

ДОГОВОР №
на оказание платных медицинских услуг

г.Архангельск

«__» _____ г.

Гражданин(ка) _____ (Ф.И.О)
паспорт (иной документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан) _____, зарегистрированный по месту жительства по адресу _____, телефонный номер _____,
1 _____ (Ф.И.О. представителя), данные документа, удостоверяющие личность (серия, номер, кем и когда выдан) _____,
данные документа, на основании которого действует представитель _____,
адрес места жительства (регистрации) представителя _____,
номер телефона _____.

именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с одной стороны, и Государственное автономное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская клиническая офтальмологическая больница» (г. Архангельск, пр. Обводный канал, 9, ОГРН 1022900526329, свидетельство серия 29 № 000956019, выданное ИМНС по г.Архангельску), в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности по офтальмологии № Л041-00110-29/00553317 от 22 октября 2019 г., выданной Министерством здравоохранения Архангельской области (г. Архангельск, пр. Троицкий, 49, тел. 45-45-07) бессрочно (перечень работ (услуг) указан в лицензии), именуемое в дальнейшем «Медицинская организация», в лице _____ действующей на основании доверенности от _____ года, совместно именуемые «Стороны», в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Пациент поручает, а Медицинская организация оказывает Пациенту медицинские услуги в разумные сроки и на платной основе согласно Прейскуранту Медицинской организации.
- 1.2. Перечень услуг Исполнителя, подлежащих оказанию по Договору, устанавливается в Приложении № 1 к настоящему Договору на основании Прейскуранта Медицинской организации.
- 1.3. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Медицинская организация:
 - ознакомила его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);
 - ознакомила его с действующим в медицинской организации Прейскурантом на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
 - уведомила его (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Медицинской организации (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
- 1.4. Пациенту в доступной для него форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.
- 1.5. Заключая настоящий договор, Пациент подтверждает, что проинформирован 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.
- 1.6. Лечащим врачом для оказания услуг по настоящему Договору назначается _____.
- 1.7. Сроки оказания услуг: с _____ по _____.

2. Права и обязанности сторон

- 2.1. Медицинская организация обязуется:
 - 2.1.1. Оказывать качественно, на высоком профессиональном уровне медицинские услуги, указанные в п.1.2 Договора.
 - 2.1.2. Выдать Пациенту необходимую медицинскую документацию установленного образца (медицинское заключение, выписной эпикриз, рецепты, за исключением льготных). Не подлежат выдаче справки для ГИБДД, ношения оружия, выезда за границу, поступления в учебные заведения и для военкоматов.
 - 2.1.3. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную и достоверную информацию о режиме работы, предоставляемых услугах с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения услуг.
 - 2.1.4. В отношении каждого Пациента вести требуемую медицинскую документацию.
 - 2.1.5. Сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Пациента в Медицинскую организацию.
 - 2.1.6. Выдавать в установленном порядке Пациенту (его законному представителю), при наличии письменного заявления, копии медицинской документации.
 - 2.1.7. Выдавать Пациенту, в случаях предусмотренных законодательством, лист временной нетрудоспособности (справку о временной нетрудоспособности).
- 2.2. Пациент обязуется:
 - 2.2.1. Ознакомиться с условиями оказания услуг и порядком работы Исполнителя.
 - 2.2.2. Производить оплату за оказанную медицинскую помощь своевременно, в установленном Договором порядке.
 - 2.2.3. Прибыть для получения услуги в назначенное Медицинской организацией время.
 - 2.2.4. Информировать лечащего врача до оказания услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, кроме того, Пациент обязуется не изымать из медицинской карты амбулаторного больного или медицинской карты стационарного больного результаты обследований и прочую медицинскую документацию.
 - 2.2.5. При поступлении на лечение иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность и медицинский полис (граждане СНГ и иностранные граждане госпитализируются только при наличии паспорта и миграционной карты).
 - 2.2.6. Точно и своевременно выполнять все предписания, назначения и рекомендации медицинских работников Медицинской организации.
 - 2.2.7. Осуществлять прием всех препаратов и обеспечить прохождение всех процедур, рекомендованных лечащим врачом, в том числе после выписки на амбулаторное долечивание.
 - 2.2.8. Неукоснительно соблюдать Правила внутреннего распорядка Медицинской организации в течение всего периода пребывания в нем.
 - 2.2.9. Возместить материальный ущерб, в случае порчи им имущества Медицинской организации.
- 2.3. Медицинская организация имеет право:
 - 2.3.1. Требовать от Пациента выполнения обязательств, взятых на себя согласно настоящему Договору.
 - 2.3.2. Оказывать медицинскую помощь согласно своему режиму работы.
 - 2.3.3. Приостанавливать оказание медицинских услуг при несвоевременной оплате Пациентом, предварительно уведомив об этом Пациента.
 - 2.3.4. Изменять первоначально определенный перечень услуг или откладывать их проведение в случае выявления в процессе обследования и/или лечения соответствующих медицинских показаний. Изменение перечня услуг, а также отложение их предоставления осуществляются Медицинской организацией в одностороннем порядке.
 - 2.3.5. Корректировать, в зависимости от состояния здоровья Пациента, программу лечения выявленных заболеваний, опираясь на стандарты, порядки и рекомендации по оказанию медицинской помощи.
 - 2.3.6. Требовать от Пациента выполнения всех предписаний, рекомендаций и условий, обеспечивающих своевременное, эффективное и качественное предоставление услуги в процессе ее оказания и после ее завершения (режим, диета, ограничение нагрузок, отказ от курения и употребления спиртных напитков и др.).
 - 2.3.7. Получать от Пациента письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
 - 2.3.8. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно по жизненным показаниям определять объем диагностических исследований,

манипуляций, медицинских вмешательств, необходимых для уточнения диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных договором, бесплатно.

2.3.9. В рамках предоставления медицинских услуг назначать пациенту решением врачебной комиссии, при наличии медицинских показаний, лекарственные препараты, не входящие в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Требовать от Медицинской организации выполнения обязательств, взятых на себя согласно настоящему Договору.

2.4.2. Обращаться за предоставлением сведений о наличии лицензии и информации об услуге.

2.4.3. Отказаться от получения услуги в письменной форме и в любое время в период действия Договора, при этом Пациенту возвращаются денежные средства за вычетом стоимости фактически оказанных услуг.

2.4.4. Не оплачивать медицинскую помощь, если она была оказана Медицинской организацией в период прекращения действия лицензии на медицинскую деятельность.

3. Порядок расчетов

3.1. При подписании договора стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту, определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания медицинской услуги.

3.2. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг и указывается Приложением № 1 к настоящему договору.

3.3. Пациент осуществляет 100%-предоплату медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Медицинской организации или путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Медицинской организации в российских рублях.

3.4. Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг - контрольно-кассовый чек или квитанция, или иной бланк строгой отчетности. Медицинская организация производит отметку об оплате услуги в медицинской карте амбулаторного больного или в медицинской карте стационарного больного.

3.5. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренных настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Пациента удерживается сумма за фактически оказанные услуги.

3.6. В случае невозможности исполнения медицинской организацией обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

3.7. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.8. По требованию Пациента сотрудником бухгалтерии Медицинской организации предоставляется справка установленного образца об оплате медицинских услуг для предъявления в налоговые органы Российской Федерации.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

4.2. Медицинская организация не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Пациентом предписаний и рекомендаций лечащего врача.

4.3. Медицинская организация несет ответственность за качество и набор действий, составляющих платную медицинскую услугу.

4.4. Медицинская организация несет ответственность перед Пациентом только за умышленные виновные действия, приведшие к ухудшению здоровья Пациента. Медицинская организация не несет ответственности за действия третьих лиц.

4.5. Пациент несет ответственность за прямой действительный ущерб, нанесенный Медицинской организации, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6. Пациент несет ответственность за полноту и достоверность предоставленных Медицинской организации сведений.

5. Срок действия договора и порядок рассмотрения споров

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

5.2. Изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительным соглашением, подписанным Сторонами.

5.3. Споры и разногласия могут решаться путем переговоров, при необходимости с проведением независимой экспертизы (в случае недостижения согласия Сторонами), согласно законодательству Российской Федерации.

6. Особые условия

6.1. Пациент, при подписании настоящего договора, ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка Медицинской организации, с перечнем предоставляемых услуг, с условиями их предоставления и их стоимостью, с действующими льготами для отдельных категорий граждан Российской Федерации.

6.2. При заключении настоящего договора Пациент подтверждает отказ от предложенной ему альтернативной возможности получения медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области.

6.3. Подтверждением оказания медицинских услуг является медицинская справка, при стационарном лечении - эпикриз (медицинское заключение), выдаваемые Пациенту.

6.4. Пациенту, по его желанию, могут быть оказаны дополнительные услуги немедицинского характера, оказываемые в медицинской организации, стоимость которых устанавливается на основании Прейскуранта, утвержденного в Медицинской организации, и действующего на день оказания услуги. Пациент оплачивает эти услуги на условиях, указанных в разделе 3 Договора.

6.5. Пациент согласен, что при подписании настоящего договора и любых дополнительных соглашений к нему, Медицинская организация вправе использовать аналог собственноручной подписи заведующего отделением-врача-офтальмолога офтальмологическим отделением "Центр зрения", проставляемой посредством клише с факсимиле подписи либо иным способом (электронная подпись и т.п.), позволяющим достоверно определить подпись данного лица, что не противоречит требованиям ст. 160 Гражданского кодекса Российской Федерации.

6.6. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг, Договор расторгается, при этом Пациент оплачивает Медицинской организации фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.7. В случае заключения дополнительного соглашения на предоставление дополнительных услуг их стоимость определяется по Прейскуранту Медицинской организации, действующему на момент заключения дополнительного соглашения.

6.8. Пациент в соответствии с действующим законодательством о защите персональных данных, подписывая настоящий договор, дает бессрочное согласие на обработку персональных данных, в том числе, касающихся его состояния здоровья в целях оказания услуг по настоящему договору и соблюдения законодательства о хранении и ведении медицинской документации. Пациент имеет право на отзыв своего согласия на передачу персональных данных, отзыв оформляется только в письменном виде.

7. Прочие условия

7.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

7.2. Настоящий договор составлен в двух имеющих равную силу экземплярах, по одному для каждой из сторон.

8. Реквизиты и подписи сторон

Медицинская организация
ГАУЗ АО «АКОБ»
Юридический адрес:
163002, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д.9
ИНН 2901035482 КПП 290101001
ОГРН 1022900526329
ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК БАНКА РОССИИ/УФК по Архангельской области и
Ненецкому автономному округу г.Архангельск
(ГАУЗ АО «АКОБ»л/с 30246326760)
Р/сч 40102810045370000016
в ГРКЦ ГУ Банка России по Архангельской обл.

Пациент

_____(ф.и.о. полностью)

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)

Паспорт: серия _____, № _____, выдан

_____ (_____)