

**Договор  
на оказание платных медицинских услуг**

г.Пятигорск

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Маршалкина Семена Михайловича, действующего на основании Устава, лицензии \_\_\_\_\_ года, выданной Комитетом Ставропольского края по пищевой и перерабатывающей промышленности, торговле и лицензированию, с одной стороны и граждан

\_\_\_\_\_,  
именуемый в дальнейшем «Пациент, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских (немедицинских) услуг. Пациент заказывает, а «Исполнитель» принимает на себя выполнение «Пациенту» платной \_\_\_\_\_ медицинской услуги \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование услуги)

**2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ рублей. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг (работ), не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с согласия «Пациента» с дополнительной оплатой по утвержденному прейскуранту и заключением дополнительного договора.

2.2. Оплата медицинской услуги производится наличными в кассу медицинского учреждения либо перечислением по безналичному расчету до оказания медицинской помощи (предоплата).

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- предоставить «Пациенту» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

- в случае возникновения сложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

3.3. «Пациент» обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуги;
- точно выполнять назначения врача.

3.4 «Пациент» имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;

- знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей-специалистов;
- на возмещение вреда здоровью в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;
- отказаться от получения медицинской услуги при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных расходов по оказанию услуги;

#### 4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

4.1. «Исполнитель» - медицинское учреждение имеет лицензию № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года, выданную Комитетом Ставропольского края по пищевой и перерабатывающей промышленности, торговле и лицензированию на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»). Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

- при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи;
- при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;
- при оказании скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.
- при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз.

Комитет Ставропольского края по пищевой и перерабатывающей промышленности, торговле и лицензированию расположен по адресу: г. Ставрополь, ул. Ленина, 415-Д, тел. 8 (8652)56-65-78, факс 56-66-05, телефон доверия 8 (8652)56-60-92.

4.2. Оказываемая медицинская услуга представляет собой

4.3. «Пациент» уведомлен о том, что данная медицинская услуга не входит (входит) в программу ОМС и не финансируется (финансируется) из бюджета.

4.4. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний. Медицинская услуга не оказывается, если у «Пациента» имеются противопоказания.

4.5. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги «Пациент» должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью «Пациента».

4.6. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, «Исполнитель» не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. В случае, если осложнения потребовали оказания экстренной медицинской помощи, «Исполнитель» устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.

4.7. В связи с оказанием медицинской услуги в предусмотренных нормативными актами случаях «Пациенту» по его требованию выдается листок нетрудоспособности.

4.8. «Пациент» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского учреждения.

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае оказания медицинской услуги ненадлежащего качества «Пациент» вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги в других медицинских учреждениях.

5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушением «Пациентом» своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

5.3. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор может быть изменен и расторгнут по соглашению сторон.

6.2. Договор может быть расторгнут так же:

6.2.1. По инициативе «Пациента» в случае отказа от медицинских услуг с последствиями, предусмотренными абзацем IV п. 3.4. настоящего договора.

6.2.2. По инициативе «Пациента» в случае выявления недостатков оказанной услуги, если в срок согласованный с «Пациентом» они не устранены «Исполнителем».

6.2.3. По инициативе «Исполнителя» при невозможности оказания услуги по обстоятельствам, не зависящим от «Исполнителя» при условии полного возмещения «Пациенту» убытков.

6.2.4. По инициативе «Исполнителя» если оказание услуги не возможно по вине «Пациента» с последствиями, предусмотренными п. 5.3 настоящего договора.

## 7. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. До «Пациента» доведена конкретная информация о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе (за исключением медицинских услуг, не входящих в «Территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи» в учреждении здравоохранения.

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.пациента)

получив от сотрудников ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в ГБУЗ СК «ГКБ» г. Пятигорска», в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.

Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других учреждениях здравоохранения, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска.

Я ознакомлен (а) с действующим прейскурантом и согласен (на) оплатить стоимость оказанной медицинской услуги в соответствии с ним.

Данный договор мною прочитан, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

## 8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

## 9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 9.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке.
- 9.2. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны могут договориться о времени и месте проведения независимой экспертизы.
- 9.3. Для обращения в суд по поводу расторжения или изменения договора обязательно предъявление претензии, которая рассматривается другой стороной в течение 15 дней.

## 10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Заказчик»

«Исполнитель»