

УВЕДОМЛЕНИЕ

(в соответствии с п.15 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006)

Я, гражданин(ка) _____
настоящим уведомлен(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника ГОБУЗ «ОКОД», 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 моего здоровья.

Подтверждаю, что уведомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Подпись «Пациента» _____

ДОГОВОР № _____ на оказание платных медицинских услуг

Великий Новгород

« ___ » _____ 2017г.

Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной клинический онкологический диспансер», свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 53 № 001235448 от 14 мая 2012 года, ОГРН № 1025300815430, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №9 по Новгородской области, лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-53-01-001021 от 18.05.2016г. выданной Департаментом здравоохранения Новгородской области (173005, г.Великий Новгород, пл.Победы-Софийская, каб. №562, тел.(8162) 732-297, 732-582, E-mail: 738824@mail.ru), в лице главного врача Петрова Александра Борисовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и

Ф.И.О. _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

Исполнитель оказывает следующие виды работ (услуг) на основании лицензии:

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; функциональной диагностике.

При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии.

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); психотерапии; рентгенологии; торакальной хирургии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии.

При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; медицинской статистике; онкологии; операционному делу; психотерапии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; эндоскопии.

При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике;

онкологии; операционному делу; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); патологической анатомии; психотерапии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; торакальной хирургии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии.

При оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: онкологии; психотерапии; сестринскому делу; терапии.

При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: радиологии.

При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: радиологии; радиотерапии.

При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: радиологии; радиотерапии.

1. Предмет Договора

1.1. Пациент поручает, а Исполнитель обязуется оказать на возмездной основе следующие платные медицинские услуги: _____

1.2. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, согласно перечню услуг, указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя, а Пациент добровольно принимает на себя обязательство оплатить оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.3. Оказание медицинских услуг производится по месту нахождения Исполнителя, по адресу: г. Великий Новгород, ул. Ломоносова, д. 27.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Пациент имеет право:

2.1.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь).

2.1.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг, при условии, если такой отказ не несет непосредственной угрозы жизни и здоровью Пациента, а также не нанесет материального вреда Исполнителю.

2.1.3. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.4. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.

2.1.5. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию: о состоянии своего 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 т.ч. о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Самостоятельно после согласования с лечащим врачом приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых Исполнитель ответственности не несет. Все риски и последствия для здоровья Пациента от применения расходных материалов и лекарственных средств, приобретенных Пациентом, лежат исключительно на Пациенте, если не будет доказано, в установленном законом порядке, что негативные последствия здоровью Пациента были причинены действиями Исполнителя, не связанными с использованием расходных материалов и лекарственных средств, приобретенных Пациентом.

2.1.7. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом или его законным представителем, а также врачом.

2.1.8. Отказаться от получения медицинской услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму.

2.2. Пациент обязуется:

- 2.2.1. Оплатить предоставленную Исполнителем медицинские услуги в сроки и в порядке, которые определены договором, согласно Прейскуранта, действующего на момент заключения Договора.
- 2.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение, необходимых для этого сведений.
- 2.2.3. Возместить убытки в случае причинения ущерба Пациентом имуществу Исполнителя.
- 2.2.4. Выполнять требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса выполнения платных медицинских услуг.
- 2.2.5. Сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья. В случае любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему врачу.
- 2.2.7. Информировать врача до оказания услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента.
- 2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.
- 2.3.3. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Пациентом.
- 2.3.4. Исполнитель имеет право расторгнуть договор при нарушении Пациентом требований Исполнителя.

2.4. Исполнитель обязан:

- 2.4.1. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации, а также в объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- 2.4.2. Оказать медицинские услуги качественно, в полном объеме и в срок, указанный в данном Договоре.
- 2.4.3. Выдать на руки Пациенту заключение с результатами проведенных исследований.
- 2.4.4. Представлять перечень с указанием наименований, количества и стоимости оказанных медицинских услуг.
- 2.4.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
- 2.4.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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».

3. Стоимость услуг и порядок расчётов

- 3.1. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги Исполнителя, утвержден Приказом комитета по охране здоровья населения области № 923 от 21.12.2010 года «Об установлении порядка определения платы за оказание бюджетным учреждением услуг (выполнение работ), относящихся к основным видам деятельности бюджетного учреждения, для граждан и юридических лиц».
- 3.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно в день оказания такой услуги, на основании Прейскуранта Исполнителя. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены путем заключения Сторонами дополнительного соглашения. Пациент ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.
- 3.3. Оплата осуществляется Пациентом путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления на расчетный счет Исполнителя, в размере 100% предоплаты стоимости медицинских услуг.

3.4. Стоимость медицинской услуги по настоящему Договору составляет _____ рублей.

3.5. Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.6. Исполнителем после исполнения договора выдаются Пациенту (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4. Ответственность Сторон

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

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.);

- прекращения лечения по инициативе Пациента;

- если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора является следствием нарушения Пациентом условий настоящего Договора.

4.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5. Конфиденциальность

5.1. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

5.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных статьей 13 Федерального Закона № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. Сроки действия Договора

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

6.2. Срок предоставления платной медицинской услуги: в течение _____ календарных дней со дня заключения настоящего договора.

6.2.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

6.3. Расторжение настоящего договора допускается по соглашению сторон с обязательным уведомлением (в письменной форме) другой Стороны или по решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством Российской Федерации.

6.4. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Дополнительные условия

7.1. Пациент уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Пациент согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) в Государственном областном бюджетном учреждении здравоохранения «Областной клинический онкологический диспансер» на платной основе.

7.2. Все остальное, что не предусмотрено настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

8. Рассмотрение споров

8.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

8.2. Срок рассмотрения и ответа на письменную претензию составляет 10 (десять) календарных дней с момента ее получения.

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

9. Заключительные положения

9.1. Дополнения и изменения к настоящему Договору оформляются дополнительным соглашением, подписанным Сторонами и являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

9.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

10. Реквизиты сторон

Исполнитель:

Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения "Областной клинический онкологический диспансер"

Адрес: 173016, г. Великий Новгород,
ул. Ломоносова, д.27
Телефон: (8-8162) 62-70-62
ИНН 5321064380/КПП 532101001
ОКПО 49145980
УФК по Новгородской обл. (ГБОУЗ «ОКОД», л/сч. 20506X10640)
р/с 40601810600001000001
Отделение Новгород г.Великий Новгород
БИК 044959001

Главный врач

А.Б. Петров

(подпись)

М.П.

Пациент:

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Пациент

_____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)