

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной перинатальный центр» (ОБУЗ ОПЦ), 305005 г. Курск, проспект Вячеслава Клыкова, 100 (ОГРН 1024600939802, ИНН 4629021490), свидетельство серия 46 № 000225841 выдано МНС России по г. Курску 12 августа 2002 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице медицинского регистратора _____, действующего на основании Доверенности от _____ и лицензии № ЛО41-01147-46/00338986 от 27.01.2020 года; выданной Комитетом здравоохранения Курской области, 305000, г. Курск, ул. Красная площадь, д.6, тел. +7 (4712) 51-47-20 на осуществление медицинской деятельности, с одной стороны

и _____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина.) действующий от имени и в интересах _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны 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 настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Потребителю на возмездной основе следующие медицинские услуги (далее – Услуги):

№ п/п	Наименование Услуги	Код услуги	Кол-во	Стоимость, руб.	Сумма, руб.

надлежащего качества в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Потребитель (законный представитель Потребителя) обязуется принять и оплатить оказанные Исполнителем услуги в порядке, размере и в сроки, установленные настоящим Договором.

Исполнитель обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной Исполнителю лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), действующему на дату предоставления Услуг, в соответствии с перечнем медицинских услуг, отраженных в Медицинской карте Потребителя (Электронной медицинской карте Потребителя), другой медицинской документации и (или) настоящем договоре (и приложениях к нему).

1.2. Подписанием настоящего Договора стороны подтверждают, что Исполнитель предоставил Потребителю, а Потребитель получил в полном объеме информацию, включающую в себя сведения:

- об исполнителе;
- о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором с указанием цен в рублях в соответствии с Прейскурантом;
- об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг, сроках и порядке их оплаты;
- о режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- о квалификации и сертификации специалистов – работников Исполнителя и др.

1.3. Потребитель, подписавшим настоящим Договором, подтверждает, что Исполнителем ознакомлен:

- с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006;
- с Положением об оказании платных медицинских услуг Исполнителя, Положением об организации работы с обращениями граждан и проведению личного приема граждан у Исполнителя;

- проинформирован о возможности получения медицинской услуги бесплатно в объеме и на условиях, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области. С учетом этой информации подписав настоящим Договором, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

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

2.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом и составляет _____ руб.

2.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем до начала их оказания (наличными денежными средствами) в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.

2.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя (законного представителя Потребителя) с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение, данные изменения к Договору должны быть произведены в простой письменной форме и подписаны обеими сторонами Договора.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Основные права и обязанности сторон указаны в Гражданском кодексе Российской Федерации, Федеральном законе от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлении Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

4. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе.

4.2. Платные медицинские услуги оказываются по желанию Потребителя на иных условиях, чем предусмотрено «Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи в Курской области» в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

4.3. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.4. Исполнителем после исполнения Договора выдаются по требованию Потребителя (Законного представителя Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.5. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Законного представителя Потребителя).

4.6. Место оказания услуг: 305005, г. Курск, проспект Вячеслава Клыкова, 100.

4.6.1. В случаях производственной необходимости, когда Потребителю необходимы лабораторные исследования, которые не выполняются на производственных мощностях Исполнителя, Исполнитель проводит забор материала от Потребителя, осуществляет его подготовку и организует их выполнение в других лабораториях по заключенным договорам Исполнителем.

4.7. Срок оказания медицинских услуг _____.

4.8. Срок выполнения клинических лабораторных исследований от 1 до 10 календарных дней.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. 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.

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до фактического выполнения обязательств, принятых Сторонами по настоящему Договору.

6.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора в одностороннем порядке

6.2. В случае отказа Потребителя от продолжения обследования или лечения, путем подачи письменного заявления на имя главного врача Учреждения Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Прочие условия

7.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

7.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.3. В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» Потребитель подтверждает свое согласие на обработку в ОБУЗ ОПЦ своих персональных данных.

7.4. До заключения договора на оказание платных медицинских услуг Потребитель ознакомлен с «Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи в Курской области», об условиях и сроках получения бесплатной медицинской помощи. Потребитель ознакомлен с тем, что может получить аналогичную медицинскую помощь также в других медицинских организациях по месту жительства на других условиях. Получив от медицинского работника Учреждения полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг в данном Учреждении, Потребитель согласен на оказание платных медицинских услуг и готов их оплатить.

7.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией

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

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: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; дезинфектологии; лабораторной диагностике; медицинской статистике; медицинскому массажу; неотложной медицинской помощи операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; **при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:** терапии; управлению сестринской деятельностью; **при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:** акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; неотложной медицинской помощи; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; офтальмологии; психотерапии; рентгенологии; сексологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии, функциональной диагностике; эндокринологии, эндоскопии.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; бактериологии; дезинфектологии; детской хирургии; вакцинации (проведению профилактических прививок); диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; неонатологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью организации сестринского дела; офтальмологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; травматологии и ортопедии; трансфулогии, ультразвуковой диагностике; эндоскопии; эпидемиологии.

при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); **при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по:** акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); неонатологии.

При оказании скорой в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги)

при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации, в том числе выездными консультативными бригадами скорой медицинской помощи по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; неонатологии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

При оказании первичной доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; медицинской статистике; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии.

при оказании первичной специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); клинической фармакологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; психотерапии; рентгенологии; сексологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии.

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерывания беременности); организации здравоохранения и общественному здоровью; психотерапии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; физиотерапии.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; дезинфектологии, детской хирургии; диетологии; кардиологии; клинической фармакологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью, функциональной диагностике; эпидемиологии. **при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по:** акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности).

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

9. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель

Юридический адрес:
ОБУЗ ОПЦ
305005, г. Курск, проспект Вячеслава Клыкова, 100
Тел: (4712) 32-50-33
ИНН 4629021490 КПП 463201001
БИК 043807001 ОКПО 01931255

Медицинский регистратор

_____/_____/_____/

м.п.

Потребитель

ФИО: _____
ФИО законного представителя: _____
Дата рождения: _____
Место жительства: _____
Зарегистрирован по адресу: _____
Гражданин _____
Контактный телефон _____
Подпись _____
Подпись законного представителя _____

Информированное добровольное согласие пациента
на предоставление медицинских услуг на платной основе

На основании ст. 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 21.11.2011 года № 323-ФЗ и в соответствии с требованиями «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. № 1006,

я, _____,
дата рождения _____, в рамках Договора об оказании платных медицинских услуг № _____ от _____ г., желаю получить платные медицинские услуги в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Областной перинатальный центр» (далее — Учреждение), по адресу: 305005, г. Курск, проспект Вячеслава Клыкова, 100 при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Мои права, предусмотренные ст. 19, 21 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.92 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

2. В соответствии с требованиями ст. 20, 22 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 года, я информирован (а), что необходимым предварительным условием оказания медицинской помощи является получение моего добровольного информированного согласия, а также я имею право отказаться от получения медицинской помощи. Я даю согласие, в соответствии с требованиями ст. 20, 22 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 года.

3. Я ознакомился (ась) с «Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи в Курской области», об условиях и сроках получения бесплатной медицинской помощи информирован (а). Мне разъяснен порядок оказания бесплатной медицинской помощи. Получив от сотрудников Учреждения полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в данном Учреждении за счет средств ОМС в порядке существующей очереди на оказание медицинской помощи, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг вне очереди, в связи с тем, что _____

и готов (а) их оплатить.

4. Мне разъяснено, и я осознал (а), что проводимое лечение не гарантирует 100% результат, и что при проведении лечебных и диагностических манипуляций или операций и после их проведения, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения.

5. Я согласен (а) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, Учреждение не несет ответственности за их возникновение.

6. Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях Российской Федерации, и подтверждаю свое желание на получение медицинских услуг на платной основе, именно в данном Учреждении, о чем свидетельствует моя подпись под этим документом

Пациент: (законный представитель пациента) _____.

Дата: _____ г. Подпись: _____ / _____ /

Настоящее соглашение подписано Пациентом после проведения разъяснительной беседы и является приложением к Договору об оказании платных медицинских услуг.

Подпись _____ / _____ /
(Ф.И.О. представителя исполнителя)