

Договор № \_\_\_\_\_ / 2019  
об оказании платной медицинской услуги

г. Саранск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

Гражданин(-ка) \_\_\_\_\_, именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель»<sup>1</sup>, действующий(-ая) от своего имени, с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №3», именуемое в дальнейшем «Исполнитель»<sup>2</sup>, в лице главного врача Каткова Сергея Владимировича, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности от 26.07.2018 г. № ФС-13-01-000487, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее — «Договор») о нижеследующем.

### 1. Предмет Договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать, а Потребитель обязуется оплатить следующую медицинскую услугу<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

1.2. Результатом оказания медицинской услуги является выдача Исполнителем медицинской справки или заключения, отражающих состояние здоровья Потребителя.

### 2. Права и обязанности Сторон

#### Потребитель имеет право:

- 2.1. на получение от Исполнителя сведений о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- 2.2. требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги, отвечающей требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации;
- 2.3. на ознакомление с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, с льготами, действующими для отдельных категорий граждан;
- 2.4. на предоставление информации о возможности получения соответствующих видов и объёмов 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;
- 2.5. отказаться от медицинской услуги по настоящему Договору и получить обратно денежные средства с возмещением Исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с оказанием услуги.

#### Потребитель обязан:

- 2.6. оплатить медицинскую услугу в размере и порядке, предусмотренном разделом 3 Договора;
- 2.7. до оказания медицинской услуги информировать медицинского работника о перенесённых заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также применяемых лекарственных препаратах и/или процедурах;
- 2.8. соблюдать правила поведения, принятые Исполнителем для пациентов;
- 2.9. дать добровольное согласие или отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме) в случае возникновения состояния Потребителя, требующего незамедлительного медицинского вмешательства.

#### Исполнитель имеет право:

- 2.10. требовать предоставления документа, подтверждающего произведённую оплату по Договору;
- 2.11. в случае непредвиденного отсутствия медицинского работника в день, назначенный для оказания

<sup>1</sup> 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 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

<sup>2</sup> Медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям, является юридическим лицом, осуществляющим в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

<sup>3</sup> По одному договору оказывается только 1 (одна) медицинская услуга.



медицинской услуги, назначить другого медицинского работника.

**Исполнитель обязан:**

2.12. оказать услугу, указанную в пункте 1.1 раздела 1 Договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации;

2.13. предоставлять Потребителю 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;

2.14. хранить информацию, содержащуюся в медицинских документах Потребителя, в тайне (врачебная тайна) и не предоставлять её третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

### 3. Стоимость услуги и порядок оплаты

3.1. Стоимость оказываемой услуги по настоящему Договору составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей \_\_\_\_\_ копеек.

3.2. Оплата медицинской услуги осуществляется Потребителем в порядке 100%-й предоплаты по безналичному расчёту путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя.

### 4. Ответственность Сторон

4.1. В случае неоплаты Потребителем стоимости медицинской услуги на условиях, указанных в разделе 3 настоящего Договора, Исполнитель имеет право отказать Потребителю в оказании услуги до оплаты последним её стоимости.

4.2. Исполнитель не несёт ответственности за результаты оказания медицинской услуги в случаях несоблюдения Потребителем рекомендаций медицинских работников и иных неправомерных действий.

4.3. Потребитель вправе предъявить требование о возмещении убытков, причинённых неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путём переговоров. Стороны договорились об обязательном претензионном порядке разрешения споров. Претензия предъявляется в письменной форме. Срок рассмотрения претензии не может превышать 10 (десяти) рабочих дней.

4.5. В остальных случаях за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

### 5. Прочие условия

5.1. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

5.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется 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 от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

### 6. Срок действия Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору, но не позднее « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами либо их уполномоченными представителями.

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

## 7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

### Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия

«Республиканская клиническая больница №3»

Юридический/почтовый адрес: 430005, РМ, г. Саранск, ул. Коммунистическая, 64

ОГРН 1021300974760, ИНН 1326045383, КПП 132601001

Минфин Республики Мордовия л/с 20805805791 в Отделение-НБ Республика Мордовия г. Саранск

р/с 40601810452893000002 БИК 048952001

Тел.: 8 (8342) 47-60-80; тел./факс: 8 (8342) 23-31-20

E-mail: [rkb3@mail.ru](mailto:rkb3@mail.ru)

*Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию:* Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 01.07.2002 года (серия 13 № 000731016), выдано Инспекцией МНС России по Ленинскому району г. Саранска Республики Мордовия (дата внесения записи 30.09.2002 г.).

*Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата её регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего её лицензирующего органа:* Лицензия на осуществление медицинской от 26.07.2018 г. № ФС-13-01-000487

Адрес места осуществления деятельности согласно приложению № 5: г. Саранск, ул. Советская, д. 79 (...при проведении медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; .... медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством ...).

Адрес места осуществления деятельности согласно приложению № 6: г. Саранск, ул. Ботевградская, д. 21 (... при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам ( предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым)...)

Адрес места осуществления деятельности согласно приложению № 8: г. Саранск, Исторический проезд, д. 6 (... при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам ( предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым)...)

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения в Республике Мордовия: 430030, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, 13, [info@reg13.ru](mailto:info@reg13.ru), тел.: (8342) 23-30-95.

### От Исполнителя:

главный врач ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»

\_\_\_\_\_ О.В. Маркин

МП

### Потребитель:

\_\_\_\_\_ (указывается фамилия, имя и отчество — полностью, адрес места жительства (регистрации) и телефон потребителя, иные сведения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Потребитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_