

Договор №
на оказание платных медицинских услуг

ст. Выселки

«__» _____ 2020 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова» министерства здравоохранения Краснодарского края (ГБУЗ Выселковская ЦРБ), далее именуемое «Медорганизация», в лице главного врача Николая Сергеевича Сочивко, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Пациент» или «Законный представитель пациента», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Сведения о сторонах договора

1.1. Сведения о Медорганизации:

1.1.1. Наименование – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова» министерства здравоохранения Краснодарского края.

1.1.2. Адрес места нахождения: 353100, РФ, Краснодарский край, Выселковский район, ст. Выселки, ул. Северная, 7.

1.1.3. Адреса мест оказания медицинских услуг: 353100, РФ, Краснодарский край, Выселковский район, ст. Выселки, ул. Северная, 7.

1.1.4. ОГРН 1022303554570 (свидетельство серия 23 №006052921 от 11.10.2002 года, выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы по Выселковскому району Краснодарского края).

1.1.5. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО- 23-01-014255 от 31.12.2019 года (с приложениями являющимися неотъемлемой частью действующей лицензии, указывающих на перечень работ (услуг), выполняемых в составе лицензируемого вида деятельности), выданной министерством здравоохранения Краснодарского края (г. Краснодар, ул. Коммунаров, 279, тел. 8-861-99-25-368). Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГБУЗ Выселковской ЦРБ, содержится в соответствующей Лицензии Медорганизации, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Медорганизации, а также на сайте Медорганизации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (по желанию Пациента ему представляется заверенная копия Лицензии при заключении настоящего Договора).

1.2. Сведения о Пациенте:

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Пациента: _____, проживающий по адресу: _____

Телефон _____

2. Предмет договора

2.1. Медорганизация обязуется оказать пациенту следующие платные услуги:

Наименование услуги	Количество	Цена	Процент скидки	Сумма

(далее по тексту настоящего Договора – «услуги»). Медорганизация обязана оказать, а Пациент - оплатить эти услуги в сумме и в срок, установленный настоящим Договором. Настоящий договор составлен на основании Закона Российской Федерации от 07.02.1992 г № 2300-1 «О защите прав потребителей».

2.2. В соответствии со ст. 779 Гражданского кодекса РФ стороны пришли к соглашению, что предметом настоящего Договора является процесс оказания медицинской услуги, а не ее результат.

2.3. До Пациента доведена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.4. До заключения настоящего Договора Пациент уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Медорганизации (работников Медорганизации), могут снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на здоровье Пациента.

3. Условия предоставления платных медицинских услуг

3.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Пациента и его согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств, о чем свидетельствует подписание Пациентом настоящего Договора и Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

3.2. Пациент незамедлительно ставит в известность врачей Медорганизации о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

3.3. Медорганизацией после исполнения Договора выдаются Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.4. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии Информированного добровольного согласия Пациента.

4. Согласие Пациента на обработку его персональных данных

4.1. Пациент в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» дает согласие на обработку и передачу его персональных данных.

4.2. Цель обработки персональных данных: оказание медицинских услуг и осуществление иных, связанных с этим мероприятий.

4.3. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (при наличии), ДМС (при наличии), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, биометрические персональные данные, другая информация.

4.4. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), иные действия.

4.5. Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: внесение персональных данных в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по договорам ДМС, обмен (прием и передача) персональными данными со страховой медицинской организацией с использованием машинных носителей или по каналам связи или путем передачи документов (в т.ч. медицинских).

- 4.6. Срок, в течение которого действует согласие: со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.
4.7. Порядок отзыва согласия: отзыв согласия осуществляется путем подачи субъектом персональных данных (Пациентом) соответствующего письменного заявления оператору (Медорганизации), получившему согласие.

5. Права и Обязанности Пациента

Пациент имеет право:

- 5.1. На информацию об исполнителях медицинских услуг (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата специалиста и т. д.) и лицензии учреждения.
5.2. На получение в доступной для понимания форме информации о технологии оказания медицинской услуги, возможных последствиях и осложнениях, а также о наличии альтернативных видов подобного рода услуг, с целью обеспечения права на информированный выбор.
5.3. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья, оказание медицинских услуг.
5.4. Отказаться от медицинской услуги в любое время, оплатив при этом Медорганизации фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.
5.5. Медорганизация после исполнения Договора выдает по письменному требованию Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

Пациент обязан:

- 5.5. Оплатить стоимость предоставленных медицинских услуг согласно Прейскуранту в соответствии с п.7.1, п.7.2 настоящего Договора, действующему на момент оказания услуги.
5.6. Выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.
5.7. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Медорганизации.
5.8. Давать полную и достоверную и правдивую информацию лечащему врачу о своих жалобах, прошлых заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, госпитализациях, медицинских манипуляциях и вмешательствах, проведенном лечении и других фактах, касающихся своего соматического и психического здоровья и от которых зависит качество оказания медицинской услуги.

6. Права и обязанности Медорганизации.

Медорганизация имеет право:

- 6.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги в течение 30 (тридцати) дней, с момента внесения предоплаты.
6.2. Медорганизация имеет право одностороннего отказа от исполнения настоящего договора при условии полного возмещения убытков Пациенту в случаях, угрожающих здоровью Пациента.
6.3. Медорганизация имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

Медорганизация обязана:

- 6.3. Оказывать Пациенту платные медицинские услуги качественно в соответствии с порядками, стандартами и клиническими рекомендациями.
6.4. Предоставить Пациенту кассовый чек или бланк строгой отчетности, подтверждающий факт оплаты медицинских услуг.
6.5. Довести до Пациента полную и достоверную информацию о медицинском персонале, оказывающем медицинские услуги, о технологии оказания медицинских услуг, предполагаемых результатах лечения и возможных осложнениях.
6.6. Медорганизация предоставляет Пациенту 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.
6.7. Обеспечить пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих здоровье Пациента.
6.8. Медорганизация обязана обеспечить неразглашение информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7. Стоимость и порядок оплаты

- 7.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего Прейскуранта Медорганизации, и составляет _____ (_____) (приложение кассовый чек).
7.2. Предварительная оплата 100% стоимости медицинской услуги осуществляется Пациентом или его законным представителем, страховой компанией, либо третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом. Оплата осуществляется путем внесения денежных средств в кассу Медорганизации; либо по безналичному расчету, перечислением денежных средств на расчетный счет Медорганизации.
7.3. Оказание медицинских услуг осуществляется только после поступления денег в кассу или на счет Медорганизации.
7.4. Медорганизация разъясняет, а Пациент понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Пациентом в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию, либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

8. Ответственность сторон

- 8.1. В соответствии с действующим законодательством РФ стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора.
8.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы.
8.3. Медорганизация освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств договору, если Пациент умышленно или по неосторожности скрыл или дал Медорганизации ложную информацию о своих прошлых заболеваниях, оперативных вмешательствах, аллергических реакциях и реактивных психических состояниях в документах, имеющих отношение к настоящему Договору, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством.
8.4. Все споры по настоящему Договору разрешаются сторонами путем переговоров с направлением письменных претензий. Срок рассмотрения полученных претензий должен быть разумным и назначается Пациентом (указывается в претензии). При не достижении соглашения споры рассматриваются в соответствии с действующим законодательством.
8.5. Все претензии по недостаткам медицинских услуг принимаются Медорганизацией в процессе их оказания.
8.6. Медорганизация устраняет недостатки оказанных услуг в разумный срок, указанный потребителем (согласно ст. 30 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»).

9. Сроки действия договора

- 9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до окончательного выполнения сторонами взятых на себя обязательств. При этом обязанность Медорганизации оказывать Пациенту медицинскую услугу возникает после выполнения Пациентом п. 7.2. настоящего Договора.

10. Порядок изменения и расторжения договора

- 10.1. По вопросам, не предусмотренным настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.
10.2. Подписанием настоящего Договора Пациент подтверждает, что ознакомлен с информацией о качестве медицинской услуги, технологии ее оказания, ее конкретных исполнителях, о степени риска проводимых лечебно-диагностических процедур при оказании этой услуги, предполагаемых результатах и возможных осложнениях и согласен с данными условиями и информацией.

10.3. Изменение положений настоящего Договора возможно по соглашению Сторон. Все изменения оформляются в письменном виде путем подписания Сторонами Дополнений к Договору. Все приложения и Дополнения являются неотъемлемой частью Договора. Дополнение вступает в силу с момента подписания Сторонами.

10.4. Расторжение Договора допускается по соглашению Сторон по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации. Любая из сторон имеет право расторгнуть настоящий договор, предварительно письменно известив об этом другую сторону за 3 календарных дня до даты расторжения.

10.5. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному для каждой из сторон Договора.

11. Юридические адреса и реквизиты сторон

Медорганизация

ГБУЗ Выселковская ЦРБ
353100, Краснодарский край, Выселковский район,
ст. Выселки, ул. Северная, 7
ИНН 2328005589 КПП 232801001
ОКПО 01912306, ОКВЭД 86
ОГРН 1022303554570
Минфин КК (ГБУЗ Выселковская ЦРБ л/с 828527650)
р/с 40601810900003000001
БИК 040349001 Южное ГУ Банка России г. Краснодар
E-mail: vsicrb@mail.kuban.ru
Тел. 8 (86157)75-4-90

Пациент

Паспорт (серия, номер) _____
Выдан: _____
Зарегистрирован: _____
Телефон – _____

Главный врач ГБУЗ Выселковской ЦРБ

_____ Н.С. Сочивко

Пациент

_____ (_____)