

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 (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 Заказчик, являющийся Потребителем платных медицинских услуг по договору,

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

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. 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. Исполнитель предоставляет Заказчику медицинские услуги в амбулаторных условиях.

1.2. 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.

1.3. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг:

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

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

1.4. 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. 1.1. 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 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.

2.3.6. Своевременно оплачивать стоимость предоставляемых услуг Исполнителем, согласно раздела 3 настоящего Договора.

#### 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 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 Пациента, при условии заключения дополнительного соглашения к договору для каждой из сторон.

3.3. Оплата услуг производится Пациентом в размере 100% от суммы договора в день заключения договора (авансом) или частями в течение срока предоставления медицинских услуг, указанного в пункте 1.4. настоящего договора.

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

3.3.1. При оплате услуг частями окончательная оплата должна быть произведена в срок не позднее окончательного срока предоставления медицинских услуг, указанного в пункте 1.4. настоящего договора.

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 путем его 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 уведомлен:

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" 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 двух 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

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

**Сведения о медицинских работниках, оказывающих услуги по договору**

Врач: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Зубной техник: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Медицинская сестра \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

| №<br>п/п             | Код медицинской<br>услуги | Наименование медицинской услуги | Кол-<br>во<br>услуг | Размер<br>платы за<br>услуги,<br>руб. | Итого<br>сумма,<br>руб. |
|----------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 1                    |                           |                                 |                     |                                       |                         |
| 2                    |                           |                                 |                     |                                       |                         |
| 3                    |                           |                                 |                     |                                       |                         |
| 4                    |                           |                                 |                     |                                       |                         |
| 5                    |                           |                                 |                     |                                       |                         |
| 6                    |                           |                                 |                     |                                       |                         |
| 7                    |                           |                                 |                     |                                       |                         |
| 8                    |                           |                                 |                     |                                       |                         |
| 9                    |                           |                                 |                     |                                       |                         |
| ...                  |                           |                                 |                     |                                       |                         |
| ИТОГО сумма договора |                           |                                 |                     |                                       |                         |

ИСПОЛНИТЕЛЬ:  
Главный врач

ЗАКАЗЧИК (Потребитель, Пациент):

\_\_\_\_\_  
М.П. Е.Г. Корепина

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.