

**Договор**  
**на оказание платных медицинских услуг**  
**№** \_\_\_\_\_  
(номер карты пациента)

п. Новоорск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения «Новоорская районная больница», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Кретицина Сергея Владимировича, действующей на основании Приказа Министерства здравоохранения Оренбургской области № 87/Р от 11.08.2015 г. и лицензии № ЛО-56-01-001490 от 05.06.2015 г., выданной Министерством здравоохранения Оренбургской области с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик»,

с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора и обязанности сторон**

- 1.1. Настоящий Договор предусматривает оказание «Исполнителем», по личному желанию «Пациента» платных медицинских услуг (далее «Услуги»).
- 1.2. «Пациент» гарантирует «Исполнителю» оплату за оказанные «Услуги» в размере 100 % их стоимости.
- 1.3. «Исполнитель» берет на себя обязательство обеспечивать своевременное и качественное предоставление «Пациенту» услуг в соответствии с перечнем медицинских услуг, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 1.4. По результатам проведенного первичного обследования «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» следующие медицинские услуги:

**Выдача справок, дубликатов документов**

1.5. Дополнительные услуги не согласованные в п. 1.4. настоящего Договора, оказываются с письменного согласия «Пациента», путем подписания «Сторонами» дополнительного соглашения, которое будет являться приложением к настоящему Договору.

1.6. Срок оказания услуг 5 рабочих дней

**2. Размер, сроки и порядок расчетов**

- 2.1. Услуги, предоставленные «Исполнителем», оплачиваются по тарифам, действующими у «Исполнителя» на момент обращения «Пациента» за медицинской помощью и могут изменяться в процессе оказания услуг.
- 2.2. «Исполнитель» в день обращения «Пациента» оформляет расчет стоимости медицинских услуг, в котором указывается: фамилия, имя отчество пациента, дата его рождения, дата начала и окончания обследования или лечения, наименование оказанных услуг и их стоимость, и предъявляет его «Пациенту»
- 2.3. Оплата стоимости оказанных услуг производится на основании выставленного расчета путем внесения предоплаты, в размере 100 % в кассу «Исполнителя».
- 2.4. Стоимость услуг : \_\_\_\_\_

**3. Права и обязанности сторон**

3.1. «Исполнитель» обязан:

- предоставить «Пациенту» достоверную, доступную информацию о возможности оказания бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий на предоставляемые услуги;
  - оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленные договором сроки;
  - выдать «Пациенту» контрольно-кассовый чек, квитанцию, подтверждающие оплату данной медицинской услуги.
- 3.2. «Исполнитель» имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для устранения угрозы жизни, установления диагноза, обследования, 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 данные услуги;
- точно выполнять назначения врача.

3.4. «Пациент» имеет право:

- на предоставление ему достоверной информации о медицинской услуге;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания услуги;
- отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно выплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

**4. Ответственность сторон**

- 4.1. «Исполнитель» гарантирует своевременность, полноту и качество услуг в соответствии с условиями настоящего Договора, а также в соответствии с установленными профессиональными стандартами, нормативами и правилами оказания медицинской помощи.
- 4.2. В случае некачественного оказания услуг, подтвержденного актом экспертизы, повторное их оказание и оплата заключения эксперта осуществляется за счет средств «Исполнителя».
- 4.3. «Исполнитель» не несет ответственность в следующих случаях:
  - Невыполнение «Пациентом» рекомендаций и предписаний лечащего врача;
  - Обострение воспалительных процессов при прерывании лечения по вине «Пациента»;
  - Не информирование «Пациентом» врача обо всех перенесенных и имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях, непереносимости лекарств.

**5. Дополнительные условия**

5.1. Претензии по финансовым расчетам, качеству предоставляемых медицинских услуг рассматриваются созданной «Исполнителем» квалифицированной комиссией с привлечением по требованию «Пациента» независимого врача - эксперта. В случае установления комиссией совместно с врачом - экспертом отсутствия вины «Исполнителя» расходы по привлечению независимого врача - эксперта возлагаются на «Пациента».

5.2. Неурегулированные между сторонами споры рассматриваются в порядке, установленном законодательством РФ.

5.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, и находится у каждой из сторон.

5.4. Договор на предоставление платных услуг вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения ими своих обязательств и завершения всех взаиморасчетов

## 6. Адреса и реквизиты сторон

### Исполнитель:

ГАУЗ «Новоорская РБ»  
Юридический адрес: 462800, Оренбургская область, п. Новоорск, ул. Булдакова, 2  
Тел./факс 7-00-17, 7-66-15  
ИНН/КПП 5635005410/563501001  
БИК 045354601  
р/с 40603810446004019368-с/поликлиника  
к/с 30101810600000000601  
в Оренбургском ОСБ № 8623 г. Оренбург

Главный врач ГАУЗ «Новоорская РБ»  
\_\_\_\_\_ Кретинин С.В.

### Заказчик:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Тел./факс \_\_\_\_\_

**На обработку моих персональных данных, согласно Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" необходимых для целей настоящего договора** \_\_\_\_\_

Согласен/не согласен -подпись

### **Информированное добровольное согласие на получение медицинских услуг на платной основе**

Я, \_\_\_\_\_

На основании п.7 ст.20 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011г. выражаю добровольное желание получить платные медицинские услуги в ГАУЗ «Новоорская РБ» п.Новоорск.

Я получил(а) полное и доступное объяснение предлагаемых диагностических мероприятиях, медицинском осмотре и лечении моего заболевания.

Мне разъяснено и понятно, что в рамках системы обязательного медицинского страхования и Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Оренбургской области я могу получить бесплатно, указанные в договоре \_\_\_\_\_ медицинские услуги.

Мне также разъяснено и понятно, что я могу получить диагностические мероприятия и лечение моего заболевания вне рамок обязательного медицинского страхования и Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Оренбургской области.

Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом цен и согласен(а) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним за счет своих личных средств.

Информацию до пациента довел: \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись пациента)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

### Приложение №1 к договору-

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГАУЗ «Новоорская РБ» п.Новоорск в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность

Акушерское дело, анестезиология и реаниматология, лабораторная диагностика; лечебная физкультура; медицинский массаж; операционное дело; организация сестринского дела; рентгенология; сестринское дело; стоматология; физиотерапия; функциональная диагностика; терапия; аллергология и иммунология; инфекционные болезни; кардиология; неврология; организация здравоохранения и общественное здоровье; оториноларингология (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмология; профпатология; ультразвуковая диагностика; урология; хирургия; эндокринология; эндоскопия; трансфузиология; нейрохирургия; хирургия (абдоминальная); травматология и ортопедия; челюстно-лицевая хирургия; медицинские осмотры (предварительные, периодические); медицинским осмотрам (предрейсовые, послерейсовые); медицинские осмотр профилактические; медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; экспертиза качества медицинской помощи; экспертиза временной нетрудоспособности; бактериология; клиническая лабораторная диагностика; экспертиза временной нетрудоспособности; гистология; патологическая анатомия.