

УВЕДОМЛЕНИЕ

ГБУЗ АО «ДГП №4» до заключения договора о предоставлении платных медицинских услуг уведомляет о том, что несоблюдение Потребителем указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу по договору оказания платных медицинских услуг, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя, а также о возможности получения соответствующих видов 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.

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг гражданам

г. Астрахань «____» _____ 20__ г.
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника №4», в дальнейшем именуемое «Исполнитель», действующее на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности от 18.08.2016 №Л041-01153-30/00307760, в лице _____, действующей на основании доверенности _____, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», (либо _____, действующий(ая) в отношении «Потребителя» _____, именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик»), с другой стороны, заключили договор на оказание платных медицинских услуг (далее - Договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель (или Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается МЗ РФ и порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми МЗ РФ, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых МЗ РФ.

1.3. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.5. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, указан в Приложении №1, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.6. Срок ожидания оказания платных медицинских услуг не может превышать срок оказания медицинских услуг, утвержденных в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, за исключением, если Потребитель не заявит об оказании услуг в более поздний срок.

1.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются Потребителю без взимания платы.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.2. Предоставить Потребителю (либо законному представителю Потребителя) 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

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

2.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя (и/или Заказчика).

2.1.6. Немедленно извещать Потребителя (и/или Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.7. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов 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.

2.1.8. Хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

2.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения графика прохождения процедур, режима при приеме лекарственных препаратов, назначений, рекомендаций специалистов, лечебно-охранительного режима, правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, правил техники безопасности и пожарной безопасности.

2.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

2.3. Потребитель (и/или Заказчик) обязуется:

2.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

2.4.2. В доступной для него форме получить 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.

2.4.3. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии и/или выписки 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, без взимания дополнительной платы.

3. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. На предоставление платных медицинских услуг составляется Смета (перечень, количество и стоимость платных медицинских услуг) - Приложение №1, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом и Сметой на предоставление платных медицинских услуг.

3.3. Потребителю (и/или Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (и/или Заказчика). С согласия Потребителя (и/или Заказчика) заключается дополнительное соглашение к договору либо новый договор с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

3.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя (и/или Заказчика) удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем (и/или Заказчиком) по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

3.6. В целях защиты прав Потребителя Исполнитель по обращению Потребителя (и/или Заказчика) выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги: копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения), справку об оплате медицинских услуг по установленной форме, рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.

4. Порядок и условия выдачи медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов)

4.1. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю (или его законному представителю) 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, без взимания дополнительной платы.

4.2. Для получения впоследствии копий медицинских документов или выписок из них Потребитель (или его законный представитель) вправе представить соответствующий запрос, в соответствии с Приказом МЗ РФ от 31.07.2020 № 789н на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного Потребителем (или его законным представителем) с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», единой системы идентификации и аутентификации, федеральных государственных информационных систем в сфере здравоохранения, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов РФ, медицинских информационных систем медицинских организаций и иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг. Срок для предоставления копий медицинских документов или выписок — в течение 30 дней со дня регистрации организацией письменного обращения.

4.3. Для получения справок и медицинских заключений Потребитель (или его законный представитель) представляет в учреждение письменный запрос на бумажном носителе либо в электронном виде, в порядке и на условиях, в соответствии с Приказом МЗ РФ от 14.09.2020г. №972. Медицинские заключения и справки выдаются в срок, не превышающий 3 рабочих дней после окончания медицинских мероприятий.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.4 настоящего договора.

5.4. При наличии в настоящем договоре условий, ущемляющих права Потребителя, которые могут повлечь причинение ему убытков, они подлежат возмещению Исполнителем в полном объеме в соответствии со статьей 13 Закона РФ от 07.02.1992г. №2300-1 "О защите прав потребителей". Требование Потребителя о возмещении убытков подлежит удовлетворению в течение десяти дней со дня его предъявления.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. Срок действия договора, порядок изменения и расторжения договорами

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.2. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению сторон, либо по требованию одной из сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ, а также по решению суда.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в письменном виде и подписываются сторонами договора.

7. Заключительные положения

7.1. Потребитель (и/или Заказчик) вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации в письменном и электронном виде.

7.2. При предъявлении Потребителем (и/или Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований Потребителя Законом РФ "О защите прав потребителей".

7.3. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны. В случае, если настоящий договор заключается между исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий договор заключается в 3-х экземплярах.

8. Реквизиты сторон

«Исполнитель»

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника №4» (ГБУЗ АО «ДП №4»)

Адрес места нахождения: 414045, г. Астрахань, ул. Николая Островского, дом 66, корп.2, телефон 44-20-35

ИНН 3017002523, КПП 302501001, ОГРН 1023000850762, ОКТМО 12701000, Министерство финансов Астраханской области (ГБУЗ АО «ДГП №4» л/сч 20854492846), БАНК ОЦК №3 Южного ГУ Банка России//УФК по Астраханской области г. Астрахань, ЕКС 40102810445370000017, к/с401028104453700000017, БИК 011203901, КБК 85400000000000000130.
Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 18.08.2016 №ЛО41-01153-30/00307760, выдана Министерством здравоохранения Астраханской области г.Астрахань, ул. Татищева, 16 «В», тел: (8512) 54-16-19.
Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: 414045, г. Астрахань, ул. Николая Островского, дом 66, корп.2

выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях выполняются следующие работы (услуги) по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской микробиологии; медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике.

При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью; эпидемиологии; педиатрии.

При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии.

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; неотложной медицинской помощи; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике.

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги): медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам профилактическим.

При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Потребитель (Заказчик) подтверждает, что до заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- о возможности получения соответствующих видов 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;
- о том, что отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;
- перечень платных медицинских услуг;
- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- ознакомил с действующим утвержденным Прейскурантом на платные медицинские услуг в ГБУЗ АО «ДГП№4»;
- ознакомил с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736 и Порядком предоставления ГБУЗ АО «ДГП№4» гражданам платных медицинских услуг.

Потребитель подтверждает, что до заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

С вышеуказанной информацией ознакомлен(а), подтверждаю _____
(подпись Потребителя)

«Потребитель»

(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства (или иной адрес для направления ответов на письменные обращения), телефон, данные документа, удостоверяющего личность потребителя)

«Заказчик»

(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом либо о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя), данные документа, удостоверяющего личность заказчика (либо законного представителя потребителя))

9. Подписи сторон

«Исполнитель»

(подпись)

М.П.

«Потребитель» («Заказчик»)

(подпись) (фамилия, инициалы)