**Договор с пациентом на оказание платных медицинских услуг**

«14» ноября  2018 г.                                                                                                             г. Ярославль

 Государственное бюджетное клиническое учреждение здравоохранения Ярославской области «Городская больница имени Н.А. Семашко»  (лицензия на осуществление медицинской деятельности  № ЛО-76-01-002460 от  08.10.2018г, выданная департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области (г. Ярославль, ул. Советская, д.11/9, тел. (4852)303758), с приложениями № 1-11), именуемое в дальнейшем – «Исполнитель», в лице врио главного врача Дзейтова Зелимхана Башировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент» (под пациентом в данном договоре понимается гражданин, которому в больнице оказывается медицинская помощь на платной основе), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав «Пациента» на получение платной медицинской помощи в больнице.

1.2. «Пациент» или его гарант (организация, в которой работает пациент, а также иные кредитующие) структуры берет на себя обязательства оплачивать больнице затраты, связанные с оказанием платной медицинской помощи «Пациенту».

2. ЦЕНА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Платные медицинские услуги, предоставляемая «Пациенту» по настоящему договору, оплачиваются по прейскуранту «Исполнителя», действующему в период лечения «Пациента», установленному в соответствии с законодательством РФ и утвержденному главным врачом, с которым можно ознакомиться на информационных стендах «Исполнителя», а также на официальном его сайте.

2.2.  Оплата «Пациентом» медицинской помощи производится:

- в территориальной поликлинике - кабинет № 50 (г. Ярославль, ул. Носкова, 8)

- в физиотерапевтической поликлинике - кабинет № 29 (г. Ярославль, ул. Носкова, 8а).

«Пациент» принимает на себя полную оплату медицинской услуги. Оплата за предоставляемую платную услугу производится через кассу «Исполнителя» или безналичными платежами через банк в соответствии с тарифами банков на счет «Исполнителя». При оплате услуги выдается кассовый чек.

3. СРОК ОКАЗАНИЯ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

3.1. Медицинские услуги оплачиваются в день оказания самой услуги, либо в течение 5 (Пяти) рабочих дней после ее оказания.

3.1.1. В случае увеличения объема оказанных медицинских услуг, стороны заключают Дополнительное соглашение.

3.1.2. Оплата медицинских услуг производится «Пациентом» способом, не противоречащим действующему законодательству.

3.2. Сроки оказания медицинской услуги определяются по соглашению сторон в каждом конкретном случае.

3.2. При несоблюдении «Исполнителем» обязательств по исполнению медицинских услуг пациент имеет право выбрать один из следующих вариантов:

1) согласовать новый срок исполнения;

2) потребовать выполнения услуги другим специалистом;

3) расторгнуть договор и потребовать возврата внесенных денежных средств.

При нарушении сроков исполнения услуг «Исполнитель» взамен выплаты «Пациенту» неустойки, вправе уменьшить стоимость предоставленной медицинской услуги, либо предоставить «Пациенту» дополнительную услугу без оплаты.

4.ПРАВА, ОБЯЗАННОСТИ И  ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны имеют права и обязанности, установленные Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ, Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

4.2. «Исполнитель» обязуется обеспечить:

- соответствие предоставляемой платной медицинской услуги требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;

- информировать “Пациента” о возможных методах и результатах лечения, об осложнениях, которые могут возникнуть в результате оказания платной медицинской помощи, о прейскурантах цен.

4.3.“Пациент” обязуется выполнять требования, обеспечивающие предоставление качественной платной медицинской помощи. «Исполнитель» не несет ответственность за возможные осложнения, развившиеся по вине «Пациента”.

4.4. В случае невозможности исполнения условий договора, возникшей по вине “Пациента”, то есть при нарушении условий, предусмотренных в п. 4.3. договора «Исполнитель» вправе в  одностороннем порядке расторгнуть договор, а “Пациент” обязан оплатить услуги в полном объеме. В других случаях «Исполнитель» вправе отказаться от выполнения обязательств по договору лишь при условии полного возмещения “Пациенту” убытков.

4.5. В случае наступления форс-мажорных обстоятельств, не зависящих от воли сторон, стороны освобождаются от ответственности в соответствии с действующим законодательством.

4.5.1. При  одностороннем отказе “Пациента” от исполнения договора, “Пациент” возмещает «Исполнителю» все понесенные расходы.

4.6. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения  условий договора, а также при причинении вреда жизни и здоровью «Пациента» «Исполнитель» несет ответственность в соответствии с действующим законодательством только при доказанности виновности действий медицинского персонала «Исполнителя».

4.7. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платных медицинских услуг, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, в условиях крайней необходимости, в случаях, если пациент был информирован о возможных осложнениях и дал согласие на оказание ему услуг (при отсутствии вины лечебного учреждения в возникновении осложнений), а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.

5.1. Данный договор является договором присоединения (ст.428 ГК РФ), то есть “Пациент”, ставя свою подпись “ с условиями договора ознакомлен, согласен” в журнале регистрации пациентов, обратившихся за получением медицинской помощи на платной основе в ГБКУЗ ЯО «Городская больница им. Н.А. Семашко» считается согласившимся со всеми предложенными условиями договора и присоединившимся к договору в целом.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию сторон.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны только в том случае, если они выполнены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то лицами.

5.5. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора, стороны обязуются урегулировать путем переговоров, а в случае невозможности – в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

|  |  |
| --- | --- |
| «Больница»ГБКУЗ ЯО «Городская больницаим. Н.А. Семашко»  ИНН 760420562 КПП 760401001                     ОГРН 1117604008026 выдан Межрайонной инспекцией ФНС № 5 по Ярославской области150002, г. Ярославль,  ул. Семашко,  7Врио главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ З.Б. Дзейтов  | «Пациент»С условиями  договора ознакомлен, согласен                             |

**Приложение к Договору с Пациентом на оказание платных медицинских услуг**

 При заключении Договора:

1. «Пациент» проинформирован  ГБКУЗ ЯО «Городская больница им. Н.А. Семашко» о возможности получения медицинских услуг в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания населению Ярославской области  бесплатной медицинской помощи.

2. «Пациенту» подробно объяснили особенности оказания медицинской услуги, ознакомили с имеющейся альтернативой бесплатного получения медицинской услуги, в сроки утвержденные Программой, а также со стоимостью платной услуги.

3. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги «Пациент» ознакомлен с вероятностью (но не обязательностью) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений.

4. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма, а используемая технология оказания медицинской помощи  не может полностью исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственность за наступление осложнении, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.

5. Ставя подпись в Договоре, «Пациент» дает добровольное согласие на оказание  медицинской услуги за плату. При этом «Пациенту» разъяснено, что компенсации затрат в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования проводиться не будет. Давая согласие на проведение платных медицинских услуг, «Пациент» поставлен в известность в том, что за ним сохраняются все права пациента, предусмотренные Главой 4 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ.

6. Ставя подпись в Договоре, «Пациент» в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», дает оператору персональных данных  - ГБКУЗ ЯО «Городская больница им. Н.А. Семашко» согласие на обработку персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства и (или) регистрации, контактный(е) телефон(ы), реквизиты документа, удостоверяющего личность, полиса ОМС, ДМС, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью – в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну. В процессе оказания Оператором «Пациенту» медицинской помощи «Пациент» предоставляет право медицинским работникам передавать персональные данные, содержащие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах обследования и лечения «Пациента».

«Пациент» предоставляет право Оператору осуществлять действия (операции) с его персональными данными для выполнения функций в соответствии с должностной инструкцией, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные «Пациента» посредством внесения их в электронную базу данных, включая списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (по договору ДМС), в Единой государственной информационной системе здравоохранения Ярославской области на передачу данных «Пациента» третьей стороне с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну (323-ФЗ ст. 91).

Срок хранения персональных данных «Пациента» соответствуют сроку хранения первичных медицинских документов.

            «Пациент» имеет право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен «Пациентом» в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

            В случае получения письменного заявления «Пациента» об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной «Пациенту» до этого медицинской помощи.