

До заключения договора Исполнитель уведомляет Заказчика о том, что несоблюдение указаний Исполнителя (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.

Уведомлен \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

подпись

## ДОГОВОР об оказании платных медицинских услуг

г. Благовещенск

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Городская поликлиника № 2», (свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 28 № 001084562, МИ ФНС России №1 по Амурской области), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице Главного врача Сластина Сергея Сидоровича, действующего на основании Устава, Лицензии № ЛО-28-01-000757 от 24.01.2013 г., выданной министерством здравоохранения Амурской области, 675000, г. Благовещенск, ул. Ленина, д. 135, тел. (4162) 200-769, с одной стороны, и гражданин(ка)

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

### 1. Предмет договора.

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги:

1.2. Срок оказания медицинских услуг: \_\_\_\_\_

1.3. Заказчик, получив от сотрудников Исполнителя полную информацию 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, даёт свое согласие на оказание ему платных медицинских услуг и готов их оплатить.

1.4. Заказчик согласен с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, Исполнитель не несёт ответственности за их возникновение.

1.5. Заказчик ознакомлен со сведениями о местонахождении Исполнителя (месте его государственной регистрации), режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

### 2. Стоимость и порядок оплаты.

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранта составляет:

2.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100% предоплаты до получения услуг путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчёту путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдётся документ, подтверждающий произведённую оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция, или иной бланк строгой отчётности (документ установленного образца)).

### 3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязан:

- предоставить Заказчику достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах;
- оказать Заказчику квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленные договором сроки;
- обеспечивать соответствие предоставляемых платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации;
- вести учёт результатов предоставляемых платных услуг;
- соблюдать конфиденциальность о факте обращения, состоянии здоровья Заказчика;
- выдать при наличном расчёте кассовый чек или бланк строгой отчётности.

3.2. Заказчик обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим его работы;
- своевременно оплатить стоимость услуги;
- выполнять все рекомендации медицинского персонала по лечению, в том числе обязательное соблюдение указаний учреждения, предписанных на период после оказания медицинских услуг.

3.3. Заказчик имеет право на:

- выбор врача с учётом согласия врача, выбор медицинской организации;
- профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- получение консультаций врачей-специалистов;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах Заказчика может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- отказ от медицинского вмешательства;
- возмещение вреда, причинённого здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- иные права, установленные Федеральным Законом от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями;
- отказаться от получения медицинской услуги после заключения договора (в этом случае договор расторгается) с возмещением Исполнителем фактически понесённых расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

3.4. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.

Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, они оказываются с письменного согласия Заказчика с оплатой по утверждённому прейскуранту с оформлением отдельного договора об оказании платных медицинских услуг.

3.5. 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».

#### 4. Ответственность сторон.

4.1. В случае ненадлежащего оказания услуги, Заказчик вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков в установленном порядке.

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

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

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой

силы, нарушения Заказчиком своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

4.5. Заказчик возмещает медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услуг или было вынуждено прекратить ее оказание по вине Заказчика.

4.6. Стороны несут ответственность за выполнение настоящего договора в соответствии с действующим законодательством.

#### 5. Порядок изменения и расторжения договора.

Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

#### 6. Прочие условия.

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и завершается получением Заказчиком услуги (подтверждением получения Заказчиком услуги являются копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, выдаваемые Исполнителем Заказчику).

6.2. Претензии и споры, возникшие между Сторонами, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### 7. Реквизиты сторон.

Исполнитель:

**ГБУЗ АО «ГП №2»**

675000, Россия, Амурская область,  
г. Благовещенск, ул. 50 лет Октября, 195/1  
Телефон/факс (416-2) 42-44-09

ИНН 2801126023

КПП 280101001

Главный врач \_\_\_\_\_ С.С. Сластин

Пациент:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Прописан по адресу \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

1

- перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией:

По адресу г. Благовещенск, ул. 50 лет Октября, д. 195/1:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, общей практике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии, функциональной диагностике.

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: гастроэнтерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), неврологии, нефрологии, общей врачебной практике (семейной медицине), общественному здоровью и организации здравоохранения, оториноларингологии, офтальмологии, педиатрии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, стоматологии, терапии, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии, эндоскопии;

в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, гематологии, колопроктологии, медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), онкологии, профпатологии, стоматологии терапевтической, экспертизе на право владения оружием.

По адресу г. Благовещенск, ул. Б. Хмельницкого, д. 22:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: рентгенологии.

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: рентгенологии.

По адресам г. Благовещенск, ул. Чайковского, д. 209, пом. 001, ул. Зеленая, д. 79 А1, пом. 2, пер. Южный, д. 1, пом. 001, ул. Пограничная, д. 124/1:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: общей практике.

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: общей врачебной практике (семейной медицине), экспертизе временной нетрудоспособности.

По адресу п. Моховая Паль, Л. 142:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике, общей практике, физиотерапии, функциональной диагностике.

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: общей врачебной практике (семейной медицине), экспертизе временной нетрудоспособности

По адресу п. Белогорье, ул. Заводская, д. 17:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии, функциональной диагностике.

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: клинической лабораторной диагностике, общей врачебной практике (семейной медицине), стоматологии, терапии, физиотерапии, функциональной диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности.