

**ДОГОВОР**  
**на оказание платных медицинских услуг № [DOCC]**

\_\_\_ 2019 года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Токсовская межрайонная больница» (зарегистрированное 25.06.1990 за ГРН 1034700559585 ИФНС России по Всеволожскому району Ленинградской области, о чем выдано свидетельство о постановке на учет в налоговом органе серии 47 № 003193516), действующее на основании Лицензии № ЛО-47-01-001818 от 22.02.2018, выданной Комитетом по здравоохранению Ленинградской области (Санкт-Петербург, ул. Лафонская, д. 6а, тел: +7- 812-611-45-45), с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, можно ознакомиться на сайте www.trbzdrav.ru и/или на информационных стендах, в лице И.о. Главного врача Федотова А.В., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» (Исполнитель), с одной стороны, и гражданин(ка) [FIO], именуемый (ой) в дальнейшем «Пациент», (представитель «Пациента»)

заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**ТЕРМИНЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ**

Для целей настоящего Договора используются следующие основные термины:

Платные медицинские услуги — медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

пациент - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Представитель пациента — законный представитель Пациента и/или иное лицо, действующее в интересах пациента на основании и в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ;

исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (пациентам).

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. В соответствии с настоящим договором ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ», обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Пациенту предоставляются услуги в соответствии с перечнем услуг и прейскурантом, утвержденными в ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ». Наименование, стоимость и срок исполнения услуги фиксируются в Приложении №1, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.

**2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

2.1. ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» предоставляет платные медицинские услуги после ознакомления Пациента с «Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области».

2.2. ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» и доводятся до сведения Пациента.

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется лично через регистратуру ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» или по телефону +7 (81370)-43-154, 383-59-95. При наличии возможности и/или в соответствии с действующим законодательством РФ, услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**3.1. ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» обязуется:**

3.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора: осуществить собеседование и осмотр Пациента, проинформировать его о результатах обследования, диагнозе и плане лечения и внести в медицинскую документацию (амбулаторную карту, историю болезни) Пациента анамнестические данные, диагноз и план лечения.

3.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

3.1.3. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» договорные отношения.

3.1.4. ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна). Передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, допускается только с согласия Пациента или его представителя, в том числе в интересах обследования и лечения Пациента.

3.1.5. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

- порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
  - данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
  - сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
  - других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.
- д) представить Пациенту список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги.

3.1.6. Представлять для ознакомления по требованию Пациента:

- копию учредительного документа Исполнителя, положение о его филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;
- копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

3.1.7. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

**3.2. Права и обязанности Пациента:**

3.2.1. Пациент/Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги по настоящему Договору в полном объеме перед оказанием услуги в кассу ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ».

3.2.2. Пациент обязуется выполнять все указания лечащего врача и медицинского персонала.

3.2.3. Пациент имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.2.4. Пациент (Заказчик) имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его представителем, а также медицинским работником.

3.2.5. Пациент (Заказчик) обязан до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

#### 4. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

4.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

4.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в действие с момента его подписания сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

5.3. Пациент (Заказчик) имеет право на односторонний отказ от исполнения настоящего Договора при условии возмещения Исполнителю фактически понесенных расходов. Поводом к расторжению в одностороннем порядке Пациентом является наличие письменного заявления.

5.4. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора в случаях и порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.5. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

#### 6. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

6.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

6.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

#### 7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

|  |   |
|--|---|
| <b>ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»</b><br><b>ОГРН 1034700559585</b><br>Ленинградская обл., Всеволожский р-н,<br>г. п. Токсово, ул. Буланова, д.18<br>тел.: +7 (81370) 57-380, +7 (81370)-43-154<br><br><b>И.О. ГЛАВНОГО ВРАЧА</b><br><br>_____ | <b>«Пациент»:</b><br>[FIO2]<br>Адрес: [ADDRESS]<br><br>Паспорт: [PASSPORT]<br><br>_____(FIO3)<br><br><b>Телефон:</b><br><b>«Заказчик»:</b><br>[FIO2]<br>Адрес: [ADDRESS]<br><br>Паспорт: [PASSPORT]<br><br>_____(FIO3)<br><br><b>Телефон:</b> |
|--|---|

Приложение № 1 к Договору на оказание платных медицинских услуг № [DOCC1]  
От \_\_\_\_\_ 2019 года

| Наименование услуги | ФИО врача осуществляющего лечение | Количество услуг | Стоимость услуги | Итого |
|---------------------|-----------------------------------|------------------|------------------|-------|
|                     |                                   |                  |                  |       |

И.о. Главного врача ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»  
\_\_\_\_\_

**«Пациент»:**  
\_\_\_\_\_[FIO4]