

Потребитель/законный представитель Потребителя уведомлен 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 потребителя.

Потребитель (законный представитель) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Детская городская поликлиника Железнодорожного района» в г. Ростове-на-Дону» (ГБУ РО «ДГБ Железнодорожного района» в г. Ростове-на-Дону) (дата государственной регистрации юридического лица: 17.03.2021 года, наименование регистрирующего органа: Межрайонная инспекция ФНС России № 26 по Ростовской области, ОГРН 1216100007045, лицензия Л041-01050-61/00349058 от 03.06.2021, выданная Министерством здравоохранения Ростовской области, 344029, г. Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной Армии, 33. отдел лицензирования, тел.290-87-63), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности \_\_\_\_\_, с одной стороны, и

гражданин(ка) \_\_\_\_\_, являющийся законным представителем \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», «Заказчик» \_\_\_\_\_ (заполняется, только в случае, если оплату за оказание услуг Потребителю производит другое лицо), с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. На условиях настоящего Договора Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги согласно Приложению № 1, с соблюдением требований действующего законодательства РФ, в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по соответствующим видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, а Потребитель/Заказчик обязуется принять и оплатить медицинские услуги, оказанные Исполнителем в порядке и в сроки, установленные в Договоре.

1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в действующем на момент заключения настоящего Договора Прейскуранте, размещенном на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет (<https://dgpz.ru>). Заключая настоящий Договор Потребитель/Заказчик подтверждает, что ознакомлен с Прейскурантом и Правилами оказания платных медицинских услуг.

При подписании настоящего договора Заказчик ознакомлен с перечнем видов работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя и отраженных в указанной выше Лицензии, их стоимостью и условиями предоставления, о действующих льготах для отдельных категорий граждан и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

подпись Заказчика \_\_\_\_\_

1.3. Объем медицинских услуг на момент заключения Договора устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Потребителя, в случае, если они не противостоят общепринятой лечебной практике и действующему законодательству РФ. В ходе проведения лечения объем и характер медицинских услуг может быть скорректирован специалистами Исполнителя по согласованию с Потребителем, при этом оформляется приложение №1 к договору, составленному на соответствующую дату.

Медицинские услуги в рамках настоящего договора могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

1.4. Срок ожидания предоставления медицинских услуг в рамках настоящего договора составляет:

- прием врача-педиатра участкового – не более 24 часов с момента заключения настоящего договора
- консультация врача-специалиста, диагностические инструментальные исследования (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не более 7 дней с момента заключения настоящего договора;
- консультация врача-специалиста, диагностические инструментальные исследования в случае подозрения на онкологическое заболевание - не более 3 дней с момента заключения настоящего договора;

В случае, если окончание срока ожидания предоставления медицинских услуг выпадает на нерабочий и/или праздничный день, днем окончания срока считается ближайший следующий за ним рабочий день.

**II. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с требованиями законодательства, соблюдать врачебную тайну, обеспечить защиту персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.2. Предупредить Потребителя 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 Потребителя (при внезапных ситуациях) оказывать дополнительные услуги без взимания платы.

2.1.3. При оказании услуг использовать только разрешенные к применению в Российской Федерации лекарственные препараты, лечебное питание, медицинские изделия, дезинфекционные средства, расходные материалы, изделия медицинского назначения.

2.1.4. Обеспечить Потребителя 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.

2.1.5. Вести медицинскую документацию с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований к оформлению и ведению медицинской документации, статистических форм.

2.1.6. По требованию Потребителя и в доступной для него форме предоставлять информацию:

-о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

-об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.7. После выполнения услуг выдать Потребителю копии медицинской документации.

## **2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.2.2. Требовать от Потребителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.

2.2.3. Требовать от Потребителя бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил внутреннего распорядка Исполнителя.

2.2.4. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителя.

2.2.5. Отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Потребителя.

2.2.6. Отказать Потребителю в оказании медицинской помощи в случае нарушения им условий п. 2.3 настоящего Договора.

2.2.7. Отказать в оказании платных медицинских услуг Потребителю, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

## **2.3. Потребитель обязуется:**

2.3.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Исполнителем медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. До оказания медицинской помощи информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, особенностях организма, противопоказаниях, точно выполнять назначения врача по лечению, а также указания, предписанные на период после оказания услуг. Незамедлительно сообщать обо всех имеющихся неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья.

2.3.3. Выполнять Правила внутреннего распорядка, режим Исполнителя, требования и предписания медицинского персонала, как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи.

2.3.4. Выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя.

2.3.5. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Потребителя и/или лиц, его сопровождающих, Потребитель обязуется возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3.6. Потребитель и находящиеся на лечении граждане обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.3.7. Иметь при себе документ, удостоверяющий личность.

## **2.4. Потребитель имеет право:**

2.4.1. На выбор врача-специалиста.

2.4.2. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья.

2.4.3. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.4.4. На отказ от медицинского вмешательства, от получения медицинских услуг.

2.4.5. На возмещение вреда, причиненного здоровью Потребителя при оказании ему медицинской помощи, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.4.6. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

## **III. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость и порядок расчетов предоставляемых медицинских услуг определяются в Приложении № 1 к настоящему Договору. При каждом последующем обращении, составляется приложение №1 на соответствующую дату.

3.2. Оплата осуществляется Заказчиком/ Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо перечисление на расчетный счет. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.3. В рамках настоящего договора при оказании платных медицинских услуг применяется следующие понятия: первичный прием — лечебно-диагностический врача-специалиста; повторный прием — консультация врача-специалиста — повторное обращение к данному специалисту по поводу ранее выявленного заболевания в течение трех недель.

## **IV. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ**

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до момента, пока одна из Сторон не заявит о его расторжении в письменной форме. Срок оказания медицинских услуг определяется исходя из объема лечебно-диагностических мероприятий, предусмотренных действующими нормативными документами, а также исходя из режима работы Исполнителя.

4.2. Настоящий Договор может быть изменен путем заключения дополнительного соглашения, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения о расторжении и подписанному Исполнителем и Потребителем.

4.3. Настоящий Договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке в случае не выполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору.

4.4. В случае отказа Потребителя от получения медицинских услуг, Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

## **V. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителю в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, в том числе:

- в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма **Потребителя**, если

**Потребитель** не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

-осуществление на любой стадии лечения каких-либо несогласованных с Исполнителем действий, прямо или косвенно влияющих на ход проводимого курса лечения, диагностики.

5.4. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае недостижения согласия – в суде общей юрисдикции по правилам подведомственности и подсудности, установленным гражданским процессуальным законодательством.

5.5. Исполнитель несет ответственность за некачественное оказание медицинской услуги при условии подтверждения указанного факта в установленном порядке, согласно требованиям действующего законодательства. При этом стороны договорились о возложении бремени доказывания указанного факта на Потребителя.

#### VI. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

- 6.1. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
- 6.2. С согласия Потребителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.
- 6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

#### VII. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является информированное добровольное согласие Потребителя на медицинское вмешательство.
- 7.2. В момент подписания настоящего Договора Потребитель ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность (пункт 7.2.1.), Прейскурантом 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.
  - 7.2.1. Перечень работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность МБУЗ «ДГП Железнодорожного района» (по адресу оказания услуг):  
При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гистологии; лабораторной диагностике; медицинской статистике; медицинскому массажу; операционному делу; организации сестринского дела; сестринскому делу; стоматологии; физиотерапии; функциональной диагностике; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; гематологии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; неврологии; нефрологии; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; профпатологии; пульмонологии; ревматологии; рефлексотерапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профпригодности; экспертизе связи заболевания с профессией.
- 7.3. В момент заключения настоящего Договора Потребитель 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 (информация на сайте МБУЗ «ДГП Железнодорожного района», на информационном стенде).
- 7.4. Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг, определены Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.
- 7.5. Потребитель дает свое согласие на обработку его персональных данных.
- 7.6. Стороны договариваются, что при подписании Договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.
- 7.7. Настоящий Договор и все приложения составлены в двух экземплярах если Заказчик и Потребитель одно лицо, либо в трех экземплярах если Заказчик и Потребитель разные лица, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Все приложения являются неотъемлемой частью Договора.
- 7.8. При наличии действующего договора, при каждом последующем обращении Потребителя за медицинскими услугами, Стороны подписывают приложение к договору по форме приложения №1 в дату обращения.

**Приложения:** Приложение № 1 - Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором.

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ПОТРЕБИТЕЛЬ:
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Детская городская поликлиника Железнодорожного района» в г. Ростове-на-Дону 344041, Ростовская область, г.о. город Ростов-на-Дону, г Ростов-на-Дону, ул Профсоюзная, зд. 51в Телефон: +7 863 283 83 02 Электронная почта: <a href="mailto:info@dgpz.ru">info@dgpz.ru</a> ОГРН: 1216100007045 ИНН/ КПП: 6162085672 / 616201001 Банковские реквизиты: Получатель: министерство финансов (ГБУ РО «ДГП Железнодорожного района» в г. Ростове-на-Дону л/с 20806007020) р/с 03224643600000005800 Банк: Отделение Ростов-на-Дону Банка России//УФК по Ростовской области г. Ростов-на-Дону Кор/с (ЕКС) 40102810845370000050 БИК 016015102 л/с 20806007020 в министерстве финансов Ростовской области ОКТМО 60701000001 Главный врач _____ А.М. Левчин м.п.	ФИО Паспорт РФ: серия выдан Адрес: Телефон: _____ Тест Т. Т. <hr/> <b>ЗАКАЗЧИК:</b> Тест Тест Тест Омс Паспорт РФ: серия выдан Адрес: Телефон: _____/

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ В СООТВЕТСТВИИ С ДОГОВОРом, И СРОКИ ИХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ**

В период действия настоящего договора МБУЗ «ДГП Железнодорожного района» предоставляются медицинские услуги Потребителю в объеме:

№ п/п	Наименование услуги	ед. изм.	кол-во	Цена за ед.,	Сумма, руб.
1					
2					
3					
4					
	Итого:				

1. Стоимость медицинских услуг составляет \_\_\_\_\_ руб. и определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен МБУЗ «ДГП Железнодорожного района» на момент подписания настоящего Приложения.

Срок оказания услуг: в течение 30 дней с момента подписания Сторонами настоящего приложения.

2. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются одним лицом (совпадают), Приложение составляется в 2 (двух) экземплярах. В случае, если оплату за оказание услуг Потребителю производит другое лицо - Заказчик, Приложение составляется в 3 (трех) экземплярах.

3. Настоящее приложение составлено в двух/трех (ненужное зачеркнуть) экземплярах, по одному – для каждой из Сторон и является неотъемлемой частью договора № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

**4. В соответствии с п.2. статьи 1.2. Федерального закона от 22 мая 2003 г. N 54-ФЗ "О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении наличных денежных расчетов и (или) расчетов с использованием электронных средств платежа" (далее — Федеральный закон 54-ФЗ) при осуществлении расчета Исполнитель обязан выдать кассовый чек или бланк строгой отчетности на бумажном носителе и (или) в случае предоставления покупателем (клиентом) пользователю до момента расчета абонентского номера либо адреса электронной почты направить кассовый чек или бланк строгой отчетности в электронной форме покупателю (клиенту) на предоставленные абонентский номер либо адрес электронной почты (при наличии технической возможности для передачи информации покупателю (клиенту) в электронной форме на адрес электронной почты).**

**5. В целях реализации п. 2 Федерального закона 54-ФЗ, Потребитель/Заказчик дает свое согласие Исполнителю при проведении расчетов по настоящему Договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ направлять кассовый чек или бланк строгой отчетности в электронной форме на абонентский номер \_\_\_\_\_, либо адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.\***

\* в случае, если Потребитель не предоставил свои данные о номере телефона и адресе эл. почты, обязанность Исполнителя по информированию Потребителя о возможности получить копию кассового чека считается надлежащим образом исполненной.

**Исполнитель**

**Потребитель**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_