

ДОГОВОР № О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Москва

«__» _____ 20__

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская поликлиника № 170 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ г. Москвы ГП № 170 ДЗМ), расположенное по адресу г. Москва, ул. Подольских курсантов, д. 2, корп. 2, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 24.10.2012 года ОГРН 1037700171508 (орган, осуществивший государственную регистрацию – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве), лицензия № ЛО-77-01-018638 от 26.08.2019 года, выдана Департаментом здравоохранения города Москвы (127006, г. Москва, Оружейный пер., 43, тел. (499) 251-83-00), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора _____, действующей на основании доверенности № _____ с одной стороны, и

Номер и серия паспорта, кем и когда выдан:

именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», руководствуясь: Федеральным законом от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» далее - Федеральный закон № 323-ФЗ; Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 года № 736, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. На основании медицинского заключения о необходимости обследования и (или) лечения, а также желания Пациента Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, в соответствии с Приложением № 1 настоящего договора, надлежащего качества в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется принять и оплатить оказанные услуги.

1.2. Пациент, получив от Исполнителя в доступной форме информацию о состоянии своего здоровья, наличии заболевания, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения, дает добровольное информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг в письменной форме (Приложение № 3 к настоящему договору). Подписание настоящего договора Пациентом свидетельствует о его добровольном согласии на медицинское вмешательство и предоставление платных медицинских услуг.

1.3. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его о том, что:

- медицинские услуги, указанные в п. 1.1, входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, и Пациент вправе получить их бесплатно в установленном действующим законодательством порядке;
- медицинские услуги, указанные в п. 1.1, не входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (несоответствие зачеркнуть).

1.4. Платные медицинские услуги оказываются: в ГБУЗ г. Москвы ГП № 170 ДЗМ по адресу: 117519, г. Москва, Варшавское шоссе, д. 148, корп. 1.

1.5. Дата оказания платных медицинских услуг: «__» _____ 20__.

2. Обязанности Исполнителя

2.1. Уведомляет Пациента, что данная платная медицинская услуга:

а) входит в программу государственных гарантий и может оказываться ему бесплатно, однако при желании Пациента (либо какой другой причине - нужно указать обязательно) может быть оказана ему на платной основе;

б) не предусмотрена программой государственных гарантий и может быть предоставлена на платной основе;

2.2. Несет ответственность в установленном законом порядке за обоснованность, качество, объем и порядок предоставления платной медицинской услуги.

2.3. Оказывает Пациенту медицинские услуги в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи. Предоставляет платные медицинские услуги в порядке и в сроки, определенные настоящим договором.

2.4. Соблюдает врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

2.5. Предоставляет медицинскую помощь за свой счет в случае возникновения осложнения в момент оказания платной медицинской помощи.

2.6. Обеспечивает Пациента всей достоверной информацией, в том числе с использованием Интернета, включающей в себя сведения о местонахождении медицинского учреждения, лицензии на осуществляемый вид деятельности, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.7. Информировывает Пациента 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, медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

- о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.9. Создает условия для организации и проведения платных медицинских услуг.

3. Обязанности Пациента

3.1. Информировать лечащего врача до начала оказания платной медицинской помощи о перенесенных заболеваниях, операциях, травмах, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, о проведенных ранее обследованиях и лечениях, точно выполнять назначения лечащего врача. Нарушение указанной обязанности Пациентом является исключительно его риском.

3.2. В ходе лечения информировать лечащего врача о любых существенных изменениях в состоянии здоровья и режиме лечения.

3.3. Неукоснительно выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, исполнять предписания и рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих платные медицинские услуги, в том числе соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период после оказания услуг, а при невозможности такого исполнения, своевременно уведомлять его об этом.

3.4. Своевременно оплачивать Исполнителю предоставленные услуги в порядке и размере, предусмотренном настоящим договором.

3.5. Выполнять правила внутреннего распорядка, режим работы ГБУЗ г. Москвы ГП № 170 ДЗМ и санитарно-гигиенические правила.

3.6. Своевременно посещать лечебные и последующие профилактические приемы.

3.7. Отказаться на весь курс лечения от употребления алкогольных напитков.

3.8. Согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических лекарственных препаратов, лекарственных трав и нетрадиционных методов лечения.

4. Права Исполнителя и Пациента

4.1. Пациент имеет право:

- на полную достоверную информацию о предоставляемой платной медицинской услуге;
- требовать предоставления платной медицинской услуги надлежащего качества, сведения о наличии лицензии у ГБУЗ г. Москвы ГП № 170 ДЗМ;
- в случае отказа Пациента после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- на получение консультаций врачей-специалистов в соответствии с настоящим договором;
- на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- на получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- на защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- на отказ от медицинского вмешательства.

При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам и качеству исполнения услуг:

- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги в разумный срок, назначенный Исполнителем;
- безвозмездного повторного оказания услуги;
- потребовать возврат денежных средств;
- возмещения понесенных Пациентом расходов на устранение недостатков оказанной услуги своими средствами или с привлечением третьих лиц.

Требования, предусмотренные настоящим пунктом, могут быть предъявлены, если это не противоречит особенностям предмета настоящего договора, а наличие недостатков подтверждено результатами независимой медицинской экспертизы или решением суда.

4.2. Исполнитель имеет право:

- получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае не предоставления, либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации;
- требовать от Пациента выполнения назначений врача в соответствии с избранным лечением;
- досрочно расторгнуть настоящий договор с Пациентом, полностью возместив Пациенту убытки. В случае, если договор расторгается в связи с невыполнением Пациентом назначений лечащего врача, то убытки Пациенту не возмещаются;

- в случае опоздания Пациента в назначенное время на прием к врачу более чем на 10 минут осуществлять прием следующих граждан. При этом прием Пациента будет произведен в этот день только при наличии у Исполнителя такой возможности и в то время, которое сможет выделить для этого специалист Исполнителя.

4.3. Исполнитель имеет право отказать:

- в предоставлении платной медицинской услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Пациента;
- в предоставлении платной медицинской услуги при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у Пациента;
- в предоставлении платной медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Пациента;
- в возврате денежных средств при непредставлении или предоставлении некачественной платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или иных обстоятельств, предусмотренных законом;
- в возврате денежных средств в связи с необоснованностью жалобы (по решению комиссии по разрешению конфликтов и споров, возникших при предоставлении платных медицинских услуг).

В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих здоровью Пациента, Исполнитель имеет право самостоятельно определять объемы исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором, которые дополнительно не оплачиваются.

5. Оплата услуг

5.1. Стоимость предоставляемых платных медицинских услуг устанавливается на основании Прейскуранта, в соответствии с Приложением № 1 настоящего Договора.

5.2. Оплата производится на условиях 100% предоплаты на лицевой счет Исполнителя, открытый в финансовом органе, в безналичном порядке.

5.3. В случае возникновения необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактически предоставленным объемам услуг на основании дополнительного письменного соглашения к настоящему договору.

5.4. Цена медицинской услуги может быть изменена в случае предоставления скидки. Изменение цены медицинской услуги и размер предоставляемой скидки оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору.

6. Ответственность Сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Пациент несут ответственность, предусмотренную настоящим договором и действующим законодательством РФ.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей в соответствии с разделом 3 или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

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

6.4. Претензии и споры, возникающие между Пациентом и Исполнителем, разрешаются по соглашению Сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Срок действия договора и другие условия

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на, то представителями Сторон (либо ими лично).

7.3. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу.

7.4. По соглашению Сторон допускается использование факсимильного воспроизведения подписи.

8. Врачебная тайна

8.1. Исполнитель гарантирует неразглашение передаваемых Пациентом сведений, составляющих врачебную тайну, информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, его диагнозе и иных данных, полученных при его обследовании и лечении. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам.

8.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных законодательством РФ и настоящим договором.

9. Иные условия, определяемые по соглашению Сторон

9.1. Конкретная информация, касающаяся предмета настоящего договора, хода его выполнения и полученных результатов, признается конфиденциальной. Стороны обязуются обеспечивать конфиденциальность и защиту полученной друг от друга информации и не допускать ее разглашения, за исключением установленных законодательством РФ случаев.

9.2. Исполнитель в вправе передать полностью или частично свои права и обязанности по выполнению настоящего договора третьим лицам без согласия на то Пациента.

Исполнитель:

ГБУЗ г. Москвы ГП № 170 ДЗМ
ОГРН 1037700171508
ИНН/КПП 7726318396/772601001
Лицензия № ЛО-77-01-018638 от
26.08.2019 года, выдана Департаментом
здравоохранения города Москвы
(127006, г. Москва, Оружейный пер., 43,
тел. (499) 251-83-00)

Администратор _____

М.П.

Пациент:

(подпись)

Для пациентов, за платные медицинские услуги которых оплату производят иные лица

С условиями договора ознакомлен (-на).
Согласен (-на) принять на себя финансовые обязательства по данному договору –
супруг(-а), отец, мать, сын, дочь,
усыновитель, попечитель; лицо,
действующее по доверенности (нужное
подчеркнуть).

(Ф.И.О. законного представителя
гражданина)

(адрес регистрации, телефон)