

(образец №1)

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Алтайский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» (далее – Исполнитель) до заключения Договора на оказание платных медицинских услуг уведомляет потребителя (заказчика), сведения о котором содержатся в Договоре на оказание платных медицинских услуг, 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.

(подпись потребителя)

(Ф.И.О. потребителя)

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Барнаул

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Алтайский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Шевченко Валерия Владимировича, действующей на основании Устава, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности регистрационный номер ЛО41-01151-22/00357144 предоставленной 16.10.2020 Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (бессрочно) (тел: (3852)-40-35-03, адрес: 656038, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Комсомольский, д. 118). При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, медицинской статистике, сестринскому делу, стоматологии; При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, психиатрии-наркологии, психотерапии, ультразвуковой диагностике, фтизиатрии; При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: инфекционным болезням; При проведении медицинских осмотров организовываются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); При проведении медицинских экспертиз организовываются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертиза качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности; При проведении медицинских освидетельствований организовываются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции, медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, с одной стороны, и

[фамилия, имя, отчество (при наличии)]

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

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю, по его желанию, дополнительно к Территориальной программе государственных гарантий оказания населению Алтайского края бесплатной медицинской помощи, или по медицинским показаниям, возмездные медицинские услуги, в соответствии с утвержденным перечнем услуг, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.3. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2. Условия и сроки ожидания платные медицинские услуги.

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в помещении КГБУЗ "АКЦПБ со СПИДом" в кабинете №

2.2. Срок ожидания услуги:

2.2.1. Лабораторная диагностика от 2 до 7 рабочих дней.

2.2.2. Диагностические исследования в течение рабочего дня.

2.2.3. Прием врача в течение рабочего дня.

2.2.4. Освидетельствование на наличие ВИЧ-инфекции:

- Оформление сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции для граждан РФ, выезжающих за границу – в течение 5 рабочих дней.

- Проведение медицинского освидетельствования на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в РФ – в течение 5 рабочих дней.

- Оформление медицинского заключения об отсутствии ВИЧ - инфекции – в течение 5 рабочих дней.

2.5. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, установленные в учреждении, и доводит данные сведения до Потребителя.

2.4. Прием врача и лабораторное обследование пациента, обратившегося за медицинской помощью, проводятся на платной основе.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации..

3.1.2. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;

- режима при приеме лекарственных препаратов;

- назначений, рекомендаций специалистов;

- правил внутреннего распорядка лечебного учреждения;

- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.5. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3.2. 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.

3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями законодательства Российской Федерации.

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов. Перечень медицинских услуг

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом на день заключения договора и составляет _____.

Расчеты за медицинские услуги производятся Потребителем в порядке 100% предварительной оплаты.

4.2. Перечень медицинских услуг, оказываемые Потребителю согласно действующему утвержденному прейскуранту Исполнителя:

4.3. 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)).

4.4. 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 Потребителя.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

4.5. 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.

4.6. Оплата услуг по договору осуществляется на основании Перечня предоставленных платных медицинских услуг, указанных в п. 4.2. договора, наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Конфиденциальность

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

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1. Любые изменения к настоящему договору должны быть оформлены в письменном виде и подписаны сторонами.

7.2. Договор может быть, расторгнут по соглашению сторон или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. Рассмотрение споров

8.1. Все споры, вытекающие из настоящего договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

9. Заключительные положения

9.1. При заключении настоящего договора Потребителю предоставлена информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг в том числе, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

9.2. Потребитель уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. Потребитель ознакомлен с правилами поведения пациента в КГБУЗ "АКЦПБ со СПИДом" размещенными на стенде в регистратуре.

9.3. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

9.4. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами, но в любом случае срок действия договора устанавливается не более 6 месяцев с момента его подписания.

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

9.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

9.7. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

10. Реквизиты и подписи сторон

КГБУЗ "АКЦПБ со СПИДом"
656010, г Барнаул, ул. 5-ая Западная, 62, ИНН 2224017893 ОГРН
1022201513993 ЕКС 40102810045370000009 БИК ТОФК: 010173001.
Наименование банка: Отделение Барнаул Банка России/УФК по

Потребитель _____
(фамилия, имя и отчество (при наличии)),
проживающий(ая) по адресу:

Алтайскому краю г. Барнаул. Казначейский счет:
05224645010000001700 КПП 222401001 код по ОКОНХ 91514 по
ОКПО 29733640 тел.:33-45-31, 33-45-43. Режим работы: с 8:30-16:12.

(адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может
направлять ответы на письменные обращения)
(иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на
письменные обращения)
паспорт: _____ (данные документа,
удостоверяющего личность)
телефон: _____
(указать номер)

(подпись, инициалы, фамилия)

Главный врач _____ В.В. Шевченко
М.П.