

ДОГОВОР о предоставлении медицинских и иных услуг

г. Архангельск

«_____» _____ 201_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельский клинический онкологический диспансер», именуемое в дальнейшем «Учреждение», действующее на основании лицензии от 18 ноября 2016 г. № ЛО-29-01-002169 (перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа указан в Приложении к настоящему договору, являющимся его неотъемлемой частью), в лице главного врача **Панкратьевой Александры Юрьевны**, действующего на основании распоряжения Министерства здравоохранения Архангельской области №312-л от 02.12.2016 года, с одной

стороны и гражданин(ка) _____

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

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Учреждение принимает на себя обязательства по оказанию квалифицированной медицинской помощи Пациенту, указанной в п. 1.2. настоящего договора, в соответствии с перечнем предоставляемых услуг и действующим прейскурантом Учреждения, а Пациент принимает на себя обязательство по оплате указанных услуг.

1.2. Пациенту предоставляются следующие услуги: *согласно перечню в приложении к договору кассовом чеке.*

1.3. Место оказания услуг: ГБУ АО «Архангельский клинический онкологический диспансер».

1.4. Срок оказания услуг: в течение 14 календарных дней с момента оплаты стоимости услуг, за исключением тех случаев, когда очередность предоставления услуг или специфика ее выполнения предусматривает больший срок.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Учреждение обязано:

2.1.1. Оказать услуги качественно, в полном объеме, согласно режиму работы Учреждения в срок, предусмотренный настоящим договором.

2.1.2. В случае возникновения препятствий для выполнения условий настоящего договора Учреждение обязано немедленно извещать об этом Пациента.

2.1.3. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения Учреждения, квалификации и сертификации специалистов, режиме работы, перечне платных услуг, их содержании, стоимости, порядке оказания, включена (не включена) услуга в Программу государственных гарантий оказания населению Архангельской области бесплатной медицинской помощи, финансируется (не финансируется) за счет средств федерального, областного, местного бюджетов.

2.1.4. В процессе оказания медицинской помощи информировать Пациента или его представителя о предстоящих основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах и их стоимости, необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости.

2.1.5. Вести медицинскую документацию и выдавать Пациенту медицинские документы установленного образца.

2.1.6. Вести учет вида, объема и качества оказанной медицинской помощи, а также средств, полученных от Пациента.

2.1.7. Учреждение гарантирует право гражданина на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, составляющих врачебную тайну и обеспечивает ее конфиденциальность.

2.1.8. Ставить в известность Пациента о предполагаемой сумме дополнительных расходов.

2.1.9. Выдать Пациенту документы, подтверждающие факт оплаты услуги, в случае оплаты услуг Пациентом в Учреждении.

2.1.10. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой.

2.1.11. В случае возникновения осложнений по вине медицинских работников Учреждения оказывать Пациенту медицинскую помощь, по устранению осложнений бесплатно, в том числе сверх видов и объемов, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий.

2.2. Пациент обязан:

2.2.1. Оплатить оказание медицинской помощи на условиях, указанных в настоящем договоре.

2.2.2. Выполнять требования медицинского персонала Учреждения во время получения услуги, обеспечивающие качественное предоставление услуги.

2.2.3. Соблюдать график приема врачей специалистов Учреждения, внутренний распорядок Учреждения.

2.3. Учреждение имеет право:

2.3.1. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Пациентом правил внутреннего распорядка Учреждения, назначений лечащего врача и медицинского персонала и нарушении режима работы Учреждения.

2.3.2. Приостановить выдачу медицинской документации и оказания услуг Пациенту в случае задержки оплаты до разрешения разногласий.

2.3.3. Увеличить объем медицинской помощи, получив предварительно письменное согласие пациента или его законных представителей, если это необходимо в интересах состояния здоровья Пациента.

2.3.4. Требовать от Пациента соблюдения графика прохождения процедур, внутреннего режима Учреждения, режима приема лекарственных средств, режима питания и других предписаний.

2.3.5. По согласованию с Пациентом или с его законными представителями продлить курс лечения.

2.3.6.В одностороннем порядке прекратить или приостановить исполнение обязательств по настоящему договору при неисполнении Пациентом своих обязательств. При этом Учреждение возмещает Пациенту стоимость услуг, указанных в разделе 3 настоящего договора, за вычетом фактически понесенных затрат.

2.3.7. Учреждение не вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае угрозы жизни и здоровью Пациента.

2.3.8. В случае возникновения неотложных состояний не по вине медицинских работников Учреждения, Учреждение имеет право самостоятельно определять объем исследований и медицинской помощи, необходимых для оказания неотложной медицинской помощи, в том числе услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать информацию об объеме и качестве медицинской помощи, выполняемой Учреждением, не вмешиваясь в деятельность Учреждения.

2.4.2. Требовать от Учреждения предоставления полной и достоверной информации об объеме и условиях получения услуги, включая сведения о квалификации врача, наличии лицензии на оказание данной услуги, стоимости услуги, о технологиях оказания услуги, возможных последствиях и осложнениях, наличии альтернативных видов услуг.

2.4.3. Получать от Учреждения для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, данные диагностических обследований, результаты анализов и т.д.

- 2.4.4. Выбрать лечащего врача из штата Учреждения (с согласия врача).
- 2.4.5. Отказаться от оплаты оказанных без его согласия услуг, а если они уже оплачены - потребовать возврата уплаченных за них сумм.
- 2.4.6. Отказаться в одностороннем порядке от получения услуги до момента начала ее оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Учреждению затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.
- 2.4.7. По своему выбору в случае несоблюдения Учреждением обязательств по срокам оказания услуги: потребовать новый срок оказания услуги; потребовать исполнения услуги другим специалистом Учреждения; расторгнуть договор.
- 2.4.8. При обнаружении недостатков оказанных услуг предъявлять требования, установленные Законом РФ «О защите прав потребителей», а также иными нормативными правовыми актами РФ, регулирующими данные отношения.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТА

- 3.1. Общая стоимость медицинской услуги в соответствии с утвержденными тарифами на медицинские услуги отражена в прилагающемся к договору кассовом чеке.
- 3.2. Оплата за медицинские услуги производится в Учреждении или через подразделения банков. Расчеты за предоставление платных услуг осуществляются Учреждением с применением контрольно-кассовых машин. При расчетах без применения контрольно-кассовых машин, Учреждением используется бланк, являющийся документом строгой отчетности, утвержденный в установленном порядке. (Форма квитанции для оформления расчетов с населением за оказанные медицинские услуги без применения контрольно-кассовых машин утверждена письмом Минфина РФ от 20.04.1995 N 16-00-30-35).
- 3.3. Оплата услуг производится в форме 100% предоплаты.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему договору Учреждение обязуется вернуть Пациенту ранее внесенную сумму предоплаты за вычетом стоимости уже выполненных услуг.
- 4.2. В случае, если невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон ответственности не несет, Пациент возмещает Учреждению фактически понесенные им расходы, а Учреждение возвращает Пациенту остаток неиспользованных средств, внесенных в качестве предоплаты.
- 4.3. При разглашении одной из сторон сведений, относящихся к категории конфиденциальной информации, виновная сторона несет ответственность и обязана возместить другой стороне понесенные ею в связи с этим убытки.
- 4.4. Учреждение имеет право изменить сроки оказания медицинской помощи по причинам, не предусмотренным настоящим договором.
- 4.5. Претензии Пациента по вопросам качества оказания медицинской помощи принимаются Учреждением к рассмотрению врачебно-экспертной комиссией в течение 30 дней.
- 4.6. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, в случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента, Учреждение несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации, в том числе Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».
- 4.7. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора.

5. ДЕЙСТВИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

Споры, возникшие при исполнении настоящего договора, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 7.1. Договор вступает в силу в момент его подписания уполномоченными представителями обеих сторон и действует в течение 1 года, либо до его расторжения.
- 7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.
- 7.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится по одному экземпляру настоящего договора.

8. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Учреждение	Пациент
ГБУ АО «Архангельский клинический онкологический диспансер» 163045, Архангельск, пр. Обводный канал, 145, к.1 ОГРН 1022900540673 (ИФНС по г. Архангельску) ИНН 2901034584 УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (Архангельская область) № счета казначейства 40601810600001000001 № лицевого счета 20246У95950 БИК 041117001 ГРКЦ ГУ ЦБ РФ ПО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛ. Г. АРХАНГЕЛЬСК Тел.: 8 (8182) 407-747, 8(8182) 442-818, 8-909-556-16-16	Ф.И.О. _____ _____ Паспорт серия _____ № _____ Выдан _____ _____ Телефон _____ Адрес _____ С договором и Приложением ознакомлен, условия договора мне понятны. О видах и стоимости услуг проинформирован
Главный врач ГБУ АО «АКОД» _____ А.Ю. Панкратьева «_____» _____ 201__ г.	_____ (подпись) Я, _____ информирован о возможности получения медицинских услуг, являющихся предметом настоящего договора, бесплатно, при наличии показаний - в учреждении здравоохранения по месту жительства, и (или) при наличии направления в Учреждении, являющемся стороной настоящего договора _____ (подпись) «_____» _____ 201__ г.

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности,
в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», согласно приложениям к лицензии № ЛО-29-01-002169 от 18 ноября 2016 года, выданной государственному бюджетному учреждению здравоохранения Архангельской области «Архангельский клинический онкологический диспансер» министерством здравоохранения Архангельской области (г. Архангельск, пр. Троицкий, д.49, телефон (8182) 45-45-07) на осуществление медицинской деятельности.

1. При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: анестезиологии и реаниматологии, диетологии, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, лабораторной диагностике, медицинскому массажу, функциональной диагностике, медицинской статистике, гистологии.
2. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе при осуществлении специализированной медицинской помощи по: контролю качества медицинской помощи, общественному здоровью и организации здравоохранения, онкологии, рентгенологии, терапии, транспортировке донорской крови и ее компонентов, трансфузиологии, экспертизе временной нетрудоспособности, клинической лабораторной диагностике, функциональной диагностике, акушерству и гинекологии, колопроктологии, оториноларингологии, ультразвуковой диагностике, хирургии, эндокринологии, радиологии, эндоскопии.
3. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи а) при амбулаторных условиях по: функциональной диагностике, медицинской статистике, радиологии, челюстно-лицевой хирургии, хирургии.
4. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, анестезиологии и реаниматологии, контролю качества медицинской помощи, общественному здоровью и организации здравоохранения, онкологии, радиологии, рентгенологии, терапии, трансфузиологии, экспертизе временной нетрудоспособности, клинической лабораторной диагностике, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии, оториноларингологии, ультразвуковой диагностике, патологической анатомии.

5. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи а) в условиях дневного стационара по: дезинфектологии, медицинской статистике, онкологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, организации сестринского дела, сестринскому делу, управлению сестринской деятельностью, радиологии, радиотерапии, хирургии, эпидемиологии, операционному делу; б) в стационарных условиях по: дезинфектологии, диетологии, радиологии, радиотерапии, эпидемиологии, гистологии, патологической анатомии, медицинской статистике, урологии, челюстно-лицевой хирургии.
6. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз а) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности