

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2023 г.

г. Йошкар-Ола

Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице кассира кассы платных услуг _____, действующей на основании доверенности б/н от 09.01.2023, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель (Заказчик)», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Термины, сведения о сторонах договора и оказываемых услугах

1.1. Термины, используемые в настоящем договоре:

"Исполнитель" - медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

"Потребитель" - физическое лицо, получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим договором.

"Заказчик" - лицо, заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя.

В случае, если Заказчик и Потребитель совпадают в одном лице, Заказчик далее именуется Потребителем.

1.2. Сведения об исполнителе:

Наименование: ГБУ РМЭ «Медико-санитарная часть № 1»

Адрес: 424037, г. Йошкар-Ола, ул. Водопроводная, 83Б Адрес электронной почты: stat.msch1@yandex.ru

ИНН 1215037789 ОГРН 1021200762439

Лицензия на медицинскую деятельность № ЛО41-01131-12/00560925 от 27.12.2019, выдана бессрочно Министерством здравоохранения Республики Марий Эл. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:

при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медицинской помощи:

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; неотложной медицинской помощи; операционному делу; общей практике; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; стоматологии ортопедической; стоматологии; физиотерапии; функциональной диагностике;

- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); неотложной медицинской помощи общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии;

- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; бактериологии; гастроэнтерологии; гематологии; дерматовенерологии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; неврологии; неотложной медицинской помощи; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; стоматологии общей практики; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; стоматологии ортопедической; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии

-при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); гастроэнтерологии; инфекционным болезням; кардиологии; неврологии;

2. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи:

- при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); гастроэнтерологии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; кардиологии; медицинской реабилитации; неврологии; пульмонологии; ревматологии; сестринскому делу; терапии; урологии;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; бактериологии; гастроэнтерологии; гематологии; диетологии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебной физкультуре и спортивной медицине; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; нефрологии; онкологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; пульмонологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии

3. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз:

- при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам профилактическим;

- при проведении медицинских освидетельствований по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие противопоказаний к владению оружием

- при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе временной нетрудоспособности.

4. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; терапии

Сведения о потребителе:

Ф.И.О. _____

адрес места жительства: _____ телефон: _____

адрес, на которые направляются ответы на письменные обращения: _____

данные документа, удостоверяющего личность: _____

Сведения о законном представителе потребителя (при наличии):

- Ф. И. О.: _____

- адрес места жительства: _____ телефон: _____

- телефон: _____

- данные документа, удостоверяющего личность: _____

Сведения о заказчике (при наличии, в т.ч. если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

- Ф. И. О.: _____

- адрес места жительства: _____ телефон: _____

- данные документа, удостоверяющего личность: _____

- данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя _____

1.3. Информация об оказываемых услугах приведена в Приложении № 1 к договору, являющемуся его неотъемлемой частью.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать, а Потребитель (Заказчик) принять и оплатить следующие медицинские услуги:

Table with 4 columns: Наименование услуги согласно Прейскуранта цен, стоимость услуги, в руб., Количество услуг, Сумма, в руб.

3. Условия и сроки ожидания услуг

3.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного информированного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

Платные медицинские услуги оказываются по адресу: _____

3.2. Сроки ожидания услуг: _____

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказать услуги своевременно и качественно в соответствии с требованиями, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

4.1.2. Вести необходимую медицинскую документацию в установленном законодательством РФ порядке.

4.1.3. Выдать Потребителю после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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, без взимания дополнительной платы.

4.1.4. Выдать Потребителю (Заказчику) документ, подтверждающий факт оплаты оказанных услуг (кассовый чек).

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. Не оказывать платные медицинские услуги в случае выявления медицинских противопоказаний, а также возникновения иных обстоятельств, препятствующих их оказанию (несоблюдения Потребителем правил подготовки к оказанию услуги, нахождения Потребителя в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения и тп.).

4.2.2. Привлечь для исполнения обязательств по договору третье лицо при условии наличия у него разрешительных документов на их оказание.

4.3. Потребитель (Заказчик) обязан:

4.3.1. Сообщить Исполнителю полную и достоверную информацию о жалобах, аллергических реакциях, имеющихся заболеваниях, изменениях в состоянии здоровья и иных обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых услуг.

4.3.2. Соблюдать режим лечения (правила подготовки к оказанию услуг, назначения и рекомендации медицинского персонала Исполнителя в ходе оказания услуг и по их окончании), в том числе определенный на период их нетрудоспособности, и правила поведения пациента у Исполнителя.

4.3.3. Оплатить услуги в порядке, предусмотренном настоящим договором.

4.4. Потребитель (Заказчик) вправе:

4.4.1. Получать информацию об Исполнителе и оказываемых услугах

4.4.2. В любой момент отказаться от оказания услуг с возмещением Исполнителю фактически понесенных до момента отказа расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

4.4.3. Предъявлять требования в случае некачественного оказания услуг в соответствии с законодательством РФ.

5. Срок и порядок оплаты услуг

5.1. Стороны пришли к соглашению, что оплата услуг производится до начала оказания услуг. Оплата осуществляется путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или безналичным по выбору Потребителя (Заказчика)

5.2. Иной срок оплаты может быть предусмотрен дополнительным соглашением сторон.

6. Ответственность сторон

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору в случае, если оно произошло вследствие непреодолимой силы и в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

7. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора

7.1. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя, а в случае, если Потребитель и Заказчик не совпадают в одном лице – в 3-х экземплярах, по одному для каждой из сторон.

7.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами обязательств по договору.

7.3. Изменение и расторжение договора осуществляется по соглашению сторон, в одностороннем порядке – в случаях, предусмотренном действующим законодательством РФ.

7.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения услуг договор расторгается, при этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. Подписи сторон

От Исполнителя _____ _____ / _____	Потребитель _____ _____ / _____
	Заказчик _____ _____ / _____

Приложение № 1 к договору на оказание платных медицинских услуг

ИНФОРМАЦИЯ ОБ УСЛУГАХ

1. До заключения договора на оказание платных медицинских услуг Исполнитель ознакомил Потребителя (Заказчика) с информацией об оказываемых платных медицинских услугах, в том числе:

- о медицинских работниках, отвечающих за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (их профессиональном образовании и квалификации);

- о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при оказании платных услуг;

- о правилах оказания платных медицинских услуг, правилах подготовки к их оказанию, времени оказания услуг, правилах распорядка Исполнителя;

- о ценах на платные медицинские услуги, установленными льготами при их оказании.

2. Потребителю (Заказчику) была предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Республике Марий Эл. Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание платных медицинских услуг.

3. Потребитель (Заказчик) проинформирован и согласен на оказание платных медицинских услуг в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств.

4. Исполнитель уведомил Потребителя (Заказчика) 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.

5. Обращение (жалоба) по вопросам оказания платных медицинских услуг может быть направлена Исполнителю в письменной форме по почтовому адресу или на адрес электронной почты, указанный в договоре.

6. Иная информация об Исполнителе и оказываемых услугах размещена на информационных стендах и сайте Исполнителя в сети «Интернет» (<https://mari-el.gov.ru/ministries/minzdrav/msco/>).

От Исполнителя _____ _____ / _____	Потребитель _____ _____ / _____
	Заказчик _____ _____ / _____

