

УВЕДОМЛЕНИЕ

о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу

Я, _____
(фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента)

в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736, уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. Подтверждаю, что уведомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Подпись «Пациент» _____

Договор № _____

оказания платных медицинских услуг (для физических лиц)

г. Новороссийск

« _____ » _____ 20 ____ г.

(Ф.И.О (при наличии))

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик» (в случае заключения договора в пользу иного лица (Потребителя) являющийся законным представителем или иным лицом), с одной стороны, и **государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 города Новороссийска» министерства здравоохранения Краснодарского края**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о. главного врача Медведевой Ирины Арсеньевны, действующей на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО23-01-014869 от 28 октября 2020 г действует бессрочно, выдана министерством здравоохранения Краснодарского края, адрес: 350020, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276/1, тел. +7 (861) 207-07-07, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются основные понятия, предусмотренные Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 (далее – Правила).

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги, указанные в Спецификации, являющейся приложением к настоящему договору (далее - медицинские услуги), а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Сведения о Потребителе медицинских услуг: _____ дата рождения: « _____ » _____ г. (указать ФИО, дату рождения Потребителя, если Заказчик является Потребителем услуг, раздел не заполняется)

1.3. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: Краснодарский край, город Новороссийск, проспект Ленина, д. 46, в соответствии с утвержденными Исполнителем локальными правовыми актами, устанавливающими порядок оказания платных медицинских услуг Исполнителем.

1.4. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.5. В медицинской карте Заказчика (Потребителя) указываются все его пожелания, жалобы, поставленный ему диагноз, предложенные варианты лечения и выбранный Заказчиком (Потребителем) вариант.

1.6. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, доводятся до сведения Заказчика (Потребителя) регистратурой Исполнителя, сроки ожидания медицинских услуг не могут быть более сроков ожидания, предусмотренных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Заказчика (Потребителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения: а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать Заказчику (Потребителю) услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с *стандартами и требованиями к медицинским услугам на территории Российской Федерации*. Дополнительные платные медицинские услуги оказываются только с предварительного письменного согласия Заказчика.

2.1.3. Представить Заказчику (Потребителю) список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги.

2.1.4. Представлять Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения договора Исполнителем медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах

лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы в порядке и на условиях, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2.1.5. Давать при необходимости по просьбе Заказчика (Потребителя) разъяснения о ходе оказания услуг ему.

2.1.6. Предоставить в доступной форме информацию 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.

2.1.7. Предоставить для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

2.1.8. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила, иные локальные правовые акты Исполнителя, касающиеся порядка оказания платных услуг.

2.2.2. По запросу Исполнителя представить ему необходимые медицинские документы и материалы необходимые для оказания медицинской помощи (данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не у исполнителя (при их наличии)). Предоставить сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях, противопоказаниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения; выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.2.3. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором. Соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Заказчика (Потребителя) любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Потребителем) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Заказчика (Потребителя) соблюдения Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг 2.3.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Заказчику (Потребителю) по настоящему Договору.

2.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.5. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон или иным договором и оплачивается дополнительно.

2.6. Стороны обязуются хранить в тайне врачебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. Порядок исполнения Договора

3.1. Условия получения Заказчиком (Потребителем) медицинских услуг: определяются исходя из вида медицинских услуг, указанных в Спецификации (амбулаторно или в дневном стационаре).

3.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика (Потребителя). Без согласия Заказчика (Потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика (Потребителя) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.4. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п. 1.1. настоящего договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг Исполнителя, утвержденным в установленном порядке, и составляет: _____ (_____) рублей. Срок оплаты – до момента оказания платных медицинских услуг.

4.2. Стоимость услуг уплачивается путем перечисления суммы, указанной в п. 4.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (*кассовый чек, квитанция или иные документы*).

4.3. В случае не оказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных законных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Заказчику денежные средства в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента предъявления требования Заказчиком.

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком (Потребителем) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика (Потребителя).

5.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг Заказчик (Потребитель) вправе по своему выбору: назначить новый срок оказания услуги; потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги; потребовать исполнения услуги другим специалистом; расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

5.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.4. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 10 (десяти) календарных дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.5. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Заказчику (Потребителю) медицинской помощи.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Сроки по Договору

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

7.2. Сроки оказания услуг по настоящему Договору - с момента заключения договора, в течение 21 рабочего дня, если иного не предусмотрено в спецификации к настоящему договору.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8. Заключительные положения

8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, Спецификация, Акты оказанных услуг и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.2. Настоящий Договор составлен в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

8.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора: Спецификация, Акт об оказании медицинских услуг.

9. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Городская больница №2 города
Новороссийска» министерства здравоохранения
Краснодарского края,
Адрес (место) нахождения: 353913, Россия,
Краснодарский край, г. Новороссийск, проспект
Ленина, 46
Телефон/факс: 8(8617) 71-69-62 (приёмная), Эл. почта:
info@5pol.ru
ИНН /КПП 2315077280/231501001
Минфин КК (ГБУЗ «ГБ № 2 г. Новороссийска» МЗ КК
л/с 828.52.746.0
Единый казначейский счет: 40102810945370000010
Казначейский счет: 03224643030000001800
Южное ГУ Банка России/УФК по Краснодарскому
краю г.Краснодар
БИК ТОФК 010349101
ОГРН 1032309088096,
КБК 828000000000000000130, КОСГУ 131 ТС 20.00.00

И.о. главного врача

И.А. Медведева

М.П.

Заказчик (законный представитель, иное лицо, заключающее договор от имени Потребителя):

ФИО _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства: _____

Адрес для корреспонденции: _____

Паспорт _____ № _____ выдан «____» _____ г
кем: _____

Телефон: _____

Подпись: _____ / _____

Потребитель:

ФИО _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства: _____

Адрес для корреспонденции: _____

Документ удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о
рождении) _____ № _____ выдан «____» _____ г
кем: _____

Телефон: _____

Подпись: _____ / _____
(если Заказчик является одновременно Потребителем услуг – раздел не
заполняется)

