

УВЕДОМЛЕНИЕ
а

Вологда

Я, нижеподписавшийся (аяся)

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение услуг (работ), оказываемых (выполняемых) на платной основе в _____.

- Уведомлен (а) _____ о наличии медицинских услуг, оказываемых в медицинских организациях в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области.
- Ознакомлен (а) _____ с перечнем, стоимостью, сроками, условиями предоставления и порядком оплаты платных медицинских услуг в соответствии с договором.
- Изъявляю желание заключить договор на оказание платных медицинских и иных услуг с _____.

v _____

АКТ по договору _____ от _____ сдачи приемки оказанных платных медицинских услуг

г. Вологда _____

Гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**», с одной стороны, а так же «**Потребитель**» _____, далее по тексту «**Пациент**» и _____, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице _____, действующей на основании _____, с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

«Исполнитель» оказал платную медицинскую услугу, качество которой соответствует договору № _____ от _____ на предоставление платных медицинских услуг, требованиям медицинских стандартов, действующим на территории РФ, иным нормативным актам РФ, а заказчик принял следующие услуги в объеме:

№	Наименование услуг	Количество	Цена, руб	Сумма, руб
ИТОГО Без налога (НДС):				

Всего оказано услуг(а) _____, на сумму _____ (_____) НДС не облагается.

Услуги по договору № _____ от _____ на предоставление платных медицинских услуг оказаны надлежащим образом, в полном объеме и согласованный сторонами срок. Заказчик (Пациент) претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет. Услуги оплачены Заказчиком (Пациентом) в полном объеме.

Настоящий Акт составлен в трех/ двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у пациента. В случае если договор заключен между Пациентом и Исполнителем, то акт составлен в двух экземплярах, один у Пациента, второй у Исполнителя.

Исполнитель:

Заказчик (законный представитель пациента):

v _____
Подпись _____ ФИО _____

Потребитель (пациент)

Номер Вашей амбулаторной карты _____. Называйте его, пожалуйста, при обращении в отдел платных услуг.

ДОГОВОР _____ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г.Вологда _____

Гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, а так же «Потребитель» _____, далее по тексту «Пациент», и _____, сокращенное наименование _____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, лицензии N _____ от _____, выданной _____ на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает Пациенту по заявке Заказчика медицинские услуги при получении им **первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и прочие услуги** (нужное подчеркнуть) (далее по тексту – **медицинские услуги**) по своему профилю деятельности согласно п. 6.1. настоящего договора в соответствии с Перечнем платных медицинских и прочих услуг (далее – Перечень), утвержденным в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Данная услуга оказывается в соответствии: с частью 5 статьи 84 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 39.1 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», с постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Постановлением Законодательного Собрания Вологодской области от «25» января 2017г. N 15 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов", Положением о предоставлении платных медицинских услуг в _____.

1.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

1.4. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.5. Заказчик (Пациент) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил Заказчика (Пациента) с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);

- ознакомил его с действующим в _____ Перечнем цен на платные медицинские и прочие услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его 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;

- уведомил Заказчика (Пациента) 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.6. Срок предоставления платных медицинских услуг и прочих услуг по настоящему договору с _____ по _____

1.7. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить Заказчика (Пациента) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

а) порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг ;
б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

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

2.1.2. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Пациенту платных медицинских услуг, включающую в себя услуги , согласно разделу №6 настоящего договора.

2.1.3. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в соответствии с требованием медицинских стандартов, действующим на территории РФ в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Заказчиком (Пациентом) денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

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

2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством порядке и обеспечить Заказчика (Пациента) непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья (включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях и т. п.) и выдать копии этих медицинских документов

2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

2.1.6. Немедленно извещать Заказчика (Пациента) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются: в случае оказания Пациенту стационарной помощи – на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях – на основании отдельно заключаемого договора.

2.1.7. Предупредить Заказчика (Пациента) в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре, и в случае предоставления дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента (при внезапных ситуациях) оказывать дополнительные услуги без взимания платы.

2.1.8. Обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования.

2.1.9. Своевременно и качественно оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять Заказчику (Пациенту) достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения.

2.1.10. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи.

Сохранять конфиденциальность информации о врачебной тайне Пациента .

2.1.11. Соблюдать требование Закона РФ «О защите прав потребителей»

2.2. Заказчик (Пациент) обязан:

2.2.1. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

2.2.2. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

2.2.3. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалиста, оказывающих медицинские услуги, которые он должен соблюдать и после оказания услуги. Соблюдать Правила внутреннего распорядка _____, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.2.5. Своевременно посещать приемы специалистов и манипуляции, получать медицинские услуги по настоящему Договору.
2.2.6. Предоставить врачу на консультации данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне больницы (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья пациента, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.7. Оплатить стоимость медицинских услуг, указанных в п. 6.1., до начала ее оказания согласно утвержденному Исполнителем Перечню и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.3. Заказчик (Пациент) имеет право:

2.3.1. Отказаться от медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

2.3.2. Требовать оформления и предоставления сметы на получаемые платные медицинские услуги.

2.3.3. Получить медицинскую помощь без взимания платы на общих основаниях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи при наличии полиса обязательного медицинского страхования через другие отделения больницы.

3. Стоимость услуг и порядок платежей

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п. 6.1. настоящего договора, определяется в соответствии с действующим на момент заключения договора Перечнем платных медицинских и прочих услуг, утвержденным Исполнителем.

Стоимость медицинских услуг по настоящему договору остается неизменной в течении всего срока действия настоящего договора.

В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п. 2.1.6 договора их стоимость определяется по Перечню платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.2. Заказчик осуществляет оплату в размере 100% стоимости услуг, указанных в п. 6.1. настоящего договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или расчетом банковской картой.

3.3. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Исполнителя.

3.4. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Заказчика, объем оказываемых Пациенту медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, сократится, либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора. При этом с Заказчика удерживается сумма за уже оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 6.1. настоящего договора, возвращается Заказчику (Пациенту) **в течение 10 календарных дней.**

3.5. В случае отказа Пациенту от обследования или лечения в любое время до момента начала оказания услуг (услуги) путем подачи письменного заявления на имя главного врача _____, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом Заказчику (Пациенту) сумма оплаченная за платные медицинские услуги возвращается полностью **в течение 10 календарных дней.**

3.6. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему договору со стороны Исполнителя, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае неоплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разд. 3 настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

4.3. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Заказчик (Пациент) вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом, при наличии специалистов в штате учреждения.

4.4. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком (Пациентом) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ, а так же в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

4.5. Оказанная Исполнителем услуга считается исполненной с надлежащим качеством, если Заказчик (Пациент) не заявит претензий в период получения услуг.

4.6. Спор между сторонами рассматривается главным врачом (заместителем), с привлечением врачебной комиссии. При не достижении согласия сторон споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством.

5. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения своих обязательств сторонами по настоящему договору.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.3. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

5.3.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4. настоящего договора;

5.3.2. в одностороннем порядке Заказчиком (Пациентом) путем подачи письменного заявления на имя главного врача _____ в любое время до момента начала оказания услуг (услуги), при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.5. настоящего договора.

5.3.3. в одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Пациентом обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, при этом возврат средств, внесенных Заказчиком, производится в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.6.

5.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика.

6. Перечень и стоимость услуг по договору.

6.1. В рамках настоящего договора Пациенту оказываются следующие платные медицинские и прочие услуги по указанным в таблице

ценам:

№	Наименование услуг	Кол-во	Цена, руб	Сумма, руб
				итога

Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

Юридический адрес: _____
Адрес местонахождения: _____
ЕГРЮЛ _____ орган осуществивший государственную регистрацию _____
Лицензия N _____ от _____ выдана _____

Заказчик (законный представитель пациента):

Договор мною прочитан. Содержание понятно, вопросов не имею.

в _____
Подпись _____ ФИО _____

Потребитель (пациент)
