До заключения договора пациент (потребитель, заказчик) проинформирован о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Подпись пациента

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ ВОЗМЕЗДНЫХ УСЛУГ №

г. Санкт-Петербург Дата:

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской клинический онкологический диспансер» (далее - СПб ГБУЗ ГКОД), зарегистрированное Регистрационной палатой Санкт-Петербурга (Свидетельство от 16.10.02 серия 78 № 0274008, выданное Инспекцией МНС по Петроградскому р-ну СПб), имеющее лицензию № ЛО-78-01-006407 от 14 декабря 2015, выданную Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга (Комитет по здравоохранению, 190023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., 1, тел. 595-89-79) по следующим видам деятельности:

при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гистологии, лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неотложной медицинской помощи; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; анестезиологии и реаниматологии (лит.Е); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи; организации здравоохранению и общественному здоровью; терапии; управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; гистологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лечебной физкультуре; спортивной медицине; медицинской статистике; медицинской реабилитации; неотложной медицинской помощи; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; патологической анатомии; радиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; эндоскопии; эпидемиологии; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий (лит.А)); нейрохирургии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лечебной физкультуре; спортивной медицине; медицинской статистике; медицинской реабилитации; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; рентгенологии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эпидемиологии; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; гистологии; дезинфектологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; онкологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; патологической анатомии; радиологии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эпидемиологии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; гистологии; дезинфектологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; медицинской статистике; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; патологической анатомии; радиологии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; функциональной диагностике; эндоскопии; эпидемиологии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности; при обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях организуются и выполняются работы (услуги) по заготовке, хранению донорской крови и (или) ее компонентов.

именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Г.М. Манихаса, действующего на основании Устава, с одной стороны, и......  , именуемый в дальнейшем Потребитель (Заказчик), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Потребителю по его желанию и сверх Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге, возмездную медицинскую услугу (-и) в соответствии с Приложением № 1, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

2.1. Потребитель проинформирован о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе в СПб ГБУЗ ГКОД, а также на территории Санкт-Петербурга.

2.2. Исполнитель оказывает услуги Потребителю в (отделение, адрес) 2-ая Березовая аллея, д 3/5.

2.3 Ответственность за исполнение договора.....

2.4. Срок предоствления услуги приблизительно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ но не более \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней.

3. ЦЕНА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость услуги определяется действующим в СПб ГБУЗ ГКОД прейскурантом. Предоставление необходимых дополнительных (сопутствующих) услуг согласовывается с Потребителем в соответствующем приложении к договору и оплачивается по прейскуранту.

3.2. Оплата услуг может осуществляться в форме предоплаты в размере не менее 100%. Окончательный расчет осуществляется в день оказания услуг. Предварительная оплата учитывается при окончательных расчетах.

3.3. Оплата оказанных Исполнителем услуг может осуществляться:

- посредством безналичного перевода денежных средств на расчетный счет Исполнителя;

- наличными денежными средствами через кассу Исполнителя с выдачей документа, подтверждающего оплату услуг.

4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Обеспечить Потребителя в установленном в СПб ГБУЗ ГКОД порядке информацией о перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведениями об уровне профессионального образования и квалификации специалистов.

4.1.2. Обеспечить предоставление медицинских услуг в соответствии с предметом настоящего договора силами своих и привлеченных специалистов в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации.

4.1.3. Информировать Потребителя о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинских вмешательств, противопоказаниях, последствиях, ожидаемых результатах и возможныхосложнениях с учетом профессиональной специфики медицинской услуги.

4.1.4. В соответствующих случаях определить для пациента гарантийный срок/срок службы, объяснив условия, при которых гарантийные обязательства Исполнителя действуют.

4.1.5. Не распространять без согласия Потребителя или его законных представителей сведения об оказанной медицинской услуге, в том числе о диагнозе, проведенном лечении и его результатах, включая персональные данные Потребителя.

4.2. Потребитель обязан:

4.2.1. Предоставить необходимую Исполнителю информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о перенесенных заболеваниях, травмах, проведенном ранее лечении, имеющихся аллергических реакциях, противопоказаниях, а так же иные сведения, которые

могут оказать влияние на качество оказываемых Исполнителем услуг.

4.2.2. Строго соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

4.2.3. Своевременно являться на лечебные и профилактические приемы, а при невозможности явки по уважительной причины заблаговременно предупредитьИсполнителя, но не менее, чем за одни сутки.

4.2.4. Оплатить услуги Исполнителя в срок и порядке, предусмотренном настоящеим договором, по расценкам прейскуранта, с которым Потребитель (Заказчик) предварительно ознакомился.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги Потребитель вправе по своему выбору потребовать:

-назначения нового срока оказания услуги;

-уменьшение стоимости предоставленной услуги;

-исполнения услуги другим специалистом;

-расторжение договора и возмещение затрат в установленном законодательством порядке.

5.2. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения могут возникнуть вследствие биологических особенностей организма Потребителя, и принимая во внимание, что вероятность наступления побочных эффектов и осложнений не может быть полностью исключена,Исполнитель не несет ответственнности за наступление осложнений, при условии, что услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.

5.3. В случае невозможности оказания услуги, возникшей по вине Потребителя или при отказе Потребителя от исполнения договора, Потребитель возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

5.4. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору при условии возмещения Потребителю причиненных убытков.

5.5. Исполнитель вправе отказать в приеме Потребителю в случаях:

- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения Потребителя;

- когда действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала СПб ГБУЗ ГКОД и иных лиц;

- когда состояние здоровья Потребителя не позволяет оказать услугу надлежащего качества.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры и разногласия, возникающие из настоящего договора или связанные с ним, решаются путем переговоров, рассмотрения врачебной комиссией. Врачебная комиссия СПб ГБУЗ ГКОД рассматривает претензию Потребителя в течении 10 (десяти) дней.

6.2. В случае невозможности урегулирования спора, спор подлежит рассмотрению в судебном порядке.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до полного исполнения ими принятых на себя обязательств.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а так же по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

7.4. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

7.5. Стороны допускают возможность использования аналога собственноручной подписи - факсимиле в деловой переписке, а так же при подписании настоящего Договора, приложений и дополнительных соглашений к нему.

7.6. Во всем остальном, не предусмотренным настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.7. Потребитель ознакомлен с предоставляемой услугой, действующим в СПб ГБУЗ ГКОД прейскурантом, дает свое информированное согласие на оказание услуги.

8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

СПб ГБУЗ «Городской клинический

онкологический диспансер»

2-я Березовая аллея, д.3/5,

Санкт-Петербург, 197022

тел.: 756-99-00

факс: 376-06-25

Заказчик:

ФИО:

Дата рождения:

Адрес:

Документ:

Серия:

Дата выдачи:

Кем выдан:

Телефон:

Главный врач:
Потребитель:

ПРИЛОЖЕНИЕ

К ДОГОВОРУ № от

об оказании возмездных услуг

Санкт-Петербург Дата:

В соответствии с п 1.1 Договора № ... от...  об оказании возмездных услуг Исполнитель обязуется оказать Потребителю, а Потребитель обязуется оплатить следующую медицинскую услугу (услуги):

.....

Исполнитель:

СПб ГБУЗ «Городской клинический

онкологический диспансер»

2-я Березовая аллея, д.3/5,

Санкт-Петербург, 197022

тел.: 756-99-00

факс: 376-06-25

Заказчик:

ФИО:

Дата рождения:

Адрес:

Документ: Паспорт РФ

Серия:  номер:

Дата выдачи:

Кем выдан:

Телефон:

Главный врач:
Потребитель: