

## Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Багратионовск

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Багратионовская центральная районная больница», расположенное по адресу: Калининградская область, г.Багратионовск, ул.Иркутско-Пинской дивизии д.24, свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 39 № 001490511 от 11.02.2012 года, выданное межрайонной инспекцией ФНС № 1 по Калининградской области, лицензия № \_\_\_\_\_ выданная Службой по контролю качества медицинской помощи и лицензированию Калининградской области, действующей бессрочно, в лице главного врача Голубева А.С., действующего на основании Устава именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

проживающ (-ий), (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

(полный адрес)

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» или его Законный представитель – «Заказчик» (в случае, если Потребитель является несовершеннолетним), с другой стороны, именуемые вместе «Стороны», в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора и сроки оказания услуг

1.1. Потребитель поручает, а Исполнитель обязуется оказать следующие платные медицинские услуги: \_\_\_\_\_

(Далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель обязуется оплатить их в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (Далее - Прейскурант), утвержденным в установленном порядке. Перечень услуг может быть оформлен в виде приложения к договору, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Срок оказания услуг с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

### 2. Стоимость, срок и порядок оплаты

2.1. Стоимость Услуг, указанных в п.1.1. настоящего договора, устанавливается действующим прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ) рублей.

(сумма прописью)

2.2. Оплата Услуг производится наличными деньгами в кассу Исполнителя до момента оказания медицинских услуг или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с письменного согласия Потребителя с оплатой по утвержденному прейскуранту после подписания договора.

### **3. Условия предоставления платных медицинских услуг**

#### **3.1. Условия предоставления платных медицинских услуг:**

- Исполнитель оказывает Услуги Потребителю в помещениях Исполнителя;
- Исполнитель оказывает Услуги в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Потребителя путем размещения информации на стендах или иных доступных местах;
- Услуги оказываются по утвержденным стандартам и соответствуют методам диагностики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;
- Услуги оказываются с использованием расходных материалов Исполнителя, изделий медицинского назначения Исполнителя, а так же с использованием медицинского оборудования Исполнителя, предусмотренных законодательством РФ;
- Потребитель дает свое персональное согласие на обработку Исполнителем моих персональных данных, указанных в настоящем договоре;
- Потребитель дает (отказывается давать) свое письменное добровольное согласие на медицинское вмешательство Исполнителя (Приложение № 1 к договору, являющееся его неотъемлемой частью).

### **4. Права и обязанности Сторон**

#### **4.1. Исполнитель обязан:**

4.1.1. Выдать Потребителю платежный документ, подтверждающий факт оплаты услуги.

4.1.2. Оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую помощь.

4.1.3. Предоставить Потребителю бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

4.1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.1.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется 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 платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.1.6. Исполнителем после исполнения договора выдаются Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.1.7. Исполнитель предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.1.8. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4.1.9. Соблюдать конфиденциальность информации о состоянии здоровья Потребителя (врачебную тайну).

#### **4.2. Потребитель обязан:**

4.2.1. Информировать врача до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.2.2. Своевременно оплатить стоимость Услуг(и) в размере и порядке, предусмотренном разделом 2 настоящего договора.

4.2.3. Точно выполнять назначения персонала Исполнителя до начала, во время и после получения Услуги.

4.2.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов и внутренний режим нахождения в медицинском учреждении, утвержденный Исполнителем.

#### **4.3. Потребитель имеет право:**

4.3.1. По требованию, предоставления полной и достоверной информации об объеме и условиях получения Услуги, включая сведения о квалификации врача, наличия лицензии на оказание данной Услуги, стоимости Услуги, о технологии оказания Услуги, возможных последствиях и осложнениях, наличии альтернативных видов Услуг.

4.3.2. Получать по требованию для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, данные диагностических обследований, результаты анализов и т.д.

4.3.3. Отказаться от оплаты оказанных без его согласия Услуг, а если они уже оплачены - потребовать возврата уплаченных за них сумм.

4.3.4. Отказаться в одностороннем порядке от получения услуги до момента начала ее оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги;

4.3.5. Отказаться в одностороннем порядке от получения Услуги до момента ее завершения и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

4.3.6. Заявить о недостатках оказанных услуг не позднее трех дней со дня их обнаружения.

4.3.7. По своему выбору в случае несоблюдения Исполнителем обязательств по срокам оказания услуги:

- назначить, при согласовании с Исполнителем, новый срок оказания Услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной Услуги, при условии существенного и необъективного нарушения Исполнителем срока оказания Услуг, но не более чем на 1/3 от фактической стоимости Услуги, с учетом фактически понесенных затрат Исполнителем;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом Исполнителя, при условии наличия в распоряжении Исполнителя другого специалиста, имеющего соответствующую квалификацию и уполномоченного оказать данную Услугу;
- расторгнуть договор.

4.3.8. Предъявить требования о расторжении договора в случае выявления существенных недостатков в оказанной услуге, о возмещении убытков, причиненных ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда жизни и здоровью, а также компенсации за причинение морального вреда в соответствии с действующим законодательством.

#### **4.4. Исполнитель вправе:**

4.4.1. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур, внутреннего режима учреждения, режима приема лекарственных средств, режима питания и других предписаний;
- по согласованию с Потребителем продлить курс лечения;
- в одностороннем порядке прекратить или приостановить исполнение обязательств по настоящему договору при выявлении у Потребителя противопоказаний или неисполнения Потребителем своих обязательств по договору, нарушении установленных и общепринятых правил поведения (хулиганство, порча оборудования, периодическое отсутствие), законных

требований и рекомендаций Исполнителя. При этом Исполнитель по требованию Потребителя возмещает стоимость оказываемой Услуги, за вычетом фактически понесенных затрат. Однако Исполнитель не вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае угрозы жизни и здоровью Потребителя.

4.4.2. В случае возникновения неотложных состояний, не по вине медицинских работников Исполнителя, Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и медицинской помощи, необходимых для оказания неотложной медицинской помощи, в том числе Услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

#### 5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, в случае причинения вреда здоровью или жизни Потребителя, Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего договора или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

5.3. Стороны не несут ответственности за нарушение выполнения своих обязательств по настоящему договору вследствие возникновения обстоятельств непреодолимой силы.

5.4. Потребитель возмещает Исполнителю понесенные убытки, если оно не смогло оказать услуг или было вынуждено прекратить ее оказание по вине Потребителя.

#### 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и завершается получением Потребителем Услуги (подтверждением получения пациентом Услуги является заключение по результатам диагностического обследования, выписка из истории болезни или иной надлежаще оформленный документ).

#### 7. Порядок разрешения споров

7.1. Если Сторонами не достигнуто согласие в ходе переговоров, то споры и разногласия разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

#### 8. Заключительные положения

8.1. Настоящий договор, может быть, расторгнут по инициативе одной из сторон. Отказ от исполнения договора в одностороннем порядке производится в соответствии со ст. 782 ГК РФ.

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, которые имеют равную юридическую силу.

8.3. Любые изменения к договору оформляются письменно дополнительным соглашением (соглашениями).

8.4. Подписывая настоящий договор, Потребитель либо его Законный представитель (Заказчик) подтверждает, что он ознакомлен с режимом работы учреждения, перечнем услуг, их стоимостью и условиями предоставления данных Услуг, а также ознакомлен с перечнем действующих льгот для потребителей услуг.

#### 8. Адреса и реквизиты сторон

##### Исполнитель

ГБУЗ КО «Багратионовская ЦРБ»  
юридический и фактический адрес: 238420,  
Калининградская область, г.Багратионовск,  
ул.Иркутско-Пинской дивизии д.24  
ИНН 3915004550  
КПП/БИК 391501001/042748001  
р/сч 40601810400001000001  
в ГР КЦ ГУ Банка России  
по Калининградской области в г.Калининграде

##### Потребитель

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Голубев А.С.

М.П.

(Ф.И.О.)

(подпись)

тип. ООО «Аристей», тел. 355-478, тир. 1 000, 2022 г.