

БУЗ ВО «Шекснинская центральная районная больница» уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что:

- несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;

- отказ «Потребителя» от заключения договора на получение платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых «Потребителю» без взимания платы в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Подпись потребителя: _____ « ____ » _____ 201 ____ г.

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ

Я, _____, настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение медицинских услуг, оказываемых на платной основе в БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ», и даю согласие на обработку своих персональных данных БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ» в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Мне разъяснено и понятно мое право на получение бесплатной медицинской помощи в объемах, предусмотренных «Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области».

Подпись потребителя: _____ « ____ » _____ 201 ____ г.

ДОГОВОР № 8851

на оказание платных медицинских услуг

рп шексна

_____ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области " Шекснинская центральная районная больница", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Рузанова Евгения Юрьевича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-35-01-002697 от 21.01.2019г. на осуществление медицинской деятельности на территории Вологодской области (срок действия - бессрочно), выданной Департаментом Здравоохранения Вологодской области, с одной стороны, и потребитель (заказчик), законный представитель

действующий(ая) от своего имени (от имени «Потребителя»), с другой стороны, руководствуясь:

- Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ " Об обязательном медицинском страховании в РФ.
- Федеральным законом от 21.11.2011 г № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом Российской Федерации от 07.02.1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006;

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

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Исполнитель» предоставляет «Потребителю» по его выбору и личной инициативе платные медицинские услуги, по ценам, согласно утвержденному Прейскуранту:

1.2. «Потребитель» обязуется принять и оплатить оказанные услуги

1.3. Срок оказания медицинской услуги с 24 сентября 2019 г. до фактического исполнения.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.2. «Исполнитель обязуется»:

- 2.1.1 своевременно и качественно оказать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора и согласованным планом лечения;
- 2.1.2 «Исполнитель» обязан предупредить «Потребителя» («Заказчика») о возможных осложнениях и рисках при оказании услуг;
- 2.1.3 в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, предупредить об этом «Потребителя». Без согласия «Потребителя» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;
- 2.1.4 соблюдать врачебную тайну; в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.
- 2.2. «Исполнитель» имеет право:
 - 2.2.1 не приступать к оказанию платных медицинских услуг, а начатые услуги приостановить в случае неоплаты услуг «Потребителем»;
 - 2.2.2 отказать «Потребителю» в оказании платных медицинских услуг при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у «Потребителя», а также при наличии у «Потребителя» медицинских противопоказаний.
 - 2.2.3 на хранение и обработку персональных данных «Потребителя» согласно законодательным актам РФ.
- 2.3. «Потребитель обязуется»:
 - 2.3.1 своевременно я в полном объеме оплатить предоставляемые медицинские услуги, в соответствии с заключенным договором;
 - 2.3.2 выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, своевременно информировать «Исполнителя» о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению условий настоящего Договора;
 - 2.3.3 информировать «Исполнителя» до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях. В случае сообщения недостоверной или неполной информации «Потребитель» самостоятельно несет ответственность за последствия, которые могут влечь вследствие этого наступить;
 - 2.3.4 соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, правила внутреннего распорядка и режим работы «Исполнителя».
- 2.4. «Потребитель» имеет право:
 - 2.4.1 в доступной для него форме получать информацию об оказываемых медицинских услугах, состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;
 - 2.4.2 получать квалифицированные медицинские услуги.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1 Стоимость платных медицинских услуг по договору составляет:
- 3.2 Оплата медицинских услуг производится на условиях 100% предоплаты «Потребителем» («Заказчиком»), путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» с выдачей кассового чека «Потребителю» («Заказчику»).
- 3.3 Стоимость платных медицинских услуг по настоящему договору определяется в соответствии с Прейскурантом цен «Исполнителя», действующим на момент обращения «Потребителя» за платной медицинской услугой.
- 3.4 В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, «Исполнитель» возвращает «Потребителю» («Заказчику») фактические понесенные им расходы.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1 «Исполнитель» в соответствии с законодательством РФ несет ответственность перед «Потребителем» за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни «Потребителя».

4.2 При несоблюдении «Исполнителем» обязательств по срокам исполнения услуг «Потребитель» вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуг;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

4.3 В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств (за исключением случаев, когда качество исследования и консультации не соответствуют требованиям, по причинам, не зависящим от Исполнителя) Исполнитель обязан произвести повторное исследование или консультацию без дополнительной оплаты.

4.4 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 без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.5 Споры и разногласия сторон, связанные с неисполнением, либо с ненадлежащим исполнением своих обязательств будут разрешаться по возможности путем переговоров между сторонами. Если стороны не придут к соглашению, споры подлежат рассмотрению в порядке, определенном действующим законодательством РФ.

4.6 «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платой медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, обстоятельств, не зависящих от его воли.

4.7 При невозможности «Исполнителем» оказания услуг, предусмотренных договором, вследствие действия непреодолимой силы (чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств) срок оказания медицинских и иных услуг переносится на период действия таких обстоятельств

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и завершается получением «Потребителем» платной медицинской услуги (подтверждением получения услуги является Заключение по результатам диагностического обследования или Выписка из истории болезни).

5.2. Настоящий договор может быть изменен, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию сторон. Настоящий договор может быть до-срочно прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из сторон обязательств по настоящему договору.

5.3. В случае полного отказа «Потребителя» («Заказчика») от получения платных медицинских услуг после заключения договора и оплаты услуг, договор расторгается, а «Потребителю» («Заказчику») возвращаются денежные средства в полном объеме.

5.4. В случае частичного отказа от оказания услуг «Потребителю» («Заказчику») подлежат возврату денежные средства, пропорционально объему оказанных услуг

6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

6.1. Юридическое лицо; Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области «Шекснинская центральная районная больница (БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ»). Адрес места нахождения: 162560. п. Шексна, ул. Ленина, 22. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый Государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 27 января 2003 г. № 1033500887793, выданное Межрайонной инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам № 8 по Вологодской области.

6.2. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО-35-01-002697 от 21.01.2019 г. Лицензирующий орган: Департамент здравоохранения Вологодской области, г Вологда, ул. Предтеченская, 19, тел. 8-8172-72-14*25 (Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации, содержится в соответствующей Лицензии Исполнителя, и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»).

6.3. «Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6.4. «Заказчик»-физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя.

6.5. При заключении договора «Потребителю» («Заказчику») предоставлена в доступной форме информация о возможности получения со-ответствующих 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, так-же информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые 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.

6.6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «Потребителя» (законного пред-ставителя «Потребителя»), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

6.7. «Потребителю» («Заказчику») в доступной форме предоставлены для ознакомления «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации № 1006 от 04 октября 2012г.

6.8. Договор составляется в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон, один из которых на-ходится у «Исполнителя», второй - у «Заказчика», третий - у «Потребителя». В случае если договор заключается между «Потребителем» и «Исполнителем», он составляется в 2 экземплярах.

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель	Потребитель
БУЗ ВО " Шекснинская ЦРБ"	
162560, Вологодская обл, р-н Шекснинский, рп шексна, ул Ленина, д 22 ИНН 3524004946, КПП 352401001 Финансовое управление Шекснинского муниципального района(БУЗ ВО " Шекснинская ЦРБ" л/сч 008200621) Р/сч 40101810700000010002 Отделение Вологда г. Вологда БИК 041909001 тел/факс 8(81751) 2-20-50 Главный врач _____ Е.Ю. Рузанов	