

г. Курган
Государственное бюджетное учреждение «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника Серкова Александра Антоновича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор в пользу _____, именуемого (ой) в дальнейшем «Потребитель», о следующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Наименование: Государственное бюджетное учреждение «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн», сокращенное наименование: ГБУ «КОГВВ»;

1.1.2. Адрес места нахождения: 640014, г. Курган, ул. Перова, 59;

1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: 640014, г. Курган, ул. Перова, 59;

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц за основным государственным регистрационным номером 1034500007190, от 28.02.2013 г., зарегистрированное Инспекцией МНС России по г. Кургану.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия № ЛО-45-01-001779 от 29.05.2017 г., выданной Департаментом здравоохранения Курганской области, 640000, г. Курган, ул. Томина, 49, тел. 8(3522) 49-85-01.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией содержится в приложении № 1 к настоящему Договору и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.gospital45.ru.

1.2. Сведения о Потребителе (если Потребителем (пациентом) является сам Заказчик, то в п. 1.2.1. Договора вписывается слово «Заказчик»):

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется) _____

Паспорт № _____ серия _____

Выдан _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

1.3. Сведения о Заказчике:

1.3.1. Фамилия, имя и отчество: _____

Паспорт № _____ серия _____

Выдан _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги, а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора. Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными во времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг указываются в приложении № 2, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. При заключении Договора Заказчику (Потребителю) предоставлена в доступной форме информация 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 в Курганской области, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию 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 Договора.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказываемых медицинских услуг. Стоимость конкретных платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, указывается в приложении № 2, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг по результатам проведенного обследования и лечения, перечень оказываемых по настоящему договору может быть изменен Исполнителем в одностороннем порядке с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение, путем заключения Дополнительного соглашения сторон.

3.3. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно до оказания такой услуги, на основании Прейскуранта Исполнителя. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены в Дополнительном соглашении Сторон. Заказчик (Потребитель) ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

3.4. Оплата услуг осуществляется Заказчиком (Потребителем) в порядке 100% предоплаты до получения услуг, путем внесения наличных денежных средств, в кассу Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

3.5. Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком (Потребителем) в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

3.6. По требованию Заказчика (Потребителя) на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.
- 4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинского учреждения: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.
- 4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
- 4.6. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
- 4.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии соглашения об объеме и условиях оказываемых медицинских услуг (информированного добровольного согласия) Потребителя (законного представителя Потребителя), которое является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение № 3).
- 4.8. Заказчик (Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), 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.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

- 5.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
- 5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (Потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.3. Заказчик (Потребитель) несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.5. В случаях, предусмотренных п. 5.3. - 5.4. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям / экстренной помощи).

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
- 6.2. В случае отказа Потребителя 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. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до полного исполнения сторонами обязательств по настоящему договору.
- 7.2. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются одним физическим лицом (совпадают), Договор составляется в 2 (двух) экземплярах, а в п.п. 1.2. и 8.2. Договора вписывается слово «Заказчик». При этом все условия Договора, относящиеся как к Заказчику, так и к Потребителю (пациенту) – относятся к одному лицу – к Заказчику. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются разными лицами (не совпадают), Договор составляется в 3 (трех) экземплярах.
- 7.3. Договор составлен в двух/трех (ненужное зачеркнуть) экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.

8. ПОДПИСИ СТОРОН

До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Потребителя 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.

Подпись Потребителя: _____ / _____

расшифровка

8.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ: ГБУ «КОГВВ», 640014, г. Курган, ул. Перова, 59. ИНН 4501019930, КПП 450101001. УФК по Курганской области л/с 20436Х75260. Р/с 40601810400001000001 в ГРКЦ ГУ Банка России по Курганской обл. г. Курган. БИК 043735001. ОКПО 01930244.

Начальник ГБУ «КОГВВ»

Серков А.А.

м.п.

8.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ: (фамилия, имя и отчество (если имеется):

Подпись Потребителя: _____

8.3. ЗАКАЗЧИК: (фамилия, имя и отчество (если имеется):

Подпись Заказчика: _____

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГБУ «КОГВВ» в соответствии с: Лицензией № ЛО-45-01-001779 от 29.05.2017 г., выданной Департаментом здравоохранения Курганской области, 640000, г. Курган, ул. Томина, 49, тел. 8(3522) 49-85-01. При осуществлении доврачебной медицинской помощи: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гигиеническому воспитанию; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; физиотерапии; функциональной диагностике; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; гериатрии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лечебной физкультуре и спортивной медицине; медицинской статистике; медицинской реабилитации; неврологии; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; психотерапии; рентгенологии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; эндоскопии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторному делу; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; офтальмологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гериатрии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; офтальмологии; педиатрии; психотерапии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; 4) при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: офтальмологии.

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по терапии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются 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 на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе временной нетрудоспособности.

Соглашение
об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг
(информированное добровольное согласие потребителя-пациента)

г. Курган

Я, потребитель-пациент _____

карта потребителя-пациента № _____

, в рамках договора об оказании платных медицинских услуг, желаю получить платные

медицинские услуги в государственном бюджетном учреждении «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн» (далее – ГБУ «КОГВВ»), при этом мне разъяснено и мною осознано следующее.

1. Я, получив от врача ГБУ «КОГВВ» полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в ГБУ «КОГВВ», в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи (далее – программа госгарантий), сверх программы госгарантий, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.
2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.
3. Мне разъяснено и я осознал(а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат, что в ходе операции врачом может быть принято решение о замене интраокулярной линзы в зависимости от медицинских показаний, а также после операции, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения.
4. Я согласен с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ГБУ «КОГВВ», не несет ответственности.
5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ГБУ «КОГВВ».
6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды платных медицинских услуг, которые я хочу получить в ГБУ «КОГВВ» и согласен(на) оплатить:

7. Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.
8. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом и я даю свое согласие на их оплату в кассу (по безналичному перечислению) в ГБУ «КОГВВ».
9. Я проинформирован, что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГБУ «КОГВВ».
10. Настоящее соглашение мне прочитано вслух, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

Потребитель-пациент: _____

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Настоящее соглашение подписано потребителем-пациентом на приеме у лечащего врача после проведения разъяснительной беседы и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.

Врач _____

(отделение)

ГБУ «КОГВВ»: _____

(фамилия, имя, отчество врача)