассматривается сторонами в качестве отказа от устранения обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, в связи с чем Исполнитель на основании ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей» вправе отказаться от исполнения настоящего договора и потребовать возмещения убытков. В случае выявления у Пациента противопоказаний в отношении оказываемых по настоящему договору медицинских услуг, Исполнитель обязан уведомить Пациента о выявлении таких

противопоказаний и приостановить оказание медицинских услуг до устранения Пациентом противопоказаний либо до внесения сторонами соответствующих изменений в перечень оказываемых по настоящему договору медицинских услуг.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. своевременно оплачивать Исполнителю предоставленные услуги в порядке и в сроки, предусмотренные настоящим договором;

2.3.2. информировать Исполнителя до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначение врача. Нарушение указанной обязанности Пациентом является исключительно его риском;

2.3.3. выполнять все рекомендации медицинского персонала, оказывающего ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период после оказания услуг;

2.3.4. соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, правила внутреннего распорядка и режим работы Исполнителя;

2.3.5. отказаться на весь курс лечения от употребления алкогольных напитков;

2.3.6. согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических лекарственных препаратов, лекарственных трав и нетрадиционных методов лечения.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. на получение консультаций врачей-специалистов;

2.4.2. на облегчение боли, связанное с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

2.4.3. на получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

2.4.4. на получение лечебного питания при нахождении Пациента на лечении в стационарных условиях;

2.4.5. на защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

2.4.6. на отказ от медицинского вмешательства;

2.4.7. на допуск к нему священнослужителя, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

2.5. 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.

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

3. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

3.2. Услуги, оказанные Исполнителем, в сумме руб. коп. оплачиваются Пациентом непосредственно до их оказания (100% предоплата) в соответствии с настоящим договором в кассу Исполнителя наличными средствами (или путем внесения на расчетный счет Исполнителя в безналичном порядке) в соответствии с калькуляцией услуг по прейскуранту цен на услуги, действующему на момент заключения настоящего Договора.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение.

3.4. В случае оказания медицинских услуг по программе ДМС Пациент оплачивает фактически оказанные ему медицинские услуги, не входящие в предусмотренную программу ДМС, самостоятельно в соответствии с условиями настоящего договора.

3.5. После наличной оплаты Пациенту выдается контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности, подтверждающий произведенную оплату оказанных ему медицинских или иных услуг.

3.6. По требованию Пациента, оплатившего услуги, Исполнитель обязан выдать ему справку об оплате

медицинских услуг установленной формы для представления в налоговые органы РФ.

3.7. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг не возвращается пациенту.

4. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения своих обязательств сторонами.

4.2. Медицинские услуги, указанные в пункте 1 настоящего Договора будут оказаны Пациенту в сроки, согласованные с ним:

(даты, (сроки) оказания услуг)

4.3. Настоящий договор может быть прекращен досрочно в соответствии с п. 2.2.5. и п.2.5, договора, по соглашению Сторон либо в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

4.4. О намерении досрочного прекращения настоящего договора Стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за три дня до предполагаемой даты его прекращения.

5. Врачебная тайна.

5.1. Исполнитель гарантирует неразглашение передаваемых Пациентом сведений, составляющих врачебную тайну: информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, его диагнозе и иных данных, полученных при его обследовании и лечении. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных законодательством РФ и настоящим договором.

5.2. Пациент разрешает Исполнителю предоставлять сведения о факте своего обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении, следующим лицам:

(фамилия, имя, отчество)

6. Ответственность Сторон за невыполнение условий договора.

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несёт ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

6.2. Риск причинения вреда жизни и здоровью Пациента при оказании услуг, связанных с профессиональной медицинской деятельностью, может быть застрахован.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье либо вызванных медицинскими показаниями.

6.4. Стороны освобождаются 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.

7. Порядок рассмотрения споров.

7.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров в досудебном порядке.

7.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

8. Иные условия, определяемые по соглашению Сторон.

8.1. Конкретная информация, касающаяся предмета настоящего договора, хода его выполнения и полученных результатов, признается конфиденциальной.

8.2. Стороны обязуются обеспечивать конфиденциальность и защиту полученной друг от друга информации и не допускать ее разглашения, за исключением установленных законодательством РФ случаев.

8.3. 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).

8.4. Настоящий Договор составлен в 2-х имеющих одинаковую юридическую силу экземплярах: 1 - для Исполнителя, 1 - для Потребителя.

9. Адреса и реквизиты Сторон.

Исполнитель

государственное бюджетное учреждение Ростовской области
«Центральная районная больница» в
Октябрьском районе (ГБУ РО «ЦРБ» в Октябрьском районе)
346480, Ростовская область, Октябрьский район,
р.п. Каменоломни, пер. Садовый,23
л/с 20806006770 министерство финансов
Ростовской области (ГБУ РО «ЦРБ» в Октябрьском районе)
р/с 03224643600000005800
в отделение Ростов-на-Дону банка России УФК по Ростовской области
г. Ростов-на-Дону
к/с 40102810845370000050
БИК 016015102 ИНН 6125002396 КПП 612501001
Тел.: 8(86360)2-21-97

Потребитель (Пациент)

Фамилия, имя, отчество:

Адрес:

Паспорт:

Серия: _____

№ _____

Выдан: _____

Тел.: _____

Дата «___» 202 г.

Дата «___» 202 г.

Подпись _____ В.В. Подвойкина

Подпись _____