7.2. Стороны не имеют права передавать свои права и обязательства по настоящему Договору третьим лицам, без письменного согласия другой стороны.

7.3. Любые изменения и дополнения к тексту настоящего Договора заключается в письменной форме, скрепляются подписями и печатями Сторон и являются неотъемлемыми частями настоящего Договора.

7.4. Вопросы, неурегулированные настоящим Договором, регулируются действующим законодательством.

7.5. При заключении настоящего Договора Стороны допускают факсимильное воспроизведение подписи «Исполнителя», при этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, как и подлинная подпись.

7.6. Договор подписан в двух экземплярах, каждый из которых имеет равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

 **Исполнитель Лечащий врач** **Заказчик (Пациент)**

Главный врач ГУЗ «ТОККВД» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О./ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О./

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Н.С. Руднева/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись/

В соответствии с ч. 7 ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в РФ», ст. 39.1 Закона РФ
от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», Правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006:

 Врач разъяснил мне метод и способ выполнения предложенного обследования и лечения.

 Мне были объяснены все возможные исходы, а также альтернативы предложенному лечению.

 Я осведомлен (а) об ожидаемых расходах за планируемое обследование, лечение и возникших в процессе данного мероприятия издержках. На все мои вопросы я получил(а) исчерпывающие ответы врача.

Я принимаю решение обследования и лечения на предложенных условиях.

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент», уведомлен лечащим врачом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемым в дальнейшем «Исполнитель», о том, что несоблюдение мною указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой мне платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

 **Исполнитель Лечащий врач** **Заказчик (Пациент)**

Главный врач ГУЗ «ТОККВД» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О./ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О./

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Н.С. Руднева/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись/

**Платные медицинские услуги оказаны в полном объеме, надлежащего качества.**

**Стороны претензий друг к другу не имеют.**

 **Исполнитель Лечащий врач** **Заказчик (Пациент)**

Главный врач ГУЗ «ТОККВД» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О./ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О./

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Н.С. Руднева/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись/

**ДОГОВОР № \_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

г. Тула «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

**Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер»** (юридический адрес: 300053, г. Тула, 1-ый проезд М.Расковой, д.1а; Новомосковский филиал: 301657, Тульская область, г. Новомосковск, ул. Аэродромная, д.1а; отделение врачебной косметики и пластической хирургии: 300026, г. Тула, пр. Ленина, д. 105), ОГРН 1027100690902, запись в ЕГРН внесена 19.12.2002 ИМНС России по Пролетарскому району
г. Тулы, лицензия на осуществление медицинской деятельности лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-71-01-001576 выдана 26.04.2016, Министерством здравоохранения Тульской области, расположенным по адресу:
г. Тула, ул. Оборонная, д. 114г (каб. 509, тел. 8(4872)370850, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице Главного врача Рудневой Натальи Сергеевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемый в дальнейшем **«Заказчик» (Пациент),** с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

 1.1. «Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику» (Пациенту) платную медицинскую (дерматовенерологическую, косметологическую) услугу с проведением при необходимости дополнительных исследований и выдачей индивидуальных заключений и рекомендаций.

 «Заказчик» (Пациент) своевременно оплачивает медицинские услуги в соответствии с действующим на дату оказания услуги прейскуранту «Исполнителя».

1.2. «Исполнитель» обязуется оказывать «Заказчику» (Пациенту) платную медицинскую услугу, отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения и разрешенную на территории Российской Федерации.

1.3. «Заказчик» (Пациент) добровольно получает платную медицинскую услугу в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, установленными постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006.

1. **УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

2.1.Стороны осуществляют вытекающие из настоящего Договора права и обязанности в соответствии с законодательством РФ, Указами Президента РФ, Постановлениями правительства РФ, иными нормативными актами, действующими одновременно с договором.

2.2. «Заказчик» (Пациент) имеет право:

- получить в доступной форме: информацию об «Исполнителе» и платных медицинских услугах, их перечне, объеме, стоимости и результатах, сведения о квалификации медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, а так же о возможных и предлагаемых методах лечения, связанном с ними риске, их последствиях и ожидаемых результатах лечения;

- на защиту сведений, составляющих врачебную тайну; по письменному заявлению «Заказчика» (Пациента) ему могут быть предоставлены копии медицинских документов в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27.07. 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

- расторгнуть данный договор, уведомив об этом «Исполнителя» в письменной форме, при условии полной оплаты фактически понесенных «Исполнителем» расходов по выполнению условий данного договора;

- реализовывать другие права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.3. «Заказчик» (Пациент) обязуется :

- предоставить «Исполнителю» полную информацию о состоянии своего здоровья (в том числе наличие хронических, наследственных и других заболеваний, переносимость лекарственных средств), заполнить документы, необходимые для получения платной медицинской услуги (информированное добровольное согласие, согласие на обработку персональных данных, анкету здоровья и пр.) и подтвердить собственную ответственность за достоверность информации письменно, по установленной у «Исполнителя» форме;

- выполнять назначения и рекомендации специалистов (врачей) «Исполнителя», в случае отказа от назначений и рекомендаций «Исполнителя», давать соответствующую расписку об отказе от медицинского вмешательства;

- являться на лечение и динамическое наблюдение в установленное время, согласованное с лечащим врачом;

- немедленно извещать «Исполнителя» о любых осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения;

- своевременно оплачивать стоимость оказанных медицинских услуг согласно прейскуранта, действующего на момент заключения договора;

- выполнять иные обязанности, определенные положением норм действующего законодательства РФ, настоящим договором.

2.4. «Исполнитель» имеет право:

- самостоятельно определять характер и объем лечения, манипуляций, необходимых для лечения пациента в рамках плана лечения, на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- требовать у «Заказчика» (Пациента) сведения и документы (в случае лечения в других медицинских учреждениях), необходимые для эффективного оказания платных медицинских услуг;

- привлекать других специалистов-консультантов, специализирующихся на оказании медицинских услуг, рекомендовать проведение дополнительных консультаций и диагностических мероприятий в других медицинских организациях;

- уведомить «Заказчика» о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги или повлечь собой невозможность ее завершения в срок;

- расторгнуть договор в случае нарушения «Заказчиком» (Пациентом) обязательств по организации оказания услуг и их оплаты и потребовать возмещение убытков;

- отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему договору в случае, когда в действия «Заказчика» (Пациента) делают невозможным исполнением медицинской услуги в целом надлежащего качества, в частности: нарушения «Заказчиком (Пациентом) медицинских предписаний по режиму и лечению, неоднократных опозданий (без предупреждений) на плановый прием к врачу, нарушение правил оказания платных медицинских услуг «Исполнителя», отказ от подписания документов, необходимых для получения медицинских услуг у «Исполнителя», некорректного поведения в отношении медицинского персонала, антисоциального поведения (хулиганство, порча имущества, нахождение в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, употребление психотропных средств и т.д.), при этом уплаченные денежные средства не возвращаются;

- реализовывать другие права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.5. «Исполнитель» обязуется:

- качественно и квалифицированно оказать платную медицинскую услугу;

- принять на себя ответственность за оснащение помещений необходимых медицинским оборудованием, обеспечивающим проведение платных медицинских услуг;

- провести опрос, сбор анамнеза осмотр и необходимое диагностическое обследование «Заказчика» (Пациента) для установления диагноза и плана лечения, отразив результаты обследования, план лечения и сроки его выполнения в карте «Заказчика» (Пациента), которая хранится у «Исполнителя»;

- проинформировать устно «Заказчика» (Пациента) об исходном состоянии его здоровья, результатах исследований, о возможных способах лечения, соблюдении режима, сроках динамического наблюдения, возможных осложнениях и рисках предстоящих медицинских процедур, а также о возможности наступления неблагоприятных последствий при невыполнении «Заказчиком» (Пациентом) указаний и рекомендаций специалистов (врачей) «Исполнителя»;

- поставить в известность «Заказчика» (Пациента) о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объёма оказания услуг;

- соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с «Заказчиком» (Пациентом), а также хранить врачебную тайну;

- по результатам оказания медицинской услуги выдать «Заказчику» (Пациенту) медицинское заключение по форме, установленной законодательством РФ.

1. **РАСЧЕТЫ ПО ДОГОВОРУ**

3.1. Оплата услуг по настоящему договору производится в соответствии с действующим на момент оказания услуг прейскурантом «Исполнителя», размещенном в доступном для обозрения месте, путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя».

Общая стоимость оказанных медицинских услуг складывается из сумм цен за каждую оказанную консультативную, диагностическую и прочие услуги по прейскуранту.

3.2. Оплата услуг, предоставляемых по данному договору, производится Пациентом в порядке предварительной оплаты, в день предоставления услуги.

3.3. Перечень оказываемых платных медицинских услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название медицинской услуги | Код | Стоимость услуги, в рублях |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Цена настоящего договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_копеек. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

3.4. Стороны не вправе без согласования между собой изменить стоимость платных медицинских услуг по настоящему договору. Изменение стоимости услуг оформляется дополнительным соглашением после достижения договоренности между сторонами.

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору «Исполнитель» и «Заказчик» (Пациент) несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. В случае если «Заказчик» (Пациент) не предоставил или предоставил не в полном объеме информацию, необходимую для качественного выполнения услуг Исполнителем, «Исполнитель» не несёт ответственность за наступление возможных осложнений.

4.3. «Исполнитель» не несёт ответственность за осложнения, наступившие в результате несоблюдения «Заказчиком» (Пациентом) рекомендаций, установленных врачом или лечения, полученного в других ЛПУ и у частнопрактикующих врачей, а также в случае причинения вреда вследствие непреодолимой силы.

4.4. «Исполнитель» не несёт ответственность за возникшие осложнения в случае добровольного отказа «Заказчика» (Пациента) от предоставляемых услуг, в том числе и в части, если данные осложнения явились последствием данного отказа.

4.5. В случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг Стороны вправе привлечь независимую экспертную организацию для установления причинно-следственной связи между наступившим вредом и оказанной Исполнителем услугой. Экспертиза оплачивается сторонами поровну.

4.6. Все претензии и споры, возникшие по настоящему договору разрешаются сторонами путем переговоров с участием представителей администрации «Исполнителя». Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается «Исполнителем» в срок, установленный действующим законодательством. При невозможности достигнуть согласия путем переговоров Стороны разрешают споры в соответствии с действующим законодательством РФ.

**5.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Настоящий Договор вступает с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами принятых обязательств. Настоящий Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению сторон.

5.2. Сроки оказания услуг:

Дата начала оказания услуг с указанием конкретной даты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата окончания срока оказания услуг с указанием конкретной даты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

 6.1. Стороны обязаны сохранить конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего Договора.

**7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Подписывая настоящий Договор, «Заказчик» (Пациент) подтверждает и соглашается, что вся необходимая информация об «Исполнителе», адресе места нахождения «Исполнителя», порядке и условиях оказания выбранной им услуги была доведена до его сведения, разъяснена ему до заключения договора и понятна ему в полном объеме. Сотрудниками Исполнителя до заключения настоящего договора указаны «Заказчику» (Пациенту) места, в которых такая информация размещена (информационные доски), а также сообщена информация, что все локальные акты, а также исчерпывающая информация об «Исполнителе» и оказываемых им услугах размещена в сети Интернет по следующему адресу: tokvd.ru