

П Р И К А З

30 ноября 2018 г.

№ 486

Иркутск

Об утверждении типового договора на оказание платных медицинских и немедицинских услуг населению в ОГБУЗ «ИГБ № 6»

Во исполнения Распоряжения Министерства здравоохранения Иркутской области от 20.11.2012г. №1525-мпр «О перечне нормативных документов по организации платных услуг»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в Приказ от 06.02.2018г. «Об оказании платных услуг в ОГБУЗ «ИГБ №6» № 81, признав предыдущую редакцию утратившей силу в части:

1.1. Приложение №2 к «Правилам предоставления платных медицинских и немедицинских услуг населению в ОГБУЗ «ИГБ №6» изложить в следующей редакции (прилагается).

2. Новая редакция Договора на оказание платных медицинских и немедицинских услуг населению в ОГБУЗ «ИГБ №6» вступает в силу с 01.12.2018г.

3. В срок до 29.12.2018г. секретарю руководителя Г.В. Якшиной, разместить Приложение 2 к «Правилам предоставления платных медицинских и немедицинских услуг населению в ОГБУЗ «ИГБ №6» в новой редакции на официальном сайте ОГБУЗ «ИГБ № 6».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного бухгалтера Н.А. Бочкареву.

5. Секретарю руководителя Г.В. Якшиной, ознакомить с приказом лиц касающихся.

Главный врач



Н.В. Валиулина

**ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ / НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**  
(для физического лица)

г. Иркутск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_\_ года

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 6», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Валиулиной Нины Владимировны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин

*ФИО полностью*

именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет, а Заказчик оплачивает следующие платные медицинские/немедицинские услуги по своему профилю деятельности и в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (*Лицензия от 11 июля 2018 г № ЛО-38-01-00319. выдана Министерством здравоохранения Иркутской области*), согласно Тарифов на платные медицинские и немедицинские услуги (далее – Тарифы), утвержденных в установленном порядке:

№	Наименование услуги	Кол-во	Цена по Тарифам	Сумма к оплате

1.2. Медицинские и немедицинские услуги предоставляются в полном объеме в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам и стандартам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации.

1.3. На момент подписания настоящего Договора Заказчик ознакомлен с Тарифами и понимает представленную информацию, согласен с действующими Тарифами, а также уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Заказчика, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

2.1.2. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Заказчиком;

2.1.3. Расторгнуть договор при нарушении Заказчиком Правил внутреннего распорядка больницы.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Ознакомить Заказчика при поступлении в стационар с Правилами внутреннего распорядка больницы.

2.2.2. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам и стандартам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации.

2.3. Заказчик имеет право:

2.3.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь).

2.3.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.

2.3.3. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов и оборудования.

2.3.4. Получать медицинские заключения и документы, отражающие состояние здоровья, копии медицинских документов и выписок из медицинских документов в соответствии с утвержденным Порядком.

2.4. Заказчик обязан:

2.4.1. Оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг согласно Тарифов.

2.4.2. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.4.3. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему медицинские услуги в рамках настоящего Договора.

2.4.4. Возместить убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя.



### 3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику согласно п. 1.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующими Тарифами (п. 1.3. настоящего Договора) и составляет ( \_\_\_\_\_ ) рублей.
- 3.2. Расчет за медицинские услуги производится непосредственно после подписания Договора в порядке 100% предоплаты в наличной или безналичной форме в российских рублях.
- 3.3. Заказчику после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.

### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Заказчика, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации, а также в случае обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).
- 4.4. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия – в суде общей юрисдикции по правилам подведомственности и подсудности, установленным гражданским процессуальным законодательством.

### 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ

- 5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по настоящему Договору.
- 5.2. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде дополнительного Соглашения и подписанному Исполнителем и Заказчиком.
- 5.3. Настоящий Договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору.
- 5.4. В случае полного отказа Заказчика от получения медицинских услуг после заключения Договора и оплаты услуг Договор расторгается. При этом Заказчику возвращаются денежные средства в полном объеме. В случае частичного отказа от оказания услуг Заказчику подлежат возврату денежные средства пропорционально объему оказанных услуг. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Заказчика, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, установленного режима и др., стоимость оплаченных услуг возврату не подлежит.

### 6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

- 6.1. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
- 6.2. С согласия Заказчика допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Заказчика.
- 6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

### 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.
- 7.2. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Заказчику (законному представителю Заказчика) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

### 8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

#### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Адрес: 664056, РФ, г. Иркутск, ул. Якоби, 34  
Телефон /факс 46-66-47  
ИНН/КПП 3812000592/381201001  
Отделение Иркутск  
Р/с 40601810500003000002  
Минфин Иркутской области (областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 6» л/с 80302030205)  
БИК 042520001  
Главный врач

\_\_\_\_\_/Н. В. Валиулина/

#### ЗАКАЗЧИК:

\_\_\_\_\_  
Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи