

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

### возмездного (платного) оказания медицинских услуг

г. Брянск

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения "Брянский областной кардиологический диспансер", именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице и.о. заместителя главного врача по медицинской части Борисовой Татьяны Викторовны, действующей на основании доверенности № 13 от 06.11.2018г ; лицензии ЛО-32-01-001500 от 05.03.2018г на осуществление медицинской деятельности, Федерального закона №323-ФЗ от 21.11.2011г «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с одной стороны и гражданин Ф.И.О. \_\_\_\_\_ паспорт \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем Пациент, на которого распространяется действие ФЗ №323 от 21.11.2011г., на основании волеизъявления (личного желания) заказать у Исполнителя медицинскую услугу (услуги) на возмездной (платной) основе, за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

#### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Пациента оказать платные медицинские услуги, на основании личного заявления Пациента (заказчика) «О согласии на оказание платных услуг», (которое является неотъемлемой частью настоящего договора и приложением №1 к договору) согласно п. \_\_\_\_\_ Прейскуранта

платных медицинских услуг, утвержденных главным врачом ГАУЗ «БОКД», в сроки, в порядке, на условиях предоставления платных медицинских услуг, определенных договором, на возмездной основе, а Пациент обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Пациент проинформирован, о возможности получить медицинскую помощь бесплатно.

1.3. Данная услуга может быть предоставлена в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

1.4. Платные медицинские услуги оказываются по желанию Пациента (заказчика) в медицинской организации, которую Пациент выбрал самостоятельно.

1.5. Срок оказания платных медицинских услуг (медицинской помощи) с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1.6. Платные медицинские услуги предоставляются Пациенту на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, и указанных в лицензии ЛО-32-01-001500 от 05.03.2018г. на осуществление медицинской деятельности.

1.7. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора.

1.8. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг (работ), не предусмотренных договором, они выполняются с письменного согласия Пациента с оплатой по утвержденному прейскуранту с оформлением дополнительного соглашения к договору

#### 2. Стоимость и порядок оплаты.

2.1. Цена услуги по договору составляет \_\_\_\_\_ рублей.

2.2. Оплата медицинских услуг подтверждается документом установленного образца (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

2.3. Пациент обязан в течение 3-х банковских дней с момента заключения договора произвести оплату услуги.

2.4. Оплата производится до оказания услуги в кассу Исполнителя или перечисляется на расчетный счет. Оплата может быть произведена самим Пациентом, его страховой компанией либо третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом на основании счета, выписанного Исполнителем. Оплата производится в полном объеме

2.5. В случае возникновения необходимости приобретения Пациентом дополнительных медицинских расходных материалов для оказания услуги, указанной в п. 1.1. настоящего договора, и их отсутствия у Исполнителя, Пациент за свой счет должен приобрести следующие расходные материалы: \_\_\_\_\_

#### 3. Права и обязанности сторон

##### 3.1. Исполнитель обязан:

3.2. Оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую помощь, в установленный договором срок, в соответствии с Порядками и Стандартами оказания медицинской помощи, предусмотренные статьей 37 Федерального Закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г №1006, приказами Министерства Здравоохранения РФ.

3.3. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, полную, достоверную информацию о заболевании, предоставляемой услуги и возможных осложнениях, содержащей следующие сведения о:

- Правилах оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- данных о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- других сведениях, относящихся к предмету настоящего договора.

3.4. Предоставить Пациенту в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов услуг и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.5. Предоставить по требованию Пациента для ознакомления копию учредительного документа; лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

3.6. Информировать Пациента о том, что несоблюдение назначений и рекомендаций лечащего врача, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее оказания или предоставления в срок, указанный в договоре, или отрицательно сказаться на полученных результатах исследования.

##### 3.7. Исполнитель имеет право:

3.8. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в т.ч. и не предусмотренной договором.

3.9. получать от пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору.

### 3.10. Пациент обязан:

3.11. Своевременно оплатить стоимость услуги;

3.12. Сообщить врачу, до начала медицинского обследования, вмешательства, полные сведения о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, профессиональных вредностях, вредных привычках (курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ), переносимости лекарственных средств, аллергических проявлениях, эпидемиологических данных;

3.13. Выполнять назначения врача;

3.14. Выполнять, установленные предписания и правила пребывания в медицинской организации;

3.15. Не применять не назначенные препараты и иные методы лечения;

### 3.16. Пациент имеет право:

3.17. На предоставление ему достоверной, доступной информации о медицинской услуге;

3.18. Знакомиться со своей медицинской документацией, документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;

3.19. Получать заключение с указанием результатов проведения исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций;

3.20. На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания услуги;

3.21. Отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением "Исполнителю" затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

## 4. Ответственность сторон

4.1. В случае ненадлежащего оказания услуги Пациент вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков в установленном порядке.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

4.3. Пациент возмещает медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине Пациента.

4.4. Стороны несут ответственность за выполнение настоящего договора в соответствии с действующим законодательством.

4.5. Информация о предоставляемой медицинской услуге

4.6. Информацию об оказываемой медицинской услуге Пациент получает в устной форме от специалиста, который ее оказывает, до ее начала.

4.7. Правила оказания гражданам медицинской помощи в наглядной и доступной форме доводятся Исполнителем до Пациента, путем размещения на информационных стендах возле регистратуры и возле кассы в административном корпусе ГАУЗ «БОКД», расположенного по адресу: г. Брянск, ул. Октябрьская, дом 44.

4.8. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний. При их наличии медицинская услуга не оказывается.

4.9. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги Пациент должен осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью, о чем Пациент в устной форме информируется специалистом, оказывающим медицинские услуги.

4.10. В связи с тем что вышеперечисленные 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 осложнения потребовали оказания срочной медицинской помощи, » Исполнитель» устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.

4.11. Пациент подтверждает, что ознакомлен с Правилами предоставления медицинских услуг населению в ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер», с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий предоставления, до начала оказания медицинской услуги.

## 5. Прочие условия

5.1. Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

## 6. Порядок расторжения договора

6.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6.2. «Пациент» вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если выявленные недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем». «Пациент» вправе расторгнуть договор также в тех случаях, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отклонения от условий договора.

6.3. Споры и разногласия решаются путем переговоров и в судебном порядке.

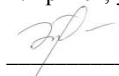
6.4. Сторона, считая, что ее права по настоящему договору нарушены, обязана направить другой стороне претензию, которая рассматривается в течение 10 рабочих дней. В случае неполучения ответа, пославшая претензию сторона вправе обратиться в суд.

## 7. Реквизиты сторон

Исполнитель:

Россия, 241050,

г. Брянск, ул. Октябрьская, дом 44



Т.В. Корбсон



Пациент: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о согласии на оказание платных медицинских услуг  
в ГАУЗ "Брянский областной кардиологический диспансер"**

Я, \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, согласен(на) на оказание  
следующих платных медицинских и (или) других видов услуг:

7272Специалист/услуга	ФИО врача	Категория	Сертификат	Дата	Стоимость
-----------------------	-----------	-----------	------------	------	-----------

**Прочее**

--	--	--	--	--	--

Основание для оказания платной услуги	Подпись пациента
Отсутствие страхового медицинского полиса	
Отсутствие гражданства Российской Федерации	
Иногородний гражданин(ка) Российской Федерации, не застрахованный(ая) по ОМС	
Медицинская услуга осуществляется сверх территориальной программы оказания бесплатной медицинской помощи населению Брянской области согласно Перечню платных медицинских услуг	
Согласен(на) на оказание медицинских услуг, входящих в Территориальную программу государственных гарантий оказания населению Брянской области бесплатной медицинской помощи на 20__ год, на платной основе за счёт своих личных средств.	
Личная инициатива	