

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг
(с физическим лицом)

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы», сокращенное наименование: ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать доврачебную, амбулаторно-поликлиническую, стационарную помощь (далее—Медицинские услуги), в соответствии с Перечнем оказываемых медицинских услуг (Приложение № 1 к настоящему Договору), а «Потребитель» обязуется оплатить оказанные медицинские услуги на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Место оказания медицинских услуг: _____
Срок оказания медицинских услуг: _____.

2. Порядок расчетов

2.1. Оказываемые по настоящему Договору услуги оплачиваются «Потребителем» до получения услуги путем внесения наличных денег в кассу или на расчетный счет «Исполнителя».

2.2. Расчет суммы оплаты за оказание медицинских услуг производится на основании прейскуранта, утвержденного «Исполнителем».

2.3. Стоимость медицинских услуг составляет _____

2.4. В случае возникновения необходимости оказания дополнительных медицинских услуг стоимость может быть изменена «Исполнителем» с согласия «Потребителя», что оформляется Дополнительным соглашением к настоящему Договору.

3. Обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. предоставлять платные медицинские услуги качественно, в полном объеме, в соответствии со стандартами медицинской помощи, либо по просьбе «Потребителя» в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающим объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

3.1.2. «Исполнитель» предупреждает «Потребителя» о том, 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 несет ответственности за их возникновение.

3.1.3. при предоставлении платных медицинских услуг «Исполнитель» обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «Потребителя» при внезапных острых заболеваниях и осложнениях без взимания платы;

3.1.4. «Исполнитель» обязан предупредить «Потребителя» при предоставлении платных медицинских услуг, если требуются дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.5. без согласия «Потребителя» - «Исполнитель» не вправе предоставлять

дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.6. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья «Потребителя» (соблюдать врачебную тайну);

3.1.7. довести до сведения «Потребителя» полную и достоверную информацию о технологии оказания медицинской услуги, предполагаемых результатах лечения и возможных осложнениях.

3.1.8. предоставить «Потребителю» контрольно-кассовый чек или квитанцию или иной бланк строгой отчетности, подтверждающий факт оплаты медицинской услуги.

3.2. «Потребитель» обязан:

3.2.1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанном в п. 2.3. настоящего Договора;

3.2.2. до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных препаратов или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение указанного в п. 1.1. заболевания;

3.2.3. выполнять все требования медицинского персонала «Исполнителя» во время всего курса лечения;

3.2.4. соблюдать график приема врачей-специалистов;

3.2.5. отказаться на весь курс лечения от курения и алкоголя, соблюдать режим лечения;

3.2.6. выполнять назначения лечащего и дежурного врача;

3.2.7. соблюдать установленные правила поведения в медицинской организации;

3.2.8. «Потребитель» имеет право:

3.2.9. требовать от «Исполнителя» предоставления сведений о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности и квалификации медицинских работников;

3.2.10. получать от «Исполнителя» для ознакомления в доступной форме любые сведения о состоянии своего здоровья, сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, прогнозе развития заболевания и риске возможных медицинских вмешательств;

3.2.11. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

4. Ответственность сторон

4.1. До заключения договора «Исполнитель» в письменной форме уведомляет «Потребителя» о том что, в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения указаний (рекомендаций) «Исполнителя», в том числе назначенного режима, могут снизиться качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя».

4.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «Потребителя», данного в порядке, установленным Федеральным законом 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение «Потребителем» условий настоящего Договора.

4.4. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, «Исполнитель» несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

5. Прочие условия

5.1. При заключении договора «Потребителю» предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве.

5.2. «Потребитель» подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора «Исполнитель» ознакомил:

- с положением «О порядке предоставления платных медицинских услуг «Исполнителя»»;

- с действующим у «Исполнителя» прейскурантом цен на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке.

5.3. При обращении к «Исполнителю» за получением медицинской помощи «Потребитель» регистрируется в базе данных организации, где на него оформляется амбулаторная карта.

5.4. «Потребителю» проводится консультация, в ходе которой определяется план лечения, а так же его стоимость.

5.5. После согласования всех условий подписываются следующие документы:

- уведомление об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг;
- согласие на обработку персональных данных;
- договор на оказание платных медицинских услуг;
- информированное согласие на медицинское вмешательство.

6. Порядок расторжения Договора

6.1. В случае нарушения «Потребителем» своих обязанностей, «Исполнитель» вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке.

6.2. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении Договора

6.3. В случае отказа «Потребителя» после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается по инициативе «Потребителя». При этом «Потребитель» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.4. Все претензии и споры по настоящему договору стороны разрешают путем переговоров. В случае невозможности урегулирования путём переговоров, спор подлежит разрешению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по месту нахождения «Исполнителя».

Настоящий договор может быть расторгнут:

- по соглашению сторон;
- в одностороннем порядке в случаях, предусмотренных гражданским законодательством Российской Федерации и настоящим договором;
- в судебном порядке

6.5. Сторона, которой направлено предложение о расторжении Договора по соглашению сторон, должна дать письменный ответ по существу в срок не позднее 10 (десяти) рабочих дней с даты его получения.

6.6. Сведения об «Исполнителе»:

1). «Исполнитель» осуществляет медицинскую деятельность на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке:

№ _____, лицензия, дата выдачи: _____, перечень работ (услуг), адрес и телефон лицензирующего органа: _____

2). Данные документа, подтверждающие факт внесения сведений о юридическом лице в ЕИРЮЛ, с указанием органа осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года, зарегистрировано Государственным учреждением Московская регистрационная Палата 28.10.1999 № 88059 за основным государственным регистрационным номером 1037739710645, дата внесения записи 15.01.2017г. Межрайонной инспекция ФНС № 46 по г. Москве.

6.7. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у «Исполнителя», второй у «Потребителя», имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ
ИНН/КПП 7709173101/770901001
105120, г. Москва, ул. Земляной вал, д.53
ГУ Банка России по ЦФО г.Москва
р/с 40601810000003000002
Департамент финансов города Москвы
ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ
л/сч 2805451000450424)
БИК 044583001

_____/_____/_____
М.П.

Потребитель:

(ФИО)
Паспортные данные:
Серия _____ Номер _____
Выдан _____

Зарегистрирован _____ по _____ адресу:
_____/_____/_____

Сид

Приложение №3

к приказу ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ

от 22.12.2017 № 114817

ПЕРЕЧЕНЬ

оказываемых платных медицинских услуг

Код услуги по Прейскуранту	Вид медицинской услуги	Цена	Кол-во услуг	Стоимость (в руб.)

Общая стоимость составляет: _____

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

Кассовый чек направить:

- на электронную почту _____ или

- на номер мобильного телефона _____

Исполнитель:

Потребитель:

_____/_____/_____/

_____/_____/_____/

м.п.