

Договор предоставления 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 Министерством здравоохранения Алтайского края. 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 организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертиза качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности; При проведении медицинских освидетельствований организуются 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)]

заказывающий (приобретающий) платные медицинские услуги в пользу Потребителя

_____,
[фамилия, имя, отчество (при наличии)]

являющийся законным представителем Потребителя (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель), именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «сторонами», заключили настоящий договор (далее по тексту – договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить Потребителю, по его желанию, дополнительно к Территориальной программе государственных гарантий оказания населению Алтайского края бесплатной медицинской помощи, или по медицинским показаниям, платные 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 Заказчик обязуется оплатить предоставленные 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, _____

(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, данные документа, удостоверяющего личность)

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

2. Срок предоставления платных медицинских услуг.

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

2.2. Срок предоставления 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.

2.3. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, установленные в учреждении, и доводит данные сведения до Потребителя и (или) Заказчика.

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.

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

3.3. Заказчик обязуется:

3.3.1. Оплатить предоставляемые Исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим договором, с учетом положений статей 16 1 и 37 Закона РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-I "О защите прав потребителей".

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 здоровья Потребителя, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения (в случае если Заказчик является законным представителем Потребителя).

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

3.5. Потребитель обязан выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, предоставляющих медицинские услуги, соблюдать правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов.

Перечень медицинских услуг

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации прейскурантом на день заключения договора и составляет _____. Расчеты за платные медицинские услуги производятся Заказчиком в порядке 100% предварительной оплаты.

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

4.3. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек, квитанция или бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.

4.5. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление 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 предоставления 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 предоставлением 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 и (или) Заказчика после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик 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 и (или) Заказчику предоставлена следующая информация о платных медицинских услугах:

порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, 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 (об уровне его профессионального образования и о квалификации);

другие сведения, относящиеся к предмету договора.

9.2. Потребитель и (или) Заказчик уведомлен о том, в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

9.3. Потребитель и (или) Заказчик ознакомлен с правилами поведения пациента в КГБУЗ «АКЦПБ со СПИДом» размещенными на стенде в регистратуре.

9.4. Потребитель и (или) Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение назначений (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.

9.5. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю и (или) Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского 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.

9.6. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами, но в любом случае срок действия договора устанавливается не более 6 месяцев с момента его подписания. Договор составлен в двух экземплярах по одному экземпляру для каждой из сторон.

9.7. Заказчик 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 Потребителя.

9.8. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

10. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель
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 Алтайскому краю г. Барнаул.
Казначейский счет: 03224643010000001700 КПП 222401001
код по ОКОНХ 91514 по ОКПО 29733640 тел.:33-45-31, 33-45-43. Режим работы: с 8:30-16:12.
Главный врач _____ В.В. Шевченко
М.П.

Заказчик
Законный представитель потребителя (лицо, заключающее договор от имени потребителя):

(фамилия, имя и отчество (при наличии)).

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства), (иные адреса, на которые исполнитель может направлять
ответы на письменные обращения)

паспорт: _____
(данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя)

(данные документа, подтверждающего полномочие законного представителя
потребителя или полномочие лица, заключающего договор от имени потребителя)

номер телефона: _____
(указать номер)

(подпись, инициалы, фамилия)