Договор №

об оказании платных медицинских услуг

г. Ярославль 2015г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Областная детская клиническая больница»,** Свидетельство ОГРН 1077602005128 от 03.12.2007, поставлен на учет в Федеральной налоговой службе по Дзержинскому району г.Ярославля, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о.главного врача Писаревой Марины Владимировны, действующей на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-76-01-000597 от 05.05.2014г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения с бессрочно с одной стороны, и **Ф.И.О. родителя** именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", в соответствии с перечнем работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заключили настоящий Договор об оказании медицинских услуг пациенту сыну (дочери), внуку (внучке).

**Ф.И.О. ребенка, дата рождения**

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя) обязуется оказать ему платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем (приложение 2), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора, а Потребитель обязуется оплатить предоставленную медицинскую услугу на условиях настоящего Договора.

1.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется 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](garantF1://12091967.192) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.3. Срок оказания медицинских услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# 2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с п.1.1. настоящего договора, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Потребителем денежных средств в порядке, определенном [разделом 3](#sub_300) настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату; с соблюдением [порядков](garantF1://5655550.0) оказания медицинской помощи.

2.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских 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.

2.1.4. 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 профессиональном образовании и квалификации конкретного медицинского работника, предоставляющего соответствующую платную медицинскую услугу;

- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

2.1.5. 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.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае несоблюдения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения.

2.2.2. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств. В случае не предоставления, либо неполного или неверного предоставления информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств.

2.2.3. Требовать от Потребителя бережного отношения к имуществу Исполнителя, соблюдения Правил поведения Пациента в Учреждении Исполнителя, Правил внутреннего трудового распорядка Исполнителя, режима работы Исполнителя, Порядка и условий предоставления медицинских услуг по настоящему договору, Правил противопожарного режима.

2.2.4. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителя.

2.2.5. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору в одностороннем порядке при возникновении объективной невозможности обеспечить безопасность услуги и (или) возникновении медицинских противопоказаний для осуществления лечебно-диагностических мероприятий при условиях наличия у Потребителя способности выразить свою волю и отсутствия угрозы для жизни и здоровья Потребителя.

2.2.6. В случае необходимости, привлекать медицинских специалистов, не работающих у Исполнителя, для консультации и/или обследования Потребителя в другом медицинском учреждении, если это необходимо по медицинским показаниям.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость услуг в порядке, сроки и на условиях, установленных разделом 3 настоящего договора.

2.3.2. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, а также указания, предписанные на период после оказания услуг.

2.3.3. 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.

2.3.4. По требованию Исполнителя предоставить медицинскую документацию, выписку из амбулаторной карты поликлиники по месту жительства, справки из специализированного диспансера.

2.3.5. В случае любых изменений состояния здоровья в период действия настоящего договора немедленно сообщать об этом лечащему врачу.

2.3.6. Соблюдать Порядок и условия предоставления медицинских услуг по настоящему договору, соблюдать Правила внутреннего трудового распорядка Исполнителя, режим работы Исполнителя, Правила поведения Пациента в Учреждении Исполнителя, правила противопожарного режима.

2.3.7. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Потребителя и/или лиц, его сопровождающих, Потребитель обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5. 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.

**3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

3.3. Потребитель осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Исполнителя.

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

3.5. Если в процессе обследования и/или лечения Потребителя выяснится, что стоимость оказываемых медицинских услуг превысит размер внесенной предоплаты, то Пациент производит дополнительные авансовые платежи в размере, обеспечивающем полную оплату медицинских услуг в порядке согласно п. 3.3. настоящего договора.

**4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную [законодательством](garantF1://10064072.1025) Российской Федерации.

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

4.4. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с [п. 2.3.3, 2.3.](#sub_232)4 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

4.6. Исполнитель освобождается от ответственности

за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя, а также в случае, если Потребитель не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.7. Исполнитель не несет ответственности при возникновении у Потребителя осложнений в период оказания медицинских и иных услуг (в том числе в послеоперационный период), возникших вследствие невыполнения Потребителем требований и рекомендаций, обеспечивающих успешную реабилитацию по результатам полученных услуг.

4.8. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает возможность вмешательства в биологические процессы, подверженные влиянию неподконтрольных факторов и явлений, Исполнитель при надлежащем выполнении условий настоящего договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки по объективным причинам в ряде случаев не может гарантировать Потребителю достижения прогнозируемого изначально положительного результата оказания услуги, о чем Потребитель предупреждается путем внесения в договор данного пункта.

**5. Заключительные положения**

5.1. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдении 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.

5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

5.3. Потребитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

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

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

**6. Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель  Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Областная детская клиническая больница»,  Адрес: 150042, г.Ярославль, Тутаевское шоссе, д.27, ИНН 7602063829, КПП 760201001,  Департамент финансов ЯО (ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница», л/с 901050076)  Счет №40601810378883000001 в отделение по Ярославской области Главного управления Центрального банка Российской Федерации по Центральному федеральному округу  БИК 047888001,  И.о.главного врача  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.В. Писарева  М. П. | Потребитель  **Ф.И.О. родителя**  Адрес  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

Приложение 1

Лист ознакомления/уведомления Потребителя:

1. Потребителю предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках [программы](consultantplus://offline/ref=638BD543E129DD78BEE920299F75CDA28A0E11E857E2D05F560C6B019D56E2D0CB926A8767A697C4M9TBI) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.
2. До заключения договора Потребитель уведомлен 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.
3. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в действующем на момент заключения настоящего Договора Прейскуранте. В момент подписания настоящего Договора Потребитель ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность (Приложение 1), Прейскурантом Исполнителя, понимает содержащуюся в нем информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги, а также уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.
4. Подписывая настоящий Договор, получив в доступной форме информацию о состоянии здоровья, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения, Потребитель дает свое добровольное согласие на обработку его персональных данных и предоставление платных медицинских услуг, оговоренных в настоящем Договоре, в том числе и медицинских услуг, предусмотренных в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Потребитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.) (Дата)

Экономист:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.) (Дата)

- Информированное добровольное согласие Потребителя на получение платных медицинских услуг (в регистратуре вклеивается в карту)

- На медицинское вмешательство

- Отказ от медицинского вмешательства