

001

**ДОГОВОР**  
**на предоставление платных медицинских услуг**

г. Астрахань

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника №3» (ГБУЗ АО «ГП №3»), именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице главного врача Саркисяна Артура Михайловича, действующего на основании Устава и лицензии, с одной стороны, гражданин, \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, (далее именуемые также Стороны), заключили с учетом положений Федерального закона от 21.11.2011г. №232-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Гражданским кодексом Российской Федерации, Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. №1006, а также Правил предоставления платных услуг в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника №3», заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. По договору Учреждение предоставляет (оказывает) Пациенту (с его согласия) медицинскую (медицинские) услугу (услуги) в том числе: \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской услуги)

а Пациент получает и оплачивает в установленном порядке и необходимом объеме названную (названные) выше услугу (услуги) согласно утвержденному Учреждением прейскуранту цен (тарифу).

1.2. Срок оказания платных медицинских услуг составляет:

дата начала оказания медицинских услуг «\_\_\_/\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г;

дата окончания оказания медицинских услуг «\_\_\_/\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г;

1.3. Исполнение Сторонами обязательств по Договору оформляется в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

**2. Цена и форма расчета.**

2.1. Цена услуги (услуг) составляет \_\_\_\_\_  
(цифрами и прописью).

2.2. Оплата за предоставленные Пациенту по договору платные медицинские услуги осуществляется в безналичном порядке через кредитную организацию (банк) либо непосредственно через кассу Учреждения. Оплата медицинских услуг производится в полном объеме на условиях 100% предоплаты, в день оказания услуг.

2.3. При оплате через кассу, Учреждение в соответствии с законодательством Российской Федерации выдает Пациенту документ (контрольно-кассовый чек или иной бланк строгой отчетности) подтверждающий произведенную оплату за предоставленные услуги.

**3. Права и обязанности сторон.**

**3.1. Учреждение обязуется:**

3.1.1. Уведомить Пациента, что данная медицинская услуга не предусмотрена федеральной (базовой) и (или) территориальной (Астраханской области) программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (далее – программа государственных гарантий) и может быть оказана за плату либо бесплатно если она предусмотрена программами государственных гарантий.

3.1.2. Оказать Пациенту квалифицированную и качественную медицинскую услугу в установленный договором срок.

3.1.3. Заблаговременно предоставить Пациенту достоверную информацию о предоставленных услугах.

3.1.4. Незамедлительно информировать Пациента об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или о нецелесообразности продолжения оказания услуг.



3.1.5. Соблюдать врачебную тайну, а также правила и принципы врачебной этики и деонтологии, не допускать со своей стороны неуважительного (грубого) отношения к Пациенту.

3.1.6. Получить от Пациента письменное информированное согласие на медицинское вмешательство по предмету Договора.

3.1.7. Предоставить Пациенту 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 препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению.

### **3.2. Учреждение вправе:**

3.2.1. В случае возникновения неотложных ситуаций в процессе предоставления предусмотренных Договором медицинских услуг и действует в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором.

3.2.2. Требовать от Пациента сведения необходимые для качественного оказания медицинской услуги (аллергических реакций, реакций на медикаменты, перенесенных заболеваний и результатах предыдущего обследования и лечения).

3.2.3. Отказаться от исполнения обязательств по договору при объективной невозможности предоставления требуемой медицинской услуги, включая возникновение медицинских противопоказаний для оказания медицинской помощи и (или) невозможность обеспечить ее безопасность, а также в случае не соблюдения Пациентом медицинского режима (назначения, рекомендаций) и правил получения предоставляемой по Договору медицинской услуги (за исключением случаев необходимости оказания экстренной медицинской помощи).

3.2.4. При необходимости после исполнения Договора выдать Пациенту медицинский(е) документ(ы) (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов) отражающие состояние его здоровья после получения платной медицинской услуги.

### **3.3. Пациент обязуется:**

3.3.1. Дать письменное добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство по предмету Договора.

3.3.2. Соблюдать медицинский режим, назначения, рекомендации (в том числе, профилактические и лечебные мероприятия) и правила получения предусмотренной Договором медицинской услуги.

3.3.3. Сообщить Учреждению сведения (а при необходимости предоставить документы), необходимые для качественного оказания медицинской услуги (аллергических реакций, реакций на медикаменты, перенесенных заболеваниях и результатах предыдущего обследования и лечения).

3.3.4. Немедленно извещать Учреждение о любых осложнениях или отклонениях, возникших в процессе лечения.

3.3.5. Своевременно оплатить стоимость медицинской услуги в порядке и сроки, определенные Договором.

3.3.6. Заботиться о сохранении своего здоровья.

### **3.4. Пациент вправе:**

3.4.1. На предоставление ему Учреждением полной своевременной информации о получаемой медицинской услуге.

3.4.2. Требовать предоставления медицинских услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии, сертификат специалистов Учреждения, предоставляющих услуги и их стоимости.

3.4.3. При несоблюдении Учреждением обязательств по срокам исполнения медицинских услуг:

- назначить новый срок оказания медицинских услуг;
- потребовать исполнения медицинских услуг другим специалистом;
- в одностороннем порядке отказаться от получения медицинской услуги на любом этапе ее предоставления и получить возврат уплаченных за предоставление медицинских услуг денежных средств, за вычетом фактически расходов, понесенных Учреждением при предоставлении медицинских услуг.

## **4. Ответственность Сторон.**

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, Стороны несут (с учетом его предмета) ответственность в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 21.11.2011г. №232-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».



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

4.3. Учреждение, освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, обстоятельств, не зависящих от его воли.

4.4. При невозможности Учреждением, оказания услуг, предусмотренных договором, вследствие действия непреодолимой силы (чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств) срок оказания медицинских и иных услуг переносится на период действия таких обстоятельств.

## 5. Порядок разрешения споров.

5.1. Пациент и Учреждение примут все меры к разрешению их споров и/или разногласий, которые могут возникнуть из Договора или в связи с ним, путем двухсторонних переговоров. В случае невозможности решить споры и/или разногласия путем двухсторонних переговоров, Стороны решают споры и/или разногласия в претензионном порядке.

5.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению (решить споры и/или разногласия) в претензионном порядке, все споры и/или разногласия, возникшие из Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в суде в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

## 6. Срок действия, условия прекращения (расторжения) и изменения Договора.

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и (или) даты заключения Сторонами и действует до исполнения Сторонами условий Договора в полном объеме.

6.2. Договор может быть, досрочно расторгнут по соглашению Сторон, либо по требованию одной из Сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

## 7. Прочие условия.

7.1. Во всем остальном, что не предусмотрено Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется на возмездной основе дополнительных медицинских услуг по медицинским показаниям не предусмотренных Договором, Учреждение обязуется предупредить об этом Пациента, без согласия Пациента Учреждение не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

7.3. Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих каждый равную юридическую силу, по одному экземпляру для Учреждения и Пациента.

**Пациент ознакомлен с правом получения по направлению врача бесплатной медицинской помощи (в том числе, в части оказания медицинской услуги (услуг) по Договору).**

Пациент \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

### Дополнительная информация:

Лицензия ЛО30-01 001361 от 27.11.2015 года на осуществление медицинской деятельности:

1) при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), акушерскому делу, лабораторной диагностике, медицинскому массажу, общей практике, сестринскому делу, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике неотложной медицинской помощи, рентгенологии, организации сестринского дела, физиотерапии, стоматологии профилактической, педиатрии;



-при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), общей врачебной практике (семейной медицине), терапии, неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), неврологии, стоматологии терапевтической, гастроэнтерологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, организации здравоохранения и общественному здоровью, офтальмологии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), сердечно-сосудистой хирургии; урологии хирургии, гигиеническому воспитанию, рефлексотерапии, эндокринологии, эндоскопии;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: общей врачебной практике, терапии, акушерству гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, рефлексотерапии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии; функциональной диагностике, хирургии, урологии, неврологии.

2) при проведении медицинской 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); медицинским осмотрам профилактическим;

- при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители медицинскому освидетельствованию на наличие противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие противопоказаний к владению оружием;

- при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе связи заболевания с профессией.

Орган выдавший лицензию: Министерство здравоохранения Астраханской области, 414056, г.Астрахань, ул. Татищева, 16В, тел-54-06-14.

## 8.Адреса, платежные реквизиты и подписи Сторон.

### УЧРЕЖДЕНИЕ:

ГБУЗ АО «ГП №3»

Юридический адрес: 414018, г.Астрахань,

ул.Адмирала Нахимова, 135.

тел./факс: 8 (8512) 59-17-11, бух.59-17-15.

ЕГРЮЛ: 1023000826200

ИНН 3017017544 КПП 302501001

Министерство финансов Астраханской области

р/сч. 40601810300003000001 Отделение Астрахань

г.Астрахань, БИК 041203001 л/с 20854106096

Главный врач ГБУЗ АО «ГП №3»

### ПАЦИЕНТ:

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес проживания : \_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия и инициалы)

/ А.М.Саркисян /