

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № ПЛ-00000000029177/P

г. Астрахань

20.04.2017

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области "Областной наркологический диспансер" (свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ 30 №001363876 от 27.12.2011 года МИФНС №6 по АО), в лице

(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, уполномоченного подписывать договор)

действующего на основании доверенности №

от

г., именуемое

в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

Фамилия Имя Отчество

(фамилия, имя, отчество Потребителя (Заказчика))

именуемый (-ая) в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора и общие условия

1.1. В течение действия настоящего договора (далее по тексту – договор) и в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья (Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральный закон от 13 июля 2015 г. N 230-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации", приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 января 2006 г. N 40 "Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ", Распоряжение Министерства здравоохранения Астраханской области № 233 от 01.02.2016 г. «Об отдельных вопросах по проведению химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов») Исполнитель оказывает Потребителю с его добровольного согласия платные медицинские услуги (далее по тексту - услуги), оговоренные с потребителем в счете-заказе, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик обязуется оплатить услуги в размере, в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. В случае если при предоставлении 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".

1.3. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после оказания услуг.

1.4. Обработка персональных данных Потребителя Исполнителем включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

1.5. Услуги оказываются по адресу: г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, д. 70 В.

1.6. Время оказания услуг потребителям определяется расписанием работы Исполнителя, Потребитель получает услуги в порядке очереди. Своевременность получения услуг в период действия договора зависит, в том числе и от действий/бездействия Потребителя.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Потребитель обязуется:

2.1.1. Оплатить стоимость предоставляемых Исполнителем медицинских услуг, указанных в п. 1.1. договора в сроки и в порядке, которые определены договором.

2.1.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.1.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления услуг по договору.

2.1.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего услугу).

2.2. Потребитель имеет право:

2.2.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им услугах.

2.2.2. На выбор врача, оказывающего необходимые услуги.

2.2.3. Отказаться от исполнения договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов и уже оказанных услуг.

2.2.4. Подписывая договор, Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку своих персональных данных, необходимых для исполнения договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. Оказать Потребителю услуги в соответствии с Перечнем определенным в Счете-заказе, качество услуг должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида и обязательным требованиям к качеству услуг, предусмотренным нормативными правовыми актами Российской Федерации;

2.3.2. Использовать в процессе оказания медицинских услуг медицинские изделия и иные расходные материалы и дезинфекционные средства, зарегистрированные в Российской Федерации;

2.3.4. Хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием услуг, состоянии его здоровья, диагнозе заболевания и сведения, полученные при его обследовании, лечении (врачебная тайна).

2.3.5. Осуществлять обработку персональных данных потребителей с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», соблюдать конфиденциальность, обеспечивать защиту и безопасность персональных данных потребителей при их обработке.

2.3.6. Оказывать услуги в полном объеме в соответствии с договором после внесения Потребителем денежных средств в порядке, определенном разделом 3 договора, и предоставления паспорта, документов, подтверждающих оплату; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

2.3.8. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.3.9. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме 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.

2.3.10. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по договору.

2.3.11. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.3.12. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.3.13. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются Потребителю на основании дополнительного соглашения к договору или на основании отдельно заключаемого договора.

2.4. Исполнитель вправе:

2.4.1. Использовать результаты, описание хода обследования и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных потребителей, достаточных для их идентификации;

2.4.2. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.4.3. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.4.4. В случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно безвозмездно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных договором.

2.5. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении договора.

3. Стоимость услуг и порядок их оплаты

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется на основании счета-заказа по ценам в соответствии с действующим на момент заключения договора Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем.

3.2. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (документ установленного образца).

3.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных услуг согласно п. 1.1. договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.4. Оплата услуг по договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя.

3.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный договором, сократится, либо оказание услуг в рамках договора на каком-либо этапе услуги окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

3.6. В случае невозможности надлежащего завершения оказываемой услуги по вине потребителя (при нарушении, невыполнении, не должном выполнении потребителем медицинских предписаний, рекомендаций, указаний медицинского персонала) надлежаще незавершенная услуга считается оказанной и подлежит оплате Потребителем в полном объеме.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность предусмотренную настоящим договором и действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение, ненадлежащее исполнение договора, если причиной этого стало нарушение, несоблюдение, невыполнение Потребителем предписаний, назначений, рекомендаций, указаний работников Исполнителя в том числе медицинского персонала, оказывающего платную медицинскую услугу.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы - то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Сроки действия договора

Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует в течении _____ рабочих дней.

6. Заключительные положения

До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя 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.

7. Перечень медицинских услуг

7.1. В соответствии с Лицензией № ЛО-30-01-000798 от 05.08.2013г. выданной Министерством здравоохранения Астраханской области тел.:(8512)540014) при организации 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: анестезиологии-реаниматологии; лабораторной диагностике; медицинской статистике; медицинскому массажу; наркологии; организации сестринского дела; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гигиеническому воспитанию; дерматовенерологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эпидемиологии.

3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; сестринскому делу; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эпидемиологии; 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; сестринскому делу; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эпидемиологии;

4. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи выполняются следующие работы (услуги): 4) при оказании скорой специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; психиатрии; психиатрии-наркологии; 5) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в стационарных условиях (в условиях отделения экстренной медицинской помощи) по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью; сестринскому делу; ультразвуковой диагностике;

7. 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); медицинским осмотрам (предсменным, послесменным); медицинским осмотрам профилактическим; 2) при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); 3) при проведении медицинских экспертиз по: военно-врачебной экспертизе; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.)

8. Прочие условия

8.1. Настоящий договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

8.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим на территории Российской Федерации законодательством.

8.3. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами. В случае, если стороны не придут к соглашению, споры разрешаются в судебном порядке в арбитражном суде Астраханской области.

8.4. Заявления, уведомления, извещения, требования или иные юридически значимые сообщения, с которыми договор связывает гражданско-правовые последствия для сторон настоящего договора, влекут для этого лица такие последствия с момента доставки соответствующего сообщения стороне или ее представителю. Юридически значимые сообщения подлежат передаче путем:

- нарочно уполномоченным представителям сторон (либо должностным лицам сторон);

- почтовой связи по адресу стороны, указанному в настоящем договоре.

9. Адреса реквизиты и подписи сторон

Потребитель (законный Представитель/Заказчик) :

Фамилия Имя Отчество

Фамилия имя отчество Потребителя (Заказчика,законного Представителя)

Адрес гражданина

Адрес регистрации

Адрес места фактического проживания

Контактные телефоны

Фамилия И. О.

Подпись

Фамилия, Инициалы

Исполнитель:

**Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Астраханской области
"Областной наркологический диспансер"**

Адрес:414028, г.Астрахань,

ул.Адм.Нахимова,70 В

Тел.: (8512)30-54-99, 30-53-20.

ИНН/КПП 3015010543/302501001

Должность лица уполномоченного подписывать договор

Подпись

Фамилия, Инициалы

М.П.

Счет-заказ на оказание медицинских услуг

N п/п	Наименование медицинских услуг	Шифр	Стоимость за единицу (руб)	Кол-во	Сумма(руб.)
1	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный с целью получения медицинского заключения врача психиатра-нарколога об отсутствии противопоказаний к владению оружием	B01.036.001.03	275	1	275
Итого сумма:					275

Исполнитель:

Потребитель (законный Представитель/Заказчик):

_____ Должность лица уполномоченного подписывать договор

_____ Фамилия И. О.

_____ Подпись

_____ Фамилия, Инициалы

_____ Подпись

_____ Фамилия, Инициалы

М.П.

Информационное согласие потребителя на получение
платных медицинских услуг

г. Астрахань

20 апреля 2017 г.

Я, Фамилия Имя Отчество 01.01.1900г.р.

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг указанных в счете-заказе от 20.04.2017 в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области "Областной наркологический диспансер" (далее - Исполнитель), при этом мне доступно разъяснено и мною осознано следующее:

- Мне разъяснено и понятно мое право на бесплатную медицинскую помощь, в том числе схожих медицинских услуг, в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- На территории Астраханской области, даю свое согласие на предоставление мне платных медицинских услуг и готов (ва) их оплатить;
- Я ознакомлен(а) с перечнем, стоимостью, сроками и условиями оказания и порядком оплаты медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем;
- Я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг;
- Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом цен на платные медицинские услуги Исполнителя и согласен(на) оплатить стоимость медицинской(их) услуги (услуг) в соответствии с ним;
- Я осознаю и понимаю, что для получения достоверных результатов обследований и исследований, я должен(на) исполнять все медицинские предписания, назначения и рекомендации врачей, медицинских работников Исполнителя и что несоблюдение медицинских предписания, назначения, рекомендации врача, медицинского работника Исполнителя, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья, что подтверждаю своей подписью _____ ;
- Я проинформирован(а), что могу получить медицинские услуги в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение медицинских услуг Исполнителя;
- Я проинформирован(а), что для получения медицинских услуг я обязан предъявить свой паспорт;
- Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на получение медицинской услуги мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Паспорт _____ 1234 № 123456
(какого государства)

выдан 01.01.1918 Кем выдано

20 апреля 2017 г.

Фамилия И. О.

(Дата подписания соглашения)

(подпись)

(расшифровка подписи)