

Договор на оказание платных медицинских услуг гражданам Российской Федерации

г. Астрахань

_____.2018

Гражданин(ка) Ф.И.О. Потребителя 00.00.0000 г.р., именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны, и Федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии" Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Ф.И.О. Исполнителя, действующей на основании доверенности № ____ от _____.201__ г, лицензии на оказание медицинских услуг № ФС-30-01-001111 от 23.12.2016 (приложение), выданной Управлением Росздравнадзора по Астраханской области, место нахождения лицензирующего органа: г.Астрахань, ул.Коммунистическая, д.27, тел. 8(8512)61-29-61, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Центр оказывает Потребителю (Ф.И.О. и дата рождения Потребителя) медицинские услуги по профилю своей деятельности согласно приложениям к настоящему договору в соответствии с прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги. Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги, согласованные сторонами.

1.2. Заказчик (Потребитель) при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, и уведомлен об альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи по программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в установленном действующим законодательством порядке. Подписав настоящий договор Потребитель (Заказчик) добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе, также подтверждает свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями ст.9 ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

1.3. Срок оказания медицинских услуг: с момента оплаты услуг в соответствии с п. 3.1., п. 3.2. настоящего договора до полного исполнения, но не более 30 календарных дней. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.4. По результатам оказания медицинских услуг Исполнителем Потребителю выдается медицинская (выписка, справка, заключение и т.д.) (нужное подчеркнуть).

2. Права и обязанности сторон

Права Исполнителя:

2.1. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

2.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача.

2.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя 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».

2.4. Исполнитель вправе в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Потребителем своих обязательств. При этом Исполнитель возмещает Заказчику стоимость пропорционально оставшемуся сроку лечения за вычетом 10 процентного штрафа от общей суммы лечения.

Обязанности Исполнителя:

2.5. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п. 1.1 настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.6. Исполнитель обязан предоставлять Заказчику (Потребителю) информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме.

2.7. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне.

Права Заказчика:

2.8. Заказчик (Потребитель) вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

2.9. Заказчик (Потребитель) вправе выбрать лечащего врача (с учетом согласия врача).

2.10. Заказчик (Потребитель) вправе получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.;

2.11. Потребитель вправе отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме).

2.12. Заказчик (Потребитель) вправе требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

2.13. Заказчик (Потребитель) имеет право отказаться от медицинских услуг по настоящему договору (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

Обязанности Заказчика (Потребителя):

2.15. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Центра (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.16. Заказчик (Потребитель) обязуется соблюдать правила поведения, принятые Исполнителем для пациентов.

2.17. Заказчик (Потребитель) обязуется дать добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.18. Заказчик (Потребитель) обязуется выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе Заказчик (Потребитель) обязан соблюдать указания медицинского учреждения, которые он должен соблюдать после оказания услуги:

- соблюдать внутренний режим нахождения в ФГБУ "ФЦССХ" Минздрава России (г. Астрахань);
- при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;
- отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкоголесодержащих напитков;
- согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.

3. Стоимость услуг и порядок платежей

3.1. Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору составляет 00,00 руб..

3.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100%-ной предоплаты до получения услуг, указанных в п. 1.1 настоящего договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ по результатам обследования и лечения Исполнителем медицинская услуга может быть оказана с согласия Заказчика (Потребителя) с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение на основании дополнительного соглашения к настоящему договору или нового договора на оказание услуг.

4. Ответственность сторон

- 4.1. В случае неоплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разд. 3 настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости.
- 4.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком (Потребителем) рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.
- 4.3. Заказчик вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.
- 4.5. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Качество услуги

- 5.1. Исполнитель гарантирует качественное выполнение услуг, оказываемых Заказчику (Потребителю) по настоящему договору.
- 5.2. Заказчик (Потребитель) вправе предъявить претензии Исполнителю по качеству оказанных услуг в течение сроков, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации и потребовать либо повторного оказания медицинской услуги, либо соразмерного уменьшения установленной цены за услугу, либо возмещения понесенных им расходов на повторное оказание медицинской услуги третьими лицами.

6. Срок действия договора

- 6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами по настоящему договору.
- 6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.
- 6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7. Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань) 414011 г. Астрахань, ул. Покровская роща, 4, ОГРН 1083015000529 (свидетельство 30 №001429104, выдано ИФНС по Кировскому району г. Астрахани) ИНН 3015081689 КПП 301501001 УФК по Астраханской области (ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань) л/с 20256017030) Отделение Астрахань Р/сч 40501810400002000002 БИК 041203001	Заказчик; Паспорт гражданина РФ: серия номер выдан Адрес:

Исполнитель

_____/_____
подпись / Ф.И.О.

Заказчик/Потребитель

_____/_____
Потребитель* / подпись / ФИО

_____/_____
подпись / ФИО

*Потребитель, достигший 14-летнего возраста

Приложение №1
к Договору на оказание платных медицинских услуг
(для физических лиц)
от _____._____.201_

ПЕРЕЧЕНЬ оказываемых Потребителю платных медицинских услуг

№	Медицинские услуги	Кол-во	Стоимость
1.		0	00,00 руб.
2.		0	00,00 руб.
ИТОГО			00,00руб.

(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в Центре, и в случае оказания стационарной помощи отражается в Плане лечения и (или) обследования, составляемом индивидуально для Потребителя).

Подписи сторон

Исполнитель

_____/_____/Ф.И.О.

Заказчик/Потребитель

_____/_____
подпись / ФИО

Потребитель* /_____/_____
подпись / ФИО

*Потребитель, достигший 14-летнего возраста

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый Пациент, ФГБУ "ФЦССХ" Минздрава России (г. Астрахань) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг информирует Вас:

1) 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 в выбранной Вами медицинской организации и/или в медицинской организации по месту Вашего жительства на основании соответствующего направления от лечащего врача.

2) Причинами, предоставления платных медицинских услуг являются:

- добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату и наличие медицинских показаний;

- самостоятельное обращение пациента без направления лечащего врача за получением медицинских услуг, за исключением случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме;

- отсутствие полиса обязательного медицинского страхования;

- сверх объемов территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- услуги, не входящие в объемы медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования, установленные решением комиссией по разработке территориальной программы ОМС для ФГБУ "ФЦССХ" Минздрава России (г. Астрахань);

- сверх стандартов лечения;

- услуги в удобное для пациентов время;

- на анонимной основе, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации (ВИЧ, СПИД, туберкулез и т.д.).

- оказание медицинских услуг гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме;

3) Несоблюдение указаний и рекомендаций медицинского работника, непосредственно оказывающего 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 пациента.

_____ 20 ____ г.

Информацию получил _____ / _____ /