

До заключения договора оказания платных медицинских услуг Я, уведомлен (а) сотрудниками КГБУЗ «КМДБ № 4»:

✓ 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.

✓ 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 Заказчика (законного представителя потребителя))

(ФИО, дата)

ДОГОВОР оказания платных медицинских услуг

г. Красноярск

« ____ » _____ 20 ____ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская межрайонная детская больница № 4» (сокращенное наименование - КГБУЗ «КМДБ № 4»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Корепиной Елены Геннадьевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и

(ФИО)
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий Договор заключен Заказчиком в пользу следующего Потребителя (далее по тексту - Пациент):

ФИО: _____, дата рождения " ____ " _____ г.,

Данные документа удостоверяющего личность: _____

Адрес места жительства: _____

Номер телефона: _____

1.2. Исполнитель обязуется оказать Пациенту перечень платных медицинских услуг в соответствии с Приложением № 1 к настоящему договору, в порядке и сроки, установленные настоящим Договором. Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги, в размере, порядке и сроки, которые установлены прейскурантом цен Исполнителя и настоящим Договором.

1.3. Исполнитель обеспечивает организацию выполнения медицинских услуг в соответствии с перечнем работ (услуг), разрешенных действующей лицензией № ЛО41-01019-24/00561184 от 04.12.2020г., выданной Министерством здравоохранения Красноярского края, срок действия – бессрочно. Сведения о действующей лицензии, в том числе о перечне предоставляемых услуг, составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией, а также о прейскуранте цен размещены на официальном сайте КГБУЗ «КМДБ № 4» в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (<http://krgdb4.ucoz.ru>), а также на информационных стендах (стойках) учреждения.

1.4. Медицинская услуга предоставляется в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.5. Исполнитель предоставляет Пациенту медицинскую услугу в амбулаторных условиях.

1.6. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг:

1.6.1. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с графиком работы медицинских работников, участвующих в оказании платных медицинских услуг, и режимом работы КГБУЗ «КМДБ № 4».

1.6.2. Срок ожидания платных медицинских услуг определяется в зависимости от объема оказываемых медицинских услуг, и не превышает 7 рабочих дней.

1.7. Сроки предоставления платных медицинских услуг с « ____ » _____ 20 ____ по « ____ » _____ 20 ____.

2. ПРАВА И ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту медицинские услуги в соответствии с п. 1 настоящего договора.

2.1.2. Составить и согласовать с Пациентом план лечения, профилактические меры, перечень конкретных медицинских мероприятий, срок начала и окончания услуг.

2.1.3. Информировать Пациента о противопоказаниях и возможных осложнениях, которые могут возникнуть в процессе оказания медицинской помощи в связи с анатомо-физиологическими особенностями Пациента.

2.1.4. Обеспечить качественное исполнение медицинских услуг в рамках согласованного плана лечения в соответствии с медицинскими показаниями.

2.1.5. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

2.1.6. По требованию Пациента (законного представителя Пациента в случаях предусмотренных законом) после исполнения договора выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в порядке, на условиях и в сроки, установленные Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Самостоятельно определить характер и объем лечения, манипуляций, в четком соответствии с требованиями действующего законодательства, необходимых для лечения Пациента.

2.2.2. Прекратить лечение в случае неисполнения Пациентом мероприятий, указанных в п.2.3. настоящего Договора. Оплата выполненного объема услуг, предшествующего расторжению Договора, возврату не подлежит.

2.2.3. Требовать у Пациента сведения и документы, необходимые для эффективного и качественного лечения.

2.2.4. Заменить лечащего врача Пациента по его личной просьбе или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск, психологическая несовместимость).

2.2.5. Отказать Пациенту в приеме в случаях:

- действия Пациента угрожают жизни и здоровью медицинского персонала и других лиц;

- Пациент требует оказать услуги, непредусмотренные настоящим Договором;

- при наличии у Пациента признаков состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения, неадекватности Пациента в назначенное время.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.3.2. Находясь на лечении в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, а также все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

2.3.3. Немедленно извещать Исполнителя об изменении своего состояния здоровья, об осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения.

2.3.4. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинской организации, режим работы медицинской организации.

2.3.5. Своевременно и строго в назначенное время являться на лечебные и последующие профилактические приемы, а при невозможности явки по уважительной причине за 24 часа предупредить об этом Исполнителя.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставляемых медицинских услуг.

2.4.2. Отказаться от услуг Исполнителя в процессе лечения, при условии полной оплаты выполненных Исполнителем медицинских услуг.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Цена на медицинские услуги определяется по утвержденному прейскуранту цен исполнителя. Сумма Договора за выполненные медицинские услуги определяется в соответствии с приложением № 1 к настоящему договору, является твердой и определяется на весь срок исполнения договора.

3.2. Изменение суммы договора, указанной в п. 3.1 может осуществляться только с согласия Заказчика, при условии заключения дополнительного соглашения к договору для каждой из сторон.

3.3. Оплата производится Заказчиком за фактически оказанные Пациенту услуги в день завершения оказания услуг.

Услуги оплачиваются путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.4. В случае обнаружения Пациентом недостатка оказанной Исполнителем услуги в течение 10 дней с момента ее оказания Пациент направляет письменную претензию в адрес Исполнителя. При отсутствии претензии услуга признается оказанной надлежащего качества.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Ответственность сторон при исполнении условий настоящего Договора определяется в соответствии с действующим законодательством.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. Стороны договора пришли к соглашению, что нижеуказанная информация доводится до сведения Пациента и Заказчика путем их ознакомления на официальном сайте Исполнителя по адресу <http://krgdb4.ucoz.ru>:

5.1.1. правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736.

5.1.2. информация, указанная в п. 17, п. 19 правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736.

5.1.3. информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации.

5.2. Пациент и Заказчик уведомлены:

5.2.1. о том, находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Пациент обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности (п.2.3.2 договора), и правила поведения пациента в медицинских организациях (п. 2.3.4. договора).

5.2.2. о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, информация о которых размещена на официальном сайте КГБУЗ «КМДБ № 4» в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (<http://krgdb4.ucoz.ru>).

5.3. В соответствии с ч. 2 ст. 160 ГК РФ стороны пришли к соглашению, что собственноручная подпись Исполнителя осуществляется путем факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования. Факсимильное воспроизведение подписи Исполнителя будет иметь такую же юридическую силу, как и собственноручная подпись.

5.4. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

5.5. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

5.6. Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

5.7. Изменение и расторжение настоящего договора возможно по соглашению сторон, а также иными способами предусмотренными действующим законодательством.

5.8. Приложение № 1 является неотъемлемой частью настоящего договора.

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская межрайонная детская больница № 4» Адрес местонахождения: 660113, г. Красноярск, ул. Юшкова, 22а, ИНН 2463006540 КПП 246301001 ОГРН 1022402124690 (свидетельство о государственной регистрации юридического лица (серия 24 № 003631784 от 20.09.2002) выдано инспекцией министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Октябрьскому району г. Красноярска Красноярского края) Главный врач _____ Е.Г. Корепина	Заказчик: Ф.И.О. _____ Проживающий по адресу: _____ _____ Паспорт: серия _____ номер _____ Телефон: _____ _____ (Ф.И.О.) (подпись)
	Законный представитель Потребителя (Пациента): <i>(заполняется в случае, если Заказчик и законный представитель Пациента разные лица)</i> Ф.И.О. _____ Проживающий по адресу: _____ _____ Паспорт: серия _____ номер _____ Телефон: _____ _____ (Ф.И.О.) (подпись)

Сведения о медицинских работниках, оказывающих услугу по договору

Врач: _____ (Ф.И.О.)

Медицинская сестра _____ (Ф.И.О.)

**Перечень платных медицинских услуг КГБУЗ «КМДБ № 4», предоставляемых Пациенту
в соответствии с договором**

№	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Кол-во услуг	Плата за услуги, руб.	Итого сумма, руб.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
...					
ИТОГО сумма договора					

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Главный врач

Е.Г. Корепина

М.П.

ЗАКАЗЧИК:

Подпись (Ф.И.О.)