

ДОГОВОР № _____ на оказание платных медицинских услуг

г. Смоленск

«__» _____ 202__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск) (ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск)) (Свидетельство серия 67 № 001820639 от 27.09.2012 г., выданное ИФНС России по г. Смоленску, лицензия Л041-00110-67/00327563 от 22.08.2018 г., выданная Территориальным органом Росздравнадзора по Смоленской области, ИНН 6732033809, ОГРН 1126732001440), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице Главного врача Овсянкина Анатолия Васильевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (-ка) _____

(Ф.И.О., адрес места жительства и телефон)

именуемый (-ая) в дальнейшем «**Потребитель**», с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Согласно предмета настоящего Договора Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинскую помощь (медицинские услуги):

(перечень медицинских услуг)

отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Потребитель обязуется принять и оплатить медицинские услуги, оказанные Исполнителем в порядке и в сроки, установленные в Договоре.

1.2. Медицинские услуги оказываются в срок _____.

1.3. Объем оказываемых по настоящему Договору услуг определяется желанием Потребителя и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

1.4. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в действующем на момент заключения настоящего договора Прейскуранте. Изменения стоимости оказываемых услуг своевременно доводятся до Потребителя.

1.5. В момент подписания настоящего Договора Потребитель ознакомлен с информацией, размещенной на информационных стендах (стойках) Исполнителя, либо в сети «Интернет», касающейся порядка и условий предоставления платных медицинских услуг у Исполнителя, с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность, Прейскурантом Исполнителя, понимает и осознает содержащуюся в нем информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги, а также уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и о том, что оплаченные им денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования _____ / _____.

подпись расшифровка подписи

1.6. Подписывая настоящий Договор, Потребитель:

подтверждает, что - получив в доступной форме, понимая и осознавая полученную информацию о состоянии его здоровья, наличии заболевания, диагнозе и методах лечения, связанных с ними рисках, необходимых правилах подготовки к медицинским обследованиям и лечению, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о прогнозе результата проведенного лечения, о требованиях, которые необходимо соблюдать для достижения эффективного результата от лечения, о необходимости соблюдения соответствующего режима как в период до оказания услуг, в период их оказания и после оказания, а также о возможных последствиях несоблюдения соответствующих требований и о возникновении возможных в связи с этим осложнений, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях; получив в доступной форме информацию о правилах поведения в медицинских организациях -

даёт согласие на медицинское вмешательство и предоставление платных медицинских услуг, оговоренных в настоящем Договоре, в том числе и медицинских услуг, предусмотренных в рамках программы государственных

гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в объёме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи

_____/_____.
подпись расшифровка подписи

1.7. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение им указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя _____/_____.
подпись расшифровка подписи

1.8. Порядок оказания медицинской помощи и условия предоставления платных медицинских услуг, режим работы Исполнителя по предоставлению платных медицинских услуг (дни, часы, перечень специалистов (их квалификационные требования и информация о профессиональном образовании)), перечень и виды платной медицинской помощи (медицинских услуг) и их стоимость определены Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск), утвержденным Приказом главного врача ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск), с которыми Потребитель ознакомлен на сайте Исполнителя в сети «Интернет» и информационных стендах (стойках) у Исполнителя _____/_____.
подпись расшифровка подписи.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации и стандартами медицинской помощи (при их наличии);

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах в порядке установленным действующим законодательством Российской Федерации;

2.1.3. Предупредить Потребителя, в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре.

2.1.4. В случае предоставления дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя (при внезапных ситуациях) оказывать дополнительные услуги без взимания платы.

2.1.5. Обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования;

2.1.6. Своевременно и качественно оказывать Потребителю медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять Потребителю достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях;

2.1.7. Обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, в том числе в сети «Интернет», включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг и их стоимости, порядке их оплаты, месте, порядке и условиях оказания услуг, сведениями о медицинских работниках (их квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

2.1.8. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья (включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях)

2.1.9. Обеспечить выдачу Потребителю медицинских документов (копий медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя без взимания платы, в порядке установленном Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.2.2. Требовать от Потребителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг;

2.2.3. Требовать от Потребителя бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил внутреннего распорядка Исполнителя;

2.2.4. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителя.

2.2.5. Отказать в оказании платных медицинских услуг, при выявлении противопоказаний у Потребителя.

2.2.6. Отказать Потребителю в оказании медицинской помощи, в случае, нарушения им условий п.2.3. настоящего Договора.

2.2.7. Отказать в оказании платных медицинских услуг Потребителю, находящемуся в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения.

2.2.8. Отказать в заключении договора на оказание платных медицинских услуг, в случае отсутствия возможности оказать такие услуги, в том числе в случае отсутствия резервов мощностей, не используемых при выполнении государственного задания (плановых объемов высокотехнологичной медицинской помощи).

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Исполнителем медицинские услуги, в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. До оказания медицинской помощи информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначения врача по лечению, а также указания, предписанные на период после оказания услуг.

2.3.3. Выполнять Правила внутреннего распорядка, режим работы Исполнителя, требования и предписания медицинского персонала Исполнителя, как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи, в том числе соблюдать указания медицинского персонала, предписанные на период после оказания платных услуг по договору.

2.3.4. Выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя.

2.3.5. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Потребителя и/или лиц его сопровождающих, Потребитель обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3.6. В случае отказа от исполнения Договора, подписать письменный отказ и оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. На выбор врача-специалиста;

2.4.2. На профилактику, диагностику, лечение, в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

2.4.3. На получение консультаций врачей-специалистов;

2.4.4. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья;

2.4.5. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

2.4.6. На отказ от медицинского вмешательства;

2.4.7. На возмещение вреда, причиненного здоровью Потребителя при оказании ему медицинской помощи, в порядке установленным действующим законодательством Российской Федерации.

2.4.8. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

2.4.9. Отказаться от исполнения Договора, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

3.1. Стоимость медицинских услуг составляет _____ (_____) рублей ____ коп. и определяется на основании действующего Прейскуранта, утвержденного Исполнителем и согласованного с Потребителем в соответствии с разделом 1 настоящего Договора.

3.2. Стоимость медицинских услуг по договору может быть изменена в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре о которых Потребитель будет уведомлен в соответствии с п. 2.1.3. настоящего Договора.

3.3. Стоимость дополнительных медицинских услуг оплачивается Потребителем на основании отдельного Договора в порядке, установленном п. 3.4. настоящего Договора;

3.4. Перед оказанием Исполнителем платной медицинской услуги с согласия Потребителя им производится 100% оплата стоимости запланированного обследования и лечения путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя. После оплаты Потребителю выдается кассовый чек, свидетельствующий об оплате медицинских услуг.

3.5. В целях соблюдения и защиты прав Потребителя, на основании обращения Потребителя Исполнителем могут быть предоставлены:

- справка установленного образца об оплате медицинских услуг для предъявления в налоговые органы Российской Федерации;
- выписка из единого государственного реестра юридических лиц;
- смета/перечень оказанных услуг (в том числе комплексных);
- копия договора (с приложениями и дополнительным соглашением к нему).

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ.

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до фактического выполнения обязательств, принятых сторонами по настоящему Договору.

4.2. Настоящий Договор может быть изменен, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Дополнительного соглашения и подписанному Сторонами.

4.3. Настоящий договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке, в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору;

4.4. В случае полного отказа Потребителя от получения медицинских услуг после заключения договора и оплаты услуг договор расторгается. При этом Потребителю возвращаются денежные средства в полном объеме. В случае частичного отказа от оказания услуг, Исполнитель удерживает только сумму фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя, а так же в случае, если Потребитель не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия – в судебном порядке.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

6.1. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6.2. С согласия Потребителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

7.1. Стороны договариваются, что при подписании Договора и приложений к Договору Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

7.2. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

«Исполнитель»:

ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск)
214031, г. Смоленск, пр-т Строителей, д. 29
ИНН 6732033809 КПП 673201001
ОГРН 1126732001440
р/с 032146430000000016300
Банк получателя: ОКЦ № 5 ГУ Банка России по
ЦФО//УФК по Смоленской области г. Смоленск
БИК 016614901, e.mail: contacts@orthosmolensk.ru.
Лицензия выдана Территориальным органом
Росздравнадзора по Смоленской области,
расположенным по адресу: г. Смоленск, ул.
Большая Советская, д. 30/11, 4-ый этаж. Телефон:
8-4812 30-26-14

Главный врач

_____ А.В. Овсянкин

«Потребитель»:

(Ф.И.О, данные документа, удостоверяющего личность)

(адрес места жительства или адрес места пребывания)

(контактный телефон)

(подпись, расшифровка подписи, дата)