

## Уведомление

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская поликлиника № 2» города Невинномысска уведомляет

Ф.И.О. потребителя/заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) учреждения (медицинского работника, 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 здоровья потребителя. Я уведомлен, что данную медицинскую услугу я могу получить бесплатно в других медицинских учреждениях. С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг, экземпляр на руки получил

(Ф.И.О. дата)

## ДОГОВОР

### на оказание платных медицинских услуг

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская поликлиника № 2» города Невинномысска, действующее на основании Свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ, Межрайонной ИФНС России №11 по Ставропольскому краю, ОГРН 1022603630664 от 18.12.2002 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Жуленко Ю.С., действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-26-01-003214 от 01.10.2015 г., выданной Комитетом Ставропольского края по пищевой и перерабатывающей промышленности, торговле и лицензированию, г. Ставрополь, ул. Ленина, д. 415 телефон: 8 (8652) 56-65-78 бессрочно, с одной стороны и гражданином \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

проживающий по адресу \_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг согласно приложению к лицензии, а именно 1) при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, общей практике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; 2) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: клинической лабораторной диагностике, контролю качества медицинской помощи, неврологии, общей врачебной практике (семейной медицине), общественному здоровью и организации здравоохранения, оториноларингологии, офтальмологии, рентгенологии, терапии, ультразвуковой диагностике, хирургии, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии, эндоскопии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), неврологии, отоларингологии, офтальмологии, профпатологии, рентгенологии, терапии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, хирургии, экспертизе на право владения оружием, эндокринологии, эндоскопии «Пациент» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» следующую платную медицинскую услугу: \_\_\_\_\_

(наименование услуги)

1.2. Основанием для оказания платной медицинской услуги является:

«Пациенту» при подписании настоящего договора разъяснено право на получение бесплатной медицинской помощи в рамках медицинских стандартов, а также право и возможность получения медицинской помощи лекарственными средствами и методами, не входящих в программу Государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. «Пациент» отказывается от предложенной ему возможности получения этого вида медицинской услуги за счет средств обязательного медицинского страхования. «Пациентом» принято решение получить медицинскую услугу, указанную в п. 1.1. настоящего договора за счет своих личных средств и иных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации, что подтверждается его подписью \_\_\_\_\_

(подпись пациента)

1.3. При заключении договора Пациенту предоставляется информация о возможности получения соответствующих видов и объемов 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. Заказчиком принято решение получить медицинскую и (пни) иную услугу, указанную в п. 1.1. настоящего договора за счет своих личных средств и иных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации, что подтверждается его подписью \_\_\_\_\_

(подпись пациента)

1.4. Срок оказания медицинской услуги в течение 14 календарных дней со дня заключения договора. В случае невозможности оказания услуги в указанный срок, «Стороны» определяют новый срок услуги.

1.5. Результатом оказания платной медицинской услуги является заключение, выдаваемое «Исполнителем» «Пациенту».

#### 2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно утвержденному прейскуранту составляет \_\_\_\_\_ рублей.

2.2. Оплата медицинской услуги производится наличными в кассу медицинского учреждения до оказания медицинской помощи (предоплата 100 %).

#### 3. Права и обязанности сторон

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- предоставить «Пациенту» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.

3.2. «Пациент» обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; своевременно оплатить стоимость услуги; точно выполнять назначения врача, в том числе и после оказания медицинской услуги.

3.3. «Пациент» имеет право:

- требовать от «Исполнителя» надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги;

- на предоставление информации о медицинской услуге, учреждении и его персонале в доступной и понятной форме;
- знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

3.4. Если «Пациент» оплатил медицинскую водительскую комиссию, предварительный медицинский осмотр при трудоустройстве, проведение экспертизы на право владения оружием, включающие в себя следующий состав медицинских услуг: осмотр специалистами, лабораторные исследования, врачебные манипуляции и признан не пригодным, то «Исполнитель» возвращает «Пациенту» оплату только за те медицинские услуги, которые «Пациент» не получил. Оплату за те медицинские услуги, которые «Пациент» получил, независимо от результата его пригодности, «Исполнитель» не возвращает.

#### 4. Информация о предоставляемой медицинской услуге

4.1. Оказываемая медицинская услуга представляет собой \_\_\_\_\_

4.2. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний. Медицинская услуга не оказывается, если у «Пациента» имеются острые воспалительные заболевания.

4.3. С учетом технологии выполнения медицинской услуги «Пациент» уведомлен и осознает вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью «Пациента».

4.4. Возможные, часто встречающиеся осложнения при данном методе лечения или диагностике.

4.5. «Пациент» подтверждает, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги в полном объеме и доступной форме (в том числе о возможных вредных (побочных) эффектах), медицинского вмешательства и осложнениях, что может причинить вред здоровью «Пациента», а также с условиями ее предоставления, в том числе вывешенной на информационном стенде учреждения

(подпись пациента)

#### 5. Ответственность сторон

5.1. В случае оказания медицинской услуги ненадлежащего качества «Пациент» вправе потребовать по своему выбору:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
- оказания услуги надлежащего качества повторно за счет средств «Исполнителя»;
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги в других медицинских учреждениях;
- компенсацию за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. «Исполнитель» несет ответственность перед «Пациентом» за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни «Пациента».

5.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения «Пациентом» рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий, а также по другим основаниям, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.4. «Пациент» обязан полностью возместить медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить её оказание по вине «Пациента».

#### 6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

6.2. В случаях, не предусмотренных Договором, стороны руководствуются действующим Законодательством Российской Федерации.

#### 7. Прочие условия

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента полного и надлежащего исполнения сторонами своих обязательств по договору.

7.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы, при не достижении согласия в судебном порядке.

7.3. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны договорились о претензионном порядке урегулирования спора, проведения независимой экспертизы. Срок рассмотрения претензии 10 (десять) рабочих дней.

#### 8. Акт сдачи-приемки работ

Медицинские услуги, согласно настоящего договора, выполнены в полном объеме. Оплата произведена полностью. Взаимных претензий не имеем.

#### 9. Реквизиты сторон

«Исполнитель»

«Пациент»

ГБУЗ СК «Городская поликлиника №2» г. Невинномысска

Ставропольский край, г. Невинномыссск, ул. Шевченко, 7

ИНН 2631013661 КПП 263101001

МФ СК (ГБУЗ СК «Городская поликлиника №2»

г. Невинномыссск л/с 045.70.201.8)

р/с 40601810600023000001)

ГРКЦ ГУ Центрального банка Российской Федерации

по Ставропольскому краю

БИК 040702001

Главный врач: \_\_\_\_\_ (Ю.С. Жуленко)

Пациент: \_\_\_\_\_