

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г. Кузнецк

«___» _____ 20__ г.

ГБУЗ «Кузнецкая ЦРБ» действующее на основании: ОГРН 1025800552140 зарегистрированного 31.12.2002г. ИФНС №1 по Пензенской области; лицензии на право осуществления медицинской деятельности № **Л041-01166-58/00287797** дата регистр. **29.12.2020 г.**, выдана Минздрав Пензенской области по адресу Пензенская область, г. Кузнецк, ул. Калинина, 52 (приложение к лицензии ул. Белинского, д. 13) на перечень лицензируемых услуг: при оказании первичной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; общей практике; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; ревматологии; рентгенологии; стоматологии терапевтической; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; психиатрическому освидетельствованию (**именуемое в дальнейшем «Исполнитель»**), в лице **Потапова А.В.**, действующего на основании Устава, с одной стороны и (**гр.**) **Ф.И.О.** _____, **именуемый в дальнейшем «Заказчик»**, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе медицинские услуги согласно установленных стандартов: _____

Пациенту: Ф.И.О. _____, а Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. При необходимости оказания дополнительных медуслуг, их перечень и стоимость указываются в дополнительном соглашении или приложении к договору.

1.3. Медуслуги оказываются медицинским работником _____, имеющем профессиональное образование _____, квалификацию _____

2. Стоимость услуг и порядок расчётов

2.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Тарифам, утверждённым Исполнителем.

2.2. Общая стоимость услуг, указанных в п. 1.1 договора, составляет _____ руб.

2.3. Заказчик оплачивает _____ % стоимости медицинских услуг в день подписания договора.

3. Сроки исполнения

3.1. Срок оказания услуг, указанных в п. 1.1 договора, составляет _____ календарных дней.

3.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств.

4. Права и обязанности Сторон

4.1. Заказчик (Пациент) имеет право:

4.1.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.

4.1.3. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.

4.2. Заказчик (Пациент) обязуется:

4.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской помощи (медицинских услуг), указанную в п. 1.1 договора, рассчитанную согласно Тарифов, действующих на момент заключения договора.

4.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента;

4.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

4.3.3. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Пациентом и Заказчиком;

4.4. Исполнитель обязан:

4.4.1. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации;

4.4.2. По требованию заказчика предоставлять смету на оказываемые медицинские услуги.

4.4.3. После исполнения Договора бесплатно выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в течение 5 рабочих дней.

4.5. Пациент имеет право:

4.5.1. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию 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.

4.5.2. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом или его законным представителем, а также врачом.

4.6. Пациент обязуется:

4.6.1. Выполнять назначения лечащего врача.

4.6.2. Сообщать лечащему врачу необходимые сведения о состоянии своего здоровья.

5. Ответственность Сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья);
- прекращения лечения по инициативе Пациента.

6. Конфиденциальность

6.1. 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.

6.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

7. Дополнительные условия

7.1. **Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории РФ, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Заказчик (Пациент) согласен получить медицинскую помощь на платной основе.**

7.2. Стороны согласились на использование факсимиле (клише) подписи уполномоченных лиц Сторон под настоящим договором в случае, если положения условий настоящего договора не изменяются. Стороны признают, что договор, подписанный с помощью факсимиле, имеет такую же юридическую силу, какую имеет документ, собственноручно подписанный уполномоченным лицом Сторон.

7.3. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком (Пациентом) самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

7.4. Согласие Заказчика (Пациента) на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Заказчика (Пациента) на оплату этой услуги.

7.5. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством РФ.

9. Реквизиты сторон

Исполнитель:

Адрес: Пензенская область, г. Кузнецк,

ул. Калинина, 52 _____

тел. (84157) 3-23-71, 2-18-56 _____

ИНН 5819001736 КПП 580301001 _____

Отделение Пенза Банка России/УФК по Пензенской обл. г. Пенза _____

БИК 015655003 _____

р\с 03224643560000005500 _____

Подпись руководителя _____

М.П.

Заказчик:

Адрес: _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Подпись заказчика _____