

г. Каменск-Шахтинский

«___» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение ростовской области «Городская больница № 1» в г. Каменск-Шахтинском» (ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Каменск-Шахтинском), именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице главного врача Некрасова Александра Евгеньевича, действующего на основании Устава с одной стороны и гражданин(ка)

(фамилия, имя, отчество полностью)

именуемый(мая) в дальнейшем Пациент с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора.

1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает Пациенту своими силами и средствами квалифицированную специализированную медицинскую помощь (далее по тексту – медицинские услуги) согласно п. 1.2. договора в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Пациент обязуется оплатить оказанную(ые) услугу(и) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинскую(ие) услугу(и) (не медицинскую(ие) услугу(и)):

в срок, установленный правилами оказания отдельных видов услуг.

1.3.Срок оказания медицинских(ой) услуг(и) (не медицинских(ой) услуг (и)) : _____ Сроки оказания услуги могут быть изменены Исполнителем при необходимости дополнительной подготовки к оказанию услуг(и), вызванной в т.ч. физиологическими особенностями организма, а также состояния Пациента, а также по иным причинам, определяемым клинико-экспертной комиссией Исполнителя.

1.3. В случае изменения срока оказания медицинских услуг (не медицинских услуг), стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

Подписав настоящий договор, Пациент добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

2. Стоимость медицинских услуг (не медицинских услуг) и порядок расчетов.

2.1. Стоимость платных медицинских услуг (не медицинских услуг), оказываемых Пациенту определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг (не медицинских услуг), утвержденным в установленном порядке, остается неизменной в течение срока действия настоящего договора и составляет _____ (руб.) _____ (сумма прописью) НДС не облагается.

В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг (не медицинских услуг) согласно п. 3.1.5. договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг (не медицинских услуг), действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

2.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях, Пациент лично (либо иным лицом – супругом, отцом, матерью, сыном, дочерью, усыновителем, попечителем; лицом, действующим по доверенности) производит 100% предоплату через кассу Исполнителя и/или отделения банков, принимающих платежи от физических лиц. При этом стоимость услуг банка при переводе средств за платные медицинские услуги (не медицинские услуги) на счет Исполнителя через отделения банков оплачивается Пациентом самостоятельно.

2.3. В случае отказа Пациента от продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя главного врача в любое время, согласно п. 6.2.2. договора, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Пациента удерживается сумма за фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги (не медицинские услуги), предусмотренные п. 2.1.1. настоящего договора, возвращается Пациенту (либо иному лицу, указанному в п. 2.2. договора) лично или на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течение 30 рабочих дней.

2.4. Стоимость услуг(и) может быть увеличена по согласованию с Пациентом в случае оказания ему дополнительных медицинских услуг (не медицинских услуг), в том числе и по просьбе Пациента - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях – на основании отдельно заключаемого договора.

2.5. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Пациентом самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Пациенту качественную(ые) медицинскую(ие) услугу(и) (не медицинскую (ие) услугу(и)) согласно режиму учреждения и в соответствии с Перечнем оказываемых Пациенту платных медицинских услуг

3.1.2. Оказывать медицинскую(ие) услугу(и) (не медицинскую (ие) услугу(и)) качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 2 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

3.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством порядке. И обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его законного представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

3.1.5. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг (не медицинских услуг), что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.1.6. Получить информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство (если таковое требуется).

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Приостановить выдачу медицинской документации Пациенту в случае задержки оплаты до разрешения разногласий.

3.2.2. Увеличить объем медицинской помощи с согласия Пациента, если это необходимо в интересах его состояния здоровья, путём заключения отдельного договора или дополнительного соглашения к настоящему договору.

3.3. Пациент обязуется:

3.3.1. Оплатить стоимость медицинских услуг (не медицинских услуг), указанных в п. 2.1., до начала их оказания согласно утвержденному Прейскуранту и в порядке, определенном разделом 2 настоящего договора.

3.3.2. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне учреждения Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.3. Являться в Учреждение для получения медицинских услуг (не медицинских услуг) в назначенное время.

3.3.4. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг (не медицинских услуг) по настоящему договору.

3.3.5. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги (не медицинские услуги), соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждений Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.4. Пациент вправе:

3.4.1. В любое время получать достоверную информацию в доступной для него форме о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.2. Самостоятельно, после согласования с лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых исполнитель ответственности не несет.

3.4.3. Получать услугу(и) надлежащего качества, сведения о наличии лицензии, о квалификации специалистов, о расчете стоимости оказанных (ой)

услуг(и).
3.4.4. Все права, предусмотренные, предусмотренные Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ..

4. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
4.2. Исполнитель не несет ответственности:
- в случае невыполнения Пациентом назначений врача, несвоевременного сообщения о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья, повлекших осложнения
4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.
4.4. В случае, если невозможность исполнения обязательств Сторонами возникла по причине, указанной в п. 4.3., Пациент возмещает Исполнителю фактически понесённые им расходы, а Исполнитель возвращает Пациенту остаток неиспользованных средств, внесённых в качестве предоплаты.

5. Конфиденциальность.

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.
5.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.
5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

6. Срок действия договора и условия прекращения договора.

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.
6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:
6.2.1. По соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. п. 2.2. и 2.3. настоящего договора;
6.2.2. В одностороннем порядке Пациентом путем подачи письменного заявления на имя главного врача ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Каменск-Шахтинском в любое время, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных 2.3. настоящего договора.
6.2.3. В одностороннем порядке Исполнителем, в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, при этом возврат средств, внесенных Пациентом, производится в порядке и на условиях, предусмотренных п.п. 2.2. и 2.3. настоящего договора.

7. Разрешение споров.

7.1. Стороны будут стремиться к разрешению всех возможных споров и разногласий, которые могут возникнуть по Договору или в связи с ним, путем переговоров.
7.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

8. Прочие условия.

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения сторонами принятых на себя обязательств.
7.2. Договор составлен в трёх экземплярах на русском языке, имеющих равную юридическую силу. У каждой из сторон находится по одному экземпляру настоящего договора, третий экземпляр в амбулаторной карте.

9. Реквизиты сторон.

Пациент:	Исполнитель:
Гражданин(ка) _____ паспорт серия _____ № _____, выдан « ____ » _____ 20 ____ г. _____ проживающий(ая) по адресу: _____ _____	Государственное бюджетное учреждение ростовской области «Городская больница № 1» в г. Каменск-Шахтинском Адрес: 347801, Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, ул. Декабристов, 4 ИНН 6147005859 КПП 614701001 министерство финансов (ГБУ РО "ГБ № 1" в г. Каменск-Шахтинском, л/с 20806006860) к/сч 40102810845370000050 р/сч 03224643600000005800 ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ростовской области г. Ростов-на-Дону БИК 016015102

Я (Пациент) осведомлен(а) о возможности получения аналогичных медицинских услуг в других медицинских учреждениях и на других основаниях. Я ознакомлен(а) с содержанием медицинских услуг с использованием технологии и расходных материалов отечественного производства, предоставляемых бесплатно, за счет средств бюджета или средств обязательного медицинского страхования, а также с содержанием медицинских услуг с использованием технологии и расходных материалов в т.ч. импортного производства, оказываемых платно (по настоящему договору). Своей подписью я подтверждаю отказ от медицинских услуг, которые могут быть мне оказаны бесплатно, в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, за счет средств ОМС или бюджета.
Я согласен(на) на оказание платных медицинских услуг.

Главный врач ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Каменск-Шахтинском

_____ А.Е. Некрасов

Гражданин(ка) _____ (_____)

Перед подписанием настоящего договора я был(а) ознакомлен с действующими в ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Каменск-Шахтинском : Положением о хозрасчетном лечебно профилактическом учреждении»; Прейскурантом цен на платные медицинские услуги, оказываемые в ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Каменск-Шахтинском ; Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг; Режимом работы; Лицензией на осуществление медицинской деятельности основными потребительскими свойствами предоставляемой мне медицинских(ой) услуг(и) (не медицинских(ой) услуг(и)), противопоказаниями для ее применения при отдельных видах заболеваний, с дополнительной информацией, касающейся особенностей предоставляемой мне медицинской услуги (не медицинской услуги) и условий ее предоставления, в доступной для меня форме и в полном объеме.

Содержание договора, а также указанных выше документов мне разъяснено и понятно.

Гражданин(ка) _____ (_____)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Получил кассир (материально ответственное лицо) _____ (_____)