

**ДОГОВОР №**  
**об оказании платных медицинских услуг**

Российская Федерация  
Республика Хакасия  
город Абакан

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Абаканская межрайонная клиническая больница», в дальнейшем именуемое «Исполнитель», действующее на основании лицензии № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, выданной Министерством здравоохранения Республики Хакасия, в лице главного врача **Ананьевского Олега Васильевича**, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и **Гражданин(ка)** \_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя и отчество пациента)

имеющий (ая) паспорт серии \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,

(Кем и когда выдан)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1 Предмет договора**

1.1 В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать Заказчику следующие медицинские услуги: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

Продолжительность оказания услуги: \_\_\_\_\_ (примерное время операции), сроки лечения в стационаре \_\_\_\_\_ койко-дней.

1.2 Заказчик при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, уведомлен о том, что данные услуги оказываются по его желанию сверх объемов, видов и условий предоставления медицинской помощи, установленных Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, программой ОМС, муниципальным, государственным заказами, с предоставлением дополнительных сервисных условий и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств в плановом порядке, амбулаторно или в других лечебных учреждениях.

Отказ заказчика от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках государственной программы и территориальной программы гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

1.3 Заказчик уведомлен, что во время и после оказания медицинских услуг, предоставляемых в рамках настоящего договора, для него могут наступить возможные побочные явления, связанные с индивидуальной реакцией организма на медикаментозные препараты и проводимые диагностические исследования. Возможные основные побочные эффекты и осложнения:

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

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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.

1.5 Результатом оказания медицинских услуг является медицинская справка или заключение, выдаваемое Исполнителем Заказчику.

**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 Исполнитель вправе с уведомлением и с согласия Заказчика вносить изменения в лечение и провести дополнительное специализированное лечение.

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

**Обязанности Исполнителя:**

2.4 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.

2.5 Исполнитель обязан предоставлять Заказчику информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме.

2.6 Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Заказчика.

2.7 Исполнителем после исполнения договора выдаются Заказчику копии медицинских документов и выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

#### **Права Заказчика:**

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

2.9 Заказчик имеет право отказаться от медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием или подготовке к оказанию данных услуг.

#### **Обязанности Заказчика:**

2.10 Заказчик обязан до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.11 Заказчик обязуется соблюдать правила поведения, принятые Исполнителем для пациентов.

2.12 Заказчик обязуется выполнять все указания и рекомендации медицинского персонала, оказывающего ему по договору медицинские услуги, по лечению как во время, так и после оказания медицинских услуг.

### **3 Стоимость услуг и порядок платежей**

3.1 Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору составляет: \_\_\_\_\_ рублей.

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 услуг по результатам проведенного обследования и лечения, перечень оказываемых по настоящему договору медицинских услуг может быть изменен Исполнителем в одностороннем порядке с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение.

### **4 Ответственность сторон**

4.1 Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком рекомендаций по лечению и подготовке к проведению диагностических исследований.

4.2 В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

4.3 В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

### **5 Срок действия договора**

5.1 Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами по настоящему договору.

5.2 Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.3 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

### **6 Юридические адреса и платежные реквизиты сторон**

#### **Заказчик**

_____	
Фамилия, имя, отчество	
_____	
_____	
_____	
Адрес места жительства	
_____	
_____	
Телефон	
_____	
_____	
_____	
Данные законного представителя	
_____	
_____ / _____	
Подпись	инициалы и фамилия

#### **Исполнитель**

**ГБУЗ РХ «Абаканская МКБ»**  
**Юр. адрес:** 655017, Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Чертыгашева, д. 57 «А», литера А8А10  
Свидетельство МИФНС № 1 по РХ серии 19 № 000890966  
**Банковские реквизиты:**  
ИНН 1901022668, КПП 190101001,  
УФК по Республике Хакасия (ГБУЗ РХ «Абаканская МКБ» л/с 20806Ш89920),  
р/сч 40601810500951000001  
ГРКЦ НБ РХ БАНКА РОССИИ г.Абакан,  
БИК 049514001,  
электронный адрес: [amkb@mb19.ru](mailto:amkb@mb19.ru),  
контактный телефон: 36-66-02  
Врач оказывающий услугу:

\_\_\_\_\_  
Подпись / инициалы и фамилия  
Главный врач

О.В. Ананьевский.