Договор

**на оказание платных медицинских услуг (заключаемый с гражданами)**

с. Дульдурга «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

**Государственное учреждение здравоохранения «Дульдургинская центральная районная больница»**, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице главного врача Аюшиева Доржи Дашинимаевича, действующей на основании Устава (ОГРН 1068080020678 св-во серия 75№002131904, выдано Межрайонной инспекцией ФНС №1 по Забайкальскому краю) и лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО-75-01-001545 от 09.07.2019 года, выданная Министерством здравоохранения Забайкальского края, г.Чита, ул. Богомякова 23, тел. (3022) 21-11-10 (**687200, Забайкальский край, Дульдургинский район, с.Дульдурга, ул.50 лет Октября 68**: Работы (услуги) выполняемые: 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуется и выполняется следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), гигиеническому воспитанию, лабораторному делу, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, операционному делу, общей практике, организации сестринского дела, паразитологии, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу педиатрии, стоматологии, физиотерапии, функциональной диагностике, 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, управлению сестринской деятельностью, 3) при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, неотложной медицинской помощи, общей врачебной практике, (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии, управлению сестринской деятельностью, 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, дерматовенерологии, инфекционным болезным, клинической лабораторной диагностике, медицинской статистике, неврологии, неотложной медицинской помощи, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, паразитологии, психиатрии-наркологии, рентгенологии общей практики, стоматологии терапевтической, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии, 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, клинической лабораторной диагностике, медицинской статистике, неврологии, неонатологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, паразитологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии. 3. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуется и выполняется следующие работы (услуги): 2) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, неонатологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, паразитологии, педиатрии, сестринской делу, сестринскому делу педиатрии, терапии, трансфузиологии, управлению сестринской деятельностью, функциональной диагностике, хирургии. 4. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуется и выполняется следующие работы (услуги): 1) при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: медицинской статистике, скорой медицинской помощи, управлению сестринской деятельностью, 3) при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, скорой медицинской помощи, управлению сестринской деятельностью. 7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуется и выполняются следующие работы (услуги): 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим, 2) при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, 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, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), 3) при проведении медицинских **ФИО**. **, проживающий по адресу: , тел.- ,** именуемый (ая) в дальнейшем Пациент, с другой «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**
   1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту, медицинские услуги по перечню и в сроки, установленные в соответствие с приложением №1 к настоящему договору (являющимся неотъемлемой частью настоящего договора), а также в соответствии с лицензией № ЛО-75-01-000950 от 12 марта 2015г., а Пациент обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.
   2. При оказании медицинских услуг Исполнителем применяются действующие на территории РФ стандарты медицинской помощи и порядки оказания медицинской помощи.
   3. Оказание медицинских услуг будет осуществляться специалистами, указанными в приложении №1 к настоящему договору. Информация о профессиональном образовании и квалификация данных специалистов доведена до сведения Пациента.
   4. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
2. **Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты.**

2.1. Пациент оплачивает медицинские услуги в кассу Исполнителя по тарифу, действующим у Исполнителя на дату заключения договора. В случае если срок оказания услуг переносится по сравнению со сроками, указанными в договоре, услуги оплачиваются по ценам, действующим на момент оказания медицинских услуг.

2.2. оплата медицинских (ой) услуг (и) производится наличными денежными средствами в кассу Исполнителя на условиях предоплаты в размере 100% стоимости услуг. Срок оплаты: в любые сроки до непосредственного оказания медицинской услуги.2.3. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу Исполнителя.

2.4. Кассовый чек, выданный Исполнителем Пациенту является неотъемлемой частью настоящего договора. Сумма кассового чека (кассовых чеков) составляет сумма настоящего договора.

1. **Условия и сроки предоставления медицинских услуг**

3.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным графиком работы и условиями, соответствующими установленным требованиям.

3.2. Медицинские услуги оказываются в сроки с \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Цена договора, порядок расчетов.**
   1. **Права и обязанности Исполнителя:**
      1. Обеспечить оказание качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.
      2. Обеспечить соблюдение порядков оказания медицинской помощи.
      3. Выдать Пациенту направление для прохождения услуг(и) с указанием сроков оказания услуг, места их оказания (кабинет по месту нахождения Исполнителя) и необходимыми рекомендациями по подготовке Пациента.
      4. Выдать Пациенту документ строгой отчетности (кассовый чек), подтверждающий прием денежных средств от Пациента.
      5. Предоставить квалификационную, качественную медицинскую услугу Пациенту, в соответствие с утвержденными требованиями медицинского технологического стандарта.
      6. Выдать по окончании оказания медицинской услуг Пациенту документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг.
      7. В случае возникновения неотложных состояний у Пациента, Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.
      8. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.
      9. Предоставить Пациенту в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.
      10. Предупредить Пациента в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.
      11. 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 «Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации».
      12. Права Исполнителя:

При оказании платных медицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

* 1. **Права и обязанности Пациента:**

4.2.1.Предварительно в соответствии с настоящим договором оплатить стоимость медицинских услуг в кассу Исполнителя. В случае отсутствия оплаты после назначения услуг в регистратуре Исполнителя, Исполнитель вправе снять время оказания услуг в одностороннем порядке до момента повторного обращения Пациента и согласования новых сроков оказания услуг.

4.2.2.Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (подготовка в соответствии с требованиями и рекомендациями лечащего врача Исполнителя). В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Исполнитель вправе отказаться о оказания от оказания услуг в одностороннем порядке. В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии);

4.2.3.Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг. В противном случае весь риск связанных с этим последствий несет Пациент.

4.2.4.Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условиями ее предоставления, то есть подтвердить свое «Добровольное информированное согласие» на оказание услуги. Добровольное информированное согласие Пациента является неотъемлемой частью настоящего договора. В случае отказа Пациента от подтверждения добровольного информированного согласия на оказания услуги Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

4.2.5.Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила проведения пациента в медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом.

Пациент имеет право:

4.2.6.На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

4.2.7.Пациент имеет право отказаться от оказания услуг в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

1. **Ответственность сторон за невыполнение условий договора**

5.1. Споры разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами. При не достижении согласия спор передается в суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2.За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Пациент обязан возместить причиненные убытки.

5.3. За нарушение рекомендаций Исполнителя, отразившихся на ходе оказания услуги, либо делающее невозможным оказание услуги в установленные сторонами сроки, Пациент обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

1. **Порядок изменения и расторжения договора**

6.1. При необходимости изменения в договор вносится по соглашению сторон и оформляются отдельным соглашением.

6.2.В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается.

6.3.Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

1. **Иные условия, определяемые по соглашению сторон**

7.1. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ему было разъяснено право на получение медицинских услуг Исполнителя, входящих в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Забайкальском крае в текущем году, на безвозмездной основе. Также был разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг Пациентом. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает свое согласие на отказ от получения медицинской услуги (если она включена в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Забайкальском крае в текущем году) на безвозмездной основе. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что перед оказанием услуг ему была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.

7.2. Пациент дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

7.3. Договор вступает силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательство сторонами.

7.4.Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности решения в – судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

7.5. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному для каждой сторон.

Исполнитель: Пациент:

ГУЗ «Дульдургинская ЦРБ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кассир: Дамдинжапова Ц Ц. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись подпись

М.П.