ОБРАЗЕЦ

**Договор на оказание платных медицинских услуг 00000015214**

г. Благовещенск 09 января 2019 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная клиническая больница», (Свидетельство о государственной регистрации серия 28 № 000577165 от 20.12.2002, выданное Межрайонной ИФНС России № 1 по Амурской области), лицензия на медицинскую деятельность № ЛО-28-01-001606 от 15 февраля 2019 г. , выданная Министерством здравоохранения Амурской области, 675000, Амурская область, Благовещенск, ул. Ленина, дом 135, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Сапегиной Ольги Владиславовны, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин(ка) Иванов Иван Иванович (15.01.1961), проживающий(ая) по адресу 675000 Амурская обл, Благовещенск г, Северная ул, дом № 12, кв.19. Паспорт РФ, серия: 0000, № 000000, выдан: 00.00.2010 г., МО УФМС Благовещенска, № подр. 000-000. контактный телефон 8\_9\*\*.\*\*\*.\*\*\*\* , именуемый(ая) в дальнейшем "Пациент" и (или) "Законный представитель" , именуемые в дальнейшем "Заказчики", с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ
	1. На условиях настоящего Договора Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Пациент (Законный представитель) обязуется принять и оплатить медицинские услуги, оказанные

Исполнителем в порядке и в сроки, установленные в Договоре.

В период с 29 апреля 2019 г., по 29 апреля 2019 г. Исполнителем предоставляются медицинские у слуги Пациенту в составе:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование услуги | ФИО | Цена | Кол. | Сумма |
| 1. Услуга по прейскуранту |  |  | 1 |  |
| **Итого:** |  |

**Стоимость медицинских услуг составляет (00 рублен 00 копеек).**

* 1. Объем оказываемых по настоящему Договору услуг определяется желанием Пациента (Законного представителя) и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия физического лица на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником Исполнителя в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи (в т. ч. информированного добровольного согласия на оперативное вмешательство, согласия на анестезиологическое пособие и согласия на переливание компонентов донорской крови).

* 1. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в действующем на момент заключения
	настоящего договора Прейскуранте. Изменения стоимости оказываемых услуг своевременно доводятся до Пациента (Законного представителя). В момент подписания настоящего Договора Пациент (Законный представитель) ознакомлен с перечнем работ(услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность (Приложение № 1), I (рейскурантом Исполнителя, понимает содержащуюся в нем информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги, а также уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Иванов Иван Иванович (15.01.1961).
	1. В момент заключения настоящего Договора Пациент (Законный представитель) информирован 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 Пациент (Законный представитель) желает получить платные услуги по собственной инициативе, в удобное для него время за счет личных средств
* / Иванов Иван Иванович (15.01.1961).
	1. Подписывая настоящий Договор, получив в доступной форме информацию о состоянии здоровья, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения. Пациент (Законный представитель) дает свое согласие на обработку его персональных данных 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
* / Иванов Иван Иванович (15.01.1961).
	1. Пациент (Законный представитель) 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 Пациента
* / Иванов Иван Иванович (15.01.1961).
* /.
	1. Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг, режим работы Исполнителя по предоставлению платных
	медицинских услуг (дни. часы, перечень специалистов), перечень и виды платной медицинской помощи и их стоимость определены Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг физическим лицам в ГАУЗ АО «АОКБ», утвержденным Приказом главного врача.
1. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН
2. Исполнитель обязуется:
3. Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами РФ. В том числе с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения РФ.
4. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских
информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
5. Предупредить Пациента (Законного представителя) в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре, и в случае предоставления дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента (при внезапных ситуациях) оказывать дополнительные услуги без взимания платы.
6. Обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования.
7. Своевременно и качественно оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять Пациенту (Законному представителю) достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения.
8. Обеспечить Пациента (Законного представителя) 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.
9. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечить Пациенту (Законному представителю) 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 и т. п.) и выдать копии этих медицинских документов.
10. Исполнитель имеет право:
11. Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента (Законного представителя) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
12. Требовать от Пациента (Законного представителя) предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.
13. Требовать от Пациента (Законного представителя) бережного отношения к имуществу Учреждения и соблюдения им Правил внутреннего распорядка Исполнителя.
14. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента.
15. Отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Пациента.
16. Пациент (Законный представитель) обязуется:
17. Своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Исполнителем медицинские услуги, в соответствии с условиями настоящего Договора.
18. 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
19. Выполнять Правила внутреннего распорядка, режим Исполнителя, требования и предписания медицинского персонала Исполнителя как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи.
20. Выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно- эпидемиологического режима Исполнителя.
21. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента и/или лиц его сопровождающих Пациент (Законный представитель) обязуется в течение трех календарных дней с момента предъявления требований возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.
22. Пациент (Законный представитель) имеет право:
23. На выбор врача-специалиста.
24. На профилактику, диагностику, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.
25. На получение консультаций врачей-специалистов.
26. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.
27. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
28. На отказ от медицинского вмешательства.
29. На возмещение вреда, причиненного здоровью Пациента при оказании ему медицинской помощи, в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
30. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
31. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ
32. Стоимость медицинских услуг определяется на основании действующего Прейскуранта, утвержденного Исполнителем и согласованного с Пациентом (Законным представителем) в соответствии с п. 1.3 настоящего Договора.
33. Пациент (Законный представитель) оплачивает услуги на условиях 100% предоплаты. После оплаты в кассу Пациенту (Законному представителю) выдается кассовый чек установленного образца. который является неотъемлемой частью настоящего договора, подтверждающий произведенную оплату оказанных медицинских услуг. Сумма кассового чека (кассовых чеков) составляет сумму настоящего договора.
34. По требованию Пациента (Законного представителя) сотрудниками бухгал терии Исполнителя предоставляется справка установленного образца об оплате медицинских услуг для предъявления в налоговые органы РФ.
35. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ
36. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до фактического выполнения обязательств, принятых Сторонами по настоящему Договору.
37. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Исполнителем и Пациентом (Законным представителем).