

**ДОГОВОР № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г.Краснодар

" ____ " _____ 20 ____ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России), свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 07.11.2012г. ОГРН 1022301430590 выдано ИФНС №3 по г.Краснодару, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____ Клиники ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России _____, действующего на основании доверенности от _____ № _____, с одной стороны, и гражданин(ка)

_____ именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, или его законный представитель _____ именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель обязуется оказать Потребителю следующие платные медицинские услуги, по кодам, согласно действующему прейскуранту Исполнителя: _____

1.2. Место оказания медицинских услуг – Клиника ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России: 350010, г.Краснодар, ул.Зиповская, 4/1, 350010, г.Краснодар, ул.Зиповская, 4/3.

1.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю, указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора и доведены до сведения Потребителя (Заказчика).

1.4. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление гражданам платных медицинских услуг.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Услуги Потребителю оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Потребителя (Заказчика) при заключении договора.

2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1 настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Потребителем (Заказчиком) согласно прейскуранту.

3. Порядок расчетов

3.1. Стоимость оказываемых Потребителю услуг согласно прейскуранту составляет _____ (рублей).

3.2. Оплата Потребителем (Заказчиком) медицинской услуги производится на условиях 100% предоплаты (до оказания медицинской услуги) наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или по безналичному расчету на счет Исполнителя, по выбору Потребителя.

4. Права и обязанности Сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Своевременно и качественно оказать Потребителю медицинские услуги в срок, установленный порядками и стандартами оказания медицинской помощи для услуг, указанных в п.1.1. настоящего Договора;

4.1.2. Предоставить Потребителю (Заказчику) доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемых услугах до подписания договора;

4.1.3. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;

4.1.4. Обеспечить Потребителя (Заказчика) в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;

4.1.5. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения;

4.1.6. Вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Потребителю услуг;

4.1.7. Обеспечить Потребителю (Заказчику) непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать лично Потребителю (законному представителю) по его (или его законного представителя) письменному требованию копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя.

4.1.8. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Потребителя, и предоставлять ее без согласия Потребителя в установленных законом случаях, а также лицам, указанным Потребителем (Заказчиком) в пункте 5.8 настоящего договора.

4.1.9. Информировать Потребителя (Заказчика):

4.1.10. О возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью. В случае возникновения осложнений "Исполнитель" предпринимает действия, направленные на устранение их последствий без дополнительной оплаты.

4.1.11. О несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.

4.1.12. В случае оказания услуги, связанной с медицинским вмешательством, Исполнитель обязан до начала оказания услуги получить информированное добровольное согласие Потребителя или его законного представителя.

4.1.13. 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 (Заказчика).

Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Требовать от Потребителя (Заказчика) предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;

4.2.2. Привлекать для оказания Потребителю медицинских услуг третьих лиц;

4.2.3. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Потребителя, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором;

4.2.4. В случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Потребителю (Заказчику) стоимости оплаченной услуги, в том числе:

- если Потребитель находится в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, а также при наличии и выявлении противопоказаний к проведению стоматологического лечения;

- в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

- в случае невыполнения Потребителем (Заказчиком) обязательств по оплате в соответствии с п. 3.2. Договора;

4.3. Потребитель (Заказчик) обязан:

4.3.1. Своевременно оплатить стоимость услуги;

4.3.2. Сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

4.3.3. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Исполнителем, неукоснительно соблюдать рекомендации врачей;

4.3.4. Своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Потребителем (Заказчиком) условий договора, а также о необходимости изменения назначенного Потребителю времени получения медицинской услуги.

4.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

4.4.1. Получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге;

4.4.2. Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

4.4.3. Запрашивать и получать копии медицинской документации в порядке, определенном действующим законодательством и Исполнителем.

5. Информация о предоставляемой услуге

5.1. "Исполнитель" имеет лицензию на медицинскую деятельность* _____ от _____ выданную Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (350059, г. Краснодар, ул. Васнецова, д. 39, Территориальный орган Росздравнадзора по Краснодарскому краю, +7(861)2011390 Факс: +7(861)2011391 E-mail: info@reg23.roszdravnadzor.ru

5.2. Потребитель (Заказчик) уведомлен о видах медицинских услуг входящих в программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае и дает согласие на оказание ему платных медицинских услуг.

5.3. Перед оказанием медицинской услуги врач обследует Потребителя и устанавливает отсутствие противопоказаний.

5.4. Началом предоставления медицинской услуги считается - первичный осмотр и обследование.

5.5. Лечение производит врач: _____

5.6. Потребитель дает согласие на сообщение в стол информации Исполнителя о пребывании в стационаре (отказывается от сообщения информации).

5.7. Потребитель дает разрешение на предоставление информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам: _____

(Ф.И.О. полностью)

5.8. Потребитель дает согласие на получение информации о своем здоровье лично (отказывается от получения информации). При отказе - эти сведения сообщить: _____

(Ф.И.О. полностью)

5.9. Потребителю (Заказчику) по его требованию выдается листок нетрудоспособности в случаях, предусмотренных действующими нормативными актами.

6. Ответственность сторон

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору потребовать:

6.1.1. Назначения нового срока оказания услуги;

6.1.2. Уменьшения стоимости предоставленной услуги;

6.1.3. Исполнения услуги другим специалистом;

6.1.4. Расторжения договора и возмещения убытков, в том числе понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги, если это необходимо, в других медицинских учреждениях.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом, в том числе:

6.2.1. в случаях несоблюдения Потребителем рекомендаций врача и намеренной порчи или потери результата оказанных услуг;

6.2.2. в случае досрочного прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика (Потребителя).

6.3. Заказчик (Потребитель) несет ответственность за полноту и достоверность предоставляемой о своем здоровье информации, четкое выполнение рекомендаций врача, указанных в амбулаторной карте Потребителя, своевременную и полную оплату Услуг.

7. Срок действия Договора и порядок его расторжения

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.

7.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.

7.3. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.4. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

8. Прочие условия

8.1. Заказчик (Потребитель), подписав настоящий договор, подтверждает, что с информацией, предоставленной Исполнителем в соответствии с п.4.1.2. настоящего Договора, а также со всеми положениями договора, ознакомлен, понимает, осознает их суть.

8.2. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного договора, разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения согласия - в судебном порядке.

8.3. Стороны допускают факсимильное воспроизведение подписи представителя Исполнителя при заключении настоящего договора с помощью средств механического или иного копирования. Факсимильное воспроизведение подписи представителя Исполнителя признается аналогом собственноручной подписи этого должностного лица.

8.4. Настоящий договор составлен в 3 экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

350072, г.Краснодар, ул.Зиповская, 4/1.

т/ф (861)257-05-09, e-mail: klinika@bagk-med.ru

Реквизиты счета:

ИНН 2309023448, КПП 231002001

УФК по Краснодарскому краю

(Клиника ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

Л/С 20186X88790; Южное ГУ Банка России,

р/с 4050181000002000002

БИК 040349001 КПП 231002002 ИНН 7702235133

От Исполнителя:

_____/_____/

М.П.

Потребитель:

Ф.И.О. _____

паспорт _____

Адрес места жительства _____

_____/_____/

Заказчик:

Ф.И.О. _____

паспорт _____

Адрес места жительства _____

_____/_____/

* Информация о перечне работ(услуг) составляющих медицинскую деятельность размещена на стендах информирования потребителя и на сайте Клиники: klinika@bagk-med.ru