

Приложение № 1 к приказу № 200
От 18.04 2018 г.

ДОГОВОР на оказание платных услуг

г. Самара

_____ 2018 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице медицинского регистратора _____, действующего на основании Доверенности № _____ от _____ в соответствии со свидетельством ОГРН 1036300892044 серия 63 № 002562063 выданное Министерством Российской Федерации по налогам и сборам, лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-63-01-004352 от 01 сентября 2017 г., выданной Министерством здравоохранения Самарской области, расположенным по адресу: 443020, г. Самара, ул. Ленинская, 73, тел. 8 (846) 333-00-16, и _____

_____, именуемый в дальнейшем **Пациент**, действующий на основании: паспорт серия _____ № _____ выдан _____

« _____ » _____, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. **Исполнитель** оказывает **Пациенту** медицинскую помощь, включающую предоставление следующей услуги, _____

услуга). _____ (далее – медицинская

1.2. **Пациент** оплачивает оказываемые услуги в порядке на условиях, установленных настоящим договором.

1.3. Срок оказания медицинской услуги _____

1.4. Перечень работ в соответствии с лицензией № ЛО-63-01-004352 от 01 сентября 2017 г.:

- при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии, ирреаниматологии, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), гистологии, дезинфектологии, лабораторному делу, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вирусологии, гастроэнтерологии, генетике, гистологии, дезинфектологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, косметологии, лабораторной генетике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, медицинской реабилитации, неврологии, нейрохирургии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, патологической анатомии, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии-наркологии, психотерапии, радиологии, рентгенологии, сердечнососудистой хирургии, стоматологии общей практики, стоматологической, стоматологии хирургической, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: онкологии.

- при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: онкологии, операционному делу, радиологии, радиотерапии, сестринскому делу, управлению сестринской деятельностью, хирургии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и

реаниматологии, бактериологии, вирусологии, гастроэнтерологии, генетике, дезинфектологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной генетике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, онкологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, патологической анатомии, пластической хирургии, психотерапии, радиологии, радиотерапии, рентгенологии, рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, сердечно-сосудистой хирургии, сестринскому делу, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, хирургии (абдоминальной), челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии.

- при оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской реабилитации, медицинской статистике, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психотерапии, сестринскому делу, терапии, хирургии.

- при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности

2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость медицинской услуги составляет _____ рублей (_____) рублей _____ коп, в соответствии с действующим прейскурантом цен (п. _____ . _____).

2.2. Оплата за медицинские услуги производится в кассе **Исполнителя**.

2.3. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся **Пациентом** в порядке предварительной оплаты, путем внесения стоимости медицинских услуг наличными деньгами в кассу **Исполнителя**, с выдачей кассового чека (квитанции об оплате медицинской услуги).

2.4. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникшей по вине **Пациента**, услуги подлежат оплате в полном объеме.

2.5. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, не зависящим от сторон, **Пациент** возмещает **Исполнителю** фактически понесенные расходы.

3. Права и обязанности сторон

3.1. **Исполнитель** обязуется:

3.1.1. Оказать качественную медицинскую услугу в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить **Пациента** бесплатной, доступной и достоверной информацией о предоставляемой услуге.

3.1.3. Обеспечить соблюдение прав **Пациента**, предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

3.2. **Исполнитель** имеет право:

3.2.1. 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.

3.3. **Пациент** обязуется:

3.3.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и на условиях, установленных настоящим договором.

3.3.2. Выполнять требования **Исполнителя**, обеспечивающие качественное представление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

3.3.3. Выполнять назначения врача.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Требовать предоставления услуг надлежащего качества.

3.4.2. На предоставление информации о медицинской услуге и состоянии здоровья Пациента в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат, связанных с исполнением договора.

4. Информация о предоставляемой медицинской услуге

4.1. Медицинская услуга не оказывается, если у Пациента имеются острые воспалительные заболевания.

4.2. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний, путем опроса Пациента.

4.3. Операцию производит врач с высшей или первой квалификационной категорией, имеющий сертификат специалиста.

4.4. В связи с оказанием медицинской услуги в предусмотренных нормативными актами случаях, Пациенту по его требованию выдается листок нетрудоспособности.

4.5. Пациент подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления.

4.6. Пациент уведомлен в письменной форме о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

4.7. Пациент проинформирован в письменной форме 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; ознакомлен с перечнем платных услуг, правилами их предоставления, стоимостью услуг.

4.8. Исполнитель предоставляет Пациенту по его требованию в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, представляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация 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.

5. Срок договора

5.1. Срок действия договора с момента подписания его сторонами до момента его исполнения обязательств.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае нарушения Исполнителем сроков оказания услуг Пациент вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.3. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги Пациент вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

6.4. **Исполнитель** освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Пациентом рекомендаций **Исполнителя**, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.5. **Пациент** обязан полностью возместить **Исполнителю** понесенные убытки, если **Исполнитель** не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине **Пациента**.

6.6. Если **Пациент** после заключения договора отказывается от получения медицинских услуг, договор расторгается. **Исполнитель** информирует об этом **Пациента** в письменном виде, а он оплачивает фактически понесенные **Исполнителем** расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.7. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы. При недостижении согласия, спор передается на разрешение в суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Заключительные положения

7.1. Все приложения, дополнительные соглашения и протоколы к договору являются неотъемлемой частью договора.

7.2. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, один из которых находится у **Исполнителя**, второй - у **Пациента**.

7.3. **Исполнитель** обязуется хранить в тайне любую информацию и данные, предоставляемые в связи с исполнением договора, не раскрывать и не разглашать третьим лицам в целом или частично факты и информацию без предварительного письменного согласия **Пациента**. **Исполнитель** обязуется не использовать факты или информацию, полученные при исполнении Контракта, для любых целей без предварительного согласия **Пациента**.

Обязательства конфиденциальности, возложенные на **Исполнителя** договором, не распространяются на общедоступную информацию.

Исполнитель обеспечивает конфиденциальность персональных данных и их безопасность при обработке в соответствии с законодательством о персональных данных, а также иных сведений, составляющих тайну в соответствии с действующим законодательством, в случае, если при исполнении обязательств по договору требуется доступ к таким данным или такие данные стали известными в процессе исполнения обязательств, предусмотренных договором.

7.4. Стороны пришли к соглашению, что со стороны **Исполнителя** настоящий договор может быть подписан с использованием факсимильной подписи.

7.5. **Пациент** подтверждает своё согласие со всеми условиями настоящего Договора, в том числе с условиями оплаты.

8. Реквизиты и подписи сторон

Пациент	Исполнитель
---------	-------------

Паспорт:
Прописан по адресу:
Телефон:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «
областной клинический онкологический диспансер»
Адрес: 443031, г. Самара, ул. Солнечная, 50. Тел:
факс: 994-03-99, (846) 994-76-58 справочная
БИК 043601001, ИНН 6319077552, КПП 631901001
ОКВЭД 85.11.1, ОКПО 55919368

ПАЦИЕНТ

подтверждает своё согласие с условиями
Договора, в том числе с условиями оплаты.

_____ / _____ /

ИСПОЛНИТЕЛЬ

_____ / _____ /