

Договор о предоставлении платных медицинских услуг

г. Петрозаводск

«___» _____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Больница скорой медицинской помощи» (сокращенное наименование - ГБУЗ «БСМП»), юридический и фактический адрес: г. Петрозаводск, ул. Кирова, д.40, ИНН 1001117532, свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 10 № 000589811, дата внесения 04.11.2002г., зарегистрировано Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по городу Петрозаводску Республики Карелия, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника консультативно-диагностического центра Первуниной Натальи Валентиновны, действующей на основании доверенности № 34 от 05.07.2018 года с одной стороны, и «Потребитель», а в случае, если Потребителем является несовершеннолетний или недееспособный гражданин - «Законный представитель» _____,

(ФИО, адрес, телефон)

с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - «Договор»), о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги, а Потребитель (Законный представитель) обязуется оплатить указанные услуги (далее также – «услуги» или «медицинские услуги») согласно Прейскуранту платных медицинских и прочих услуг, оказываемых Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Карелия «Больница скорой медицинской помощи», действующему на момент оказания услуг (далее – Прейскурант).

1.2. Прейскурант является официально утвержденным документом Исполнителя и предусматривает конкретный перечень медицинских услуг, стоимость услуг и сроки их оказания и находится на информационных стендах (стойках) Исполнителя в месте, доступном для ознакомления с ним Потребителя (Законного представителя).

1.3. Подписание настоящего Договора Потребителем свидетельствует о том, что Потребителем получена полная информация от Исполнителя о специфике медицинской услуги, способах ее оказания, о методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, о возможных осложнениях во время и после предоставления медицинской услуги. Также Потребитель (Законный представитель) подтверждает, что уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя, на качестве медицинских услуг.

1.4. При первом обращении к Исполнителю за предоставлением медицинских услуг, а в дальнейшем - по мере необходимости Потребитель (Законный представитель) дает добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Предоставить Потребителю (Законному представителю) в доступной форме достоверную информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.2. Оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую помощь с соблюдением установленных порядков и стандартов оказания медицинской помощи в Российской Федерации.

2.1.3. Соблюдать права и обязанности Потребителя в соответствии с действующим законодательством.

2.1.4. Выдать Потребителю документ, подтверждающий прием наличных денег.

2.2. Потребитель обязан:

2.2.1. Соблюдать режим работы отделений Исполнителя, внутренний режим нахождения в медицинской организации, которые доводятся до сведения Потребителя (Законного представителя) в месте, доступном для ознакомления с ними.

2.2.2. По запросу Исполнителя, предоставить документы для своевременного и качественного оказания медицинской услуги.

2.2.3. Сообщить уполномоченному медицинскому работнику полные, достоверные и правдивые сведения необходимые для качественного оказания медицинской услуги, а именно: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, госпитализациях, медицинских манипуляциях и вмешательствах, проведенном лечении и других вопросах, касающихся своего соматического и психического здоровья, информацию, влияющую на протекание заболевания или лечение, сообщить о любых изменениях самочувствия, противопоказаниях к приему каких-либо лекарств или процедур, известных ему аллергических реакциях, о нахождении под наблюдением или на учете у нарколога, психиатра, фтизиатра. Выполнять все требования, рекомендации медицинского персонала Исполнителя, в том числе на период после оказания медицинских услуг.

2.2.4. Оплачивать услуги Исполнителя по Договору в порядке, сроки и на условиях, установленных Договором.

2.2.5. Заботиться о своем здоровье, не предпринимать действий, наносящих ущерб здоровью других граждан, соблюдать права других Потребителей и персонала медицинского учреждения, бережно относиться к имуществу медицинского учреждения;

2.2.6. Потребитель при отказе от получения медицинской услуги должен возместить исполнителю фактически понесенные им расходы (затраты), связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

2.2.7. Не предъявлять особых требований по обеспечению сервисных условий (отдельная палата, отдельное питание и т.д.), если это не входит в стоимость предоставленных услуг по стационарной помощи и не оговорено заранее.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору.

2.3.2. Самостоятельно определять длительность лечения, объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в соответствии с состоянием здоровья Потребителя.

2.3.3. При наличии медицинских противопоказаний прервать лечение и/или обследование, немедленно уведомив об этом Потребителя.

2.3.4. Своевременно и в полном объеме получать оплату за медицинские услуги в порядке и на условиях настоящего Договора.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;

2.4.2. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Исполнителя и его врачей;

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в полном объеме при оформлении соответствующего Договора-талона на оказание услуги, если иной порядок не предусмотрен соглашением сторон.

3.2. Потребитель обязан оплатить услуги в размере, предусмотренном в Договорах-талонах, являющихся приложениями к настоящему Договору в день оформления заказа.

3.3. Оплата услуг производится через кассы консультативно-диагностического отделения (г. Петрозаводск, ул. Кирова, 40, тел. 79-11-88, ул. Антикайнена, д.3, тел. 76-06-07) посредством наличных или безналичных расчетов до оказания платной медицинской услуги. Потребителю выдается в соответствии с законодательством Российской Федерации документ, подтверждающий оплату предоставленных медицинских услуг.

3.4. Возврат денежных средств Потребителю (Законному представителю) за невыполненную медицинскую услугу осуществляется на основании его личного заявления, где, в том числе Потребитель (Законный представитель) указывает способ возврата денежных средств.

4. Порядок, условия оказания услуг

4.1. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется на базе ГБУЗ «БСМП» через консультативно-диагностическое отделение (г. Петрозаводск, ул. Кирова, 40, тел. 79-11-88, ул. Антикайнена, д.3, тел. 76-06-07)

4.2. Платные медицинские услуги по настоящему Договору оказываются в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией ГБУЗ «БСМП» и доводятся до сведения Потребителя.

4.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит на основании имеющихся у ГБУЗ «БСМП» лицензий, а также в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг в порядке предварительной записи Потребителя на прием. Предварительная запись Потребителя на прием осуществляется по телефону: 8 814 2 79-11-88

4.4. Перечень услуг, которые надлежит оказать Исполнителю, определяется Потребителем (Законным представителем) самостоятельно в соответствии с Прейскурантом и указывается в договоре - талоне, который оформляется при каждом обращении Потребителя за предоставлением медицинских услуг. Договор-тalon является неотъемлемой частью Договора.

5. Сроки оказания и виды услуг, выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности

5.1. Сроки оказания услуг с «_____» _____ 201 г. по «_____» _____ 201 г.

5.2. ГБУЗ «БСМП» осуществляет деятельность на основании следующих лицензий, выданных Министерством здравоохранения и социального развития Республики Карелия: № ЛО-10-01-000264 от 10.03.2010г. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 40) - при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: организации сестринского дела, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении специализированной медицинской помощи по: косметологии (терапевтической), медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), экспертизе на право владения оружием. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по анестезиологии - реаниматологии, диетологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, офтальмологии, урологии, функциональной диагностике, ультразвуковой диагностике, эндоскопии; при осуществлении специализированной медицинской помощи по: бактериологии, клинической фармакологии, колопроктологии, пульмонологии, токсикологии.

(185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Антикайнена, д. 3 а) - При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинскому массажу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: травматологии и ортопедии. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 40А) - При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: при осуществлении специализированной медицинской помощи по: патологической анатомии. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Ленинградская, д. 3) - При осуществлении скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи, в том числе: при осуществлении скорой медицинской помощи по анестезиологии и реаниматологии, кардиологии. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-10-01-000295 от 03.06.2010г. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 40) - При осуществлении доврачебной медицинской помощи по:

экспертизе временной нетрудоспособности. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: экспертизе временной нетрудоспособности; при осуществлении специализированной медицинской помощи по: экспертизе временной нетрудоспособности. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: экспертизе временной нетрудоспособности; при осуществлении специализированной медицинской помощи по: экспертизе временной нетрудоспособности. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Антикайнена, д. 3 а) - При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: экспертизе временной нетрудоспособности. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: экспертизе временной нетрудоспособности. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО - 10-01-000341 от 03.09.2010г. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 40) - Доврачебная помощь:

лечебная физкультура, дезинфекционное дело. Стационарная помощь, в том числе в условиях дневного стационара: лечебная физкультура и спортивная медицина, гастроэнтерология, кардиология, трансфузиология. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Ленинградская, д. 3)- Прочие работы и услуги: предрейсовые медицинские осмотры водителей транспортных средств. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-10-01-000460 от 26.07.2011г. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 40) - При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: анестезиологии и реаниматологии, диетологии, лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, операционному делу, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, функциональной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении специализированной

медицинской помощи по: акушерству и гинекологии. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: клинической лабораторной диагностике, неврологии, оториноларингологии, рентгенологии, терапии, травматологии и ортопедии, физиотерапии, хирургии, эндокринологии; при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, гастроэнтерологии, кардиологии, неврологии, нейрохирургии, оториноларингологии, психиатрии, терапии, травматологии и ортопедии, хирургии. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 40а)- При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: гистологии. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Ленинградская, д. 3)- При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинской статистике, лечебному делу. При осуществлении скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи, в том числе: при осуществлении скорой медицинской помощи по: педиатрии, психиатрии, скорой медицинской помощи, терапии. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Антикайнена, д. 3 а) -При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинской статистике, операционному делу, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: рентгенологии.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-10-01-000394 от 10.03.2011г. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Ленинградская, д. 3) - При осуществлении скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи, в том числе: при осуществлении скорой медицинской помощи по: психиатрии.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-10-01-000869 от 10.01.2015г. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 40) - При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: управление медицинской деятельностью; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: управлению сестринской деятельностью. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Антикайнена, д. 3 а) - При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: 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, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием. (185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Ленинградская, д. 3) - При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи; при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по: скорой медицинской помощи.

6. Конфиденциальность

- 6.1. Информация о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии здоровья Потребителя и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.
- 6.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя, может предоставляться Исполнителем без согласия Потребителя только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
- 6.3. Непосредственно до оказания медицинских услуг Потребитель (Законный представитель) подписывает Согласие на обработку персональных данных.

7. Ответственность Сторон и порядок разрешения споров

- 7.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору.
- 7.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в установленном законом РФ порядке.

8. Срок действия договора

- 8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств, предусмотренных настоящим договором.
- 8.2. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон и по другим основаниям, предусмотренным законодательством и данным договором.

Подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	ПОТРЕБИТЕЛЬ:
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Больница скорой медицинской помощи»	_____
Начальник консультативно - диагностического центра Н.В. Первунина	(Ф.И.О.)
_____	_____
	(подпись, расшифровка)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ
«БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

Договор-талон № _____

на оказание платных медицинских услуг

« _____ » _____ 201__ г.

Дата оказания услуги: « _____ » _____ 201__ г.

Время оказания услуги: _____

Медицинская карта № _____

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

Вид услуги: _____

Код услуги: _____

Врач _____

Стоимость услуги: _____ руб. 00 коп.

С условиями договора, правилами и порядком оказания платных медицинских услуг ознакомлен и согласен.

Договор – талон является неотъемлемой частью Договора на предоставление платных медицинских услуг от _____

«Потребитель» _____

Регистратор _____