

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг (заключаемый с гражданами)

пгт. Партенит

« ____ » _____ 20 __ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Военный санаторий «Крым» Министерства обороны Российской Федерации (ФГБУ «Военный санаторий «Крым» Минобороны России) (ОГРН 1022601984503, лицензия на осуществление медицинской деятельности № ФС-82-01-000083 от 24 августа 2017г., выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице заведующего отделением-врача общей практики отделения платных медицинских услуг отдела по оказанию платных услуг Малышева Сергея Степановича, действующего на основании доверенности № 2337 от 29.12.2017г., с одной стороны, и физическое лицо именуемое (-ая) в дальнейшем «Пациент» или «Заказчик», в случае заключения договора об оказании платных медицинских услуг в интересах несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, дата рождения)

в дальнейшем именуется «Пациентом», паспорт (свидетельство о рождении) серии _____ № _____, выдан _____, код подразделения _____, _____ г., проживающий (-ая) по адресу: _____, с другой стороны, в дальнейшем именуемые совместно «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Пациент (Заказчик) поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства за вознаграждение оказать медицинские услуги в ФГБУ «Военный санаторий «Крым» Минобороны России, перечисленные в п. 1.4 настоящего Договора, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации,

(фамилия, имя, отчество Пациента)

1.2. Объем оказываемых по настоящему Договору услуг определяется желанием Пациента и организационно-техническими возможностями Исполнителя. Необходимым предварительным условием оказания медицинских услуг является дача информированного добровольного согласия физического лица на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником Исполнителя в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи.

1.3. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в действующем на момент заключения настоящего Договора Прейскуранте Исполнителя. В момент подписания настоящего Договора Пациент (Заказчик) ознакомлен с действующими ценами на медицинские услуги, а также уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования

подпись расшифровка подписи

1.4. Исполнитель обязуется оказать Пациенту следующие медицинские услуги:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Цена, руб.	Количество процедур	Сумма, руб.
ИТОГО (цифрами и прописью):				

1.5. Срок оказания услуг с _____ до _____. Изменение срока оказания услуг возможно по соглашению Сторон, оформленному в письменной форме, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.6. Медицинская (амбулаторная) карта Пациента (при наличии), а также дополнительные соглашения, направления и иная медицинская документация, составленные по требованию Пациента (Заказчика) или Исполнителя являются обязательными в части определения перечня, объема и цены услуг, целей и сроков их оказания, при этом они являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.7. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору по видам медицинской деятельности в соответствии с лицензией.

1.8. В момент заключения настоящего Договора Пациент (Заказчик) информирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.9. Пациент (Заказчик) уведомлен о том, что несоблюдение им 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 Пациента (Заказчик). С уведомлением Пациент ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

подпись расшифровка подписи

1.10. Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг, режим работы ФГБУ «Военный санаторий «Крым» Минобороны России по предоставлению платных медицинских услуг (дни, часы, перечень специалистов), перечень, виды платной медицинской помощи и их стоимость определены Правилами внутреннего распорядка ФГБУ «Военный санаторий «Крым» Минобороны России и/или Прейскурантом.

1.11. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.12. Медицинские услуги оказываются по адресу: город Алушта, пгт. Партенит, ул. Санаторная, 1.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.2. Обеспечивать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования разрешенных к применению в Российской Федерации.

2.1.3. Своевременно и качественно оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять Пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи.

2.1.4. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг и их стоимости, порядке их оплаты, месте, порядке и условиях оказания услуг, сведениями о медицинских работниках (их квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

2.1.5. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья (включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях и т. п.) и выдать копии этих медицинских документов по личному заявлению в установленном порядке.

2.1.6. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента (Заказчика). Без согласия Пациента (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. Самостоятельно определять график проведения консультаций и процедур, вносить изменения в графики работы специалистов, что не является ненадлежащим выполнением условий настоящего Договора.
- 2.2.2. Требовать от Пациента соблюдения графика прохождения процедур.
- 2.2.3. Требовать от Пациента предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.
- 2.2.4. Требовать от Пациента бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил внутреннего распорядка ФГБУ «Военный санаторий «Крым» Минобороны России.
- 2.2.5. В одностороннем порядке самостоятельно изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг, исследований, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренные настоящим Договором в случае неотложных состояний и/или если существует угроза жизни Пациента.
- 2.2.6. Отказать Пациенту в предоставлении медицинских услуг в случае наличия медицинских противопоказаний по состоянию здоровья, либо приостановить их исполнение.
- 2.2.7. Отказать Пациенту в оказании медицинских услуг в случае нарушения им условий п.п. 2.3., 3.3. настоящего Договора.
- 2.2.8. Отказать в оказании платных медицинских услуг Пациенту, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.
- 2.2.9. В случае опоздания Пациента более чем на 5 (пять) минут от назначенного времени в графике приема, Исполнитель вправе отменить назначенный прием.
- 2.2.10. В одностороннем порядке прекратить или приостановить оказание услуг при неисполнении Пациентом своих обязательств по Договору.

2.3. Пациент обязуется:

- 2.3.1. Своевременно и в полном объеме оплатить медицинские услуги, включая дополнительные медицинские услуги, в срок и в размере, установленные настоящим Договором.
- 2.3.2. Своевременно, до момента оказания медицинских услуг, проинформировать работников Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, имеющихся у него хронических, обостренных или возникших заболеваний, которые могут оказать влияние или вызвать осложнения при оказании медицинских услуг, точно выполнять назначения врача по лечению, а также указания, предписанные на период после оказания услуг.
- 2.3.3. Выполнять Правила внутреннего распорядка, режим ФГБУ «Военный санаторий «Крым» Минобороны России, требования и предписания медицинского персонала Исполнителя как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи.
- 2.3.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов, медицинских работников, не пропускать без уважительной причины назначенные в определенное время и дату медицинские процедуры, входящие в объем оказываемых по настоящему Договору Пациенту медицинских услуг. Уважительность причины пропуска оказываемых Пациенту медицинских услуг должна быть подтверждена документально, путем предоставления официально документа, выданного уполномоченным органом. Право определения уважительности причины пропуска оказываемых пациенту медицинских услуг принадлежит Исполнителю.
- 2.3.5. Выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима ФГБУ «Военный санаторий «Крым» Минобороны России.
- 2.3.6. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента и/или лиц, его сопровождающих, Пациент обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.
- 2.3.7. Информировать Исполнителя обо всех обстоятельствах, препятствующих исполнению условий настоящего Договора и оказанию медицинских процедур, в течение 1 (одного) рабочего дня с момента их возникновения, тогда услуга не будет упущенной.
- 2.3.8. При прохождении курса лечения неотложно сообщать врачу о любых изменениях самочувствия.
- 2.3.9. Согласовывать с врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

2.4. Пациент имеет право:

- 2.4.1. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.
- 2.4.2. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
- 2.4.3. На отказ от медицинского вмешательства.
- 2.4.4. На возмещение вреда, причиненного здоровью Пациента при оказании ему медицинской помощи, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.
- 2.4.5. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
- 2.4.6. Отказаться от исполнения настоящего Договора до окончания срока его действия в соответствии с условиями настоящего договора, оплатив фактически оказанные услуги Исполнителю, понесенные расходы Исполнителя.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ

- 3.1. Цена настоящего Договора складывается из стоимости медицинских услуг, определенных согласно прейскуранта Исполнителя, действующего на момент оказания услуг, и определяется п. 1.4 настоящего Договора.
- 3.2. В процессе оказания медицинских услуг стоимость может быть скорректирована Сторонами, как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения вследствие изменения объема оказываемых услуг по настоящему Договору, внесения изменений в прейскурант Исполнителя, путём заключения сторонами Дополнительного соглашения, в порядке, предусмотренном п.4.3. настоящего Договора.
- 3.3. Оплата осуществляется Пациентом (Заказчиком) за каждую процедуру, курс процедур в порядке, определенном в п.1.4. настоящего Договора, до начала оказания услуг в порядке 100% предварительной оплаты.
- 3.4. Оплата производится в рублях Российской Федерации в безналичном порядке или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.
- 3.5. Пациенту (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату оказываемых медицинских услуг.
- 3.6. Если в течение 10 (десяти) календарных дней Пациент (Заказчик) не предъявил письменных претензий по предоставленным в соответствии с настоящим Договором медицинским услугам, в таком случае автоматически Пациентом (Заказчиком) признается факт оказания этих услуг в полном объеме и надлежащего качества.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ

- 4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до _____ в течение периода оказания выбранных Пациентом (Заказчиком) медицинских услуг, оказываемых Исполнителем.
- 4.2. Датой вступления настоящего Договора в силу считается дата, указанная в верхнем правом углу первой страницы настоящего Договора.
- 4.3. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в письменной форме.
- 4.4. Стороны вправе расторгнуть настоящий Договор:
 - по взаимному соглашению сторон;
 - по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации;
- 4.5. До момента расторжения настоящего Договора, стороны должны произвести взаимные расчеты и погасить финансовые обязательства.
- 4.6. Настоящий Договор может быть, расторгнут по инициативе Исполнителя:**
 - 4.6.1. При невыполнении Пациентом (Заказчиком) обязательств по оплате услуг и нарушении сроков оплаты.
 - 4.6.2. При невозможности продолжения лечения, выявленной в ходе осмотра, по причине обнаружения или возникновения у Пациента медицинских противопоказаний.
 - 4.6.3. При несоблюдении Заказчиком (Пациентом) условий настоящего Договора, Правил и порядка оказания платных медицинских услуг, Правил санатория.
 - 4.6.3. При расторжении настоящего Договора Пациент (Заказчик) возмещает Исполнителю все фактически понесенные расходы.
- 4.7. Стоимость уже оказанных Пациенту услуг не возвращается.
- 4.8. В случае объективной невозможности исполнения Договора любой из Сторон, а также при расторжении настоящего Договора в соответствии с основаниями настоящего раздела, при наличии предоплаты со стороны Пациента (Заказчика), Исполнитель в течение семи рабочих дней со дня обращения к Исполнителю с обоснованным письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг, фактических понесенных расходов.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Ответственность Исполнителя:

- 5.1.1. В результате неисполнения или ненадлежащего исполнения условий настоящего Договора в размере реального ущерба, но не упущенной выгоды.
- 5.1.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом (Заказчиком) условий настоящего Договора или действия третьих лиц, а также по иным основаниям, предусмотренным настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.1.3. Исполнитель не несет ответственности за ненадлежащее качество оказанных услуг, если это вызвано невыполнением или ненадлежащим выполнением Пациентом (Заказчиком) назначений и рекомендаций работников Исполнителя.
- 5.1.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом (Заказчиком) условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а также в случае, если Пациент не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Ответственность Пациента:

- 5.2.1. За наличие у Пациента заболеваний, скрытых Пациентом и, вследствие этого, неучтенного специалистом при назначении лечения, а также индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов.
- 5.2.2. При несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика по настоящему Договору и Пациента имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате несет Заказчик.
- 5.2.3. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору Пациент несет ответственность, предусмотренную настоящим договором и законодательством Российской Федерации.
- 5.2.4. В случае нарушения Пациентом условий настоящего Договора, указанных в пунктах 2.3.3, 2.3.4, 2.3.7, или при применении пункта 2.2.10 настоящего Договора возврат денежных средств за пропущенные Пациентом медицинские услуги не осуществляется.
- 5.3. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникших вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, при наличии подтверждения уполномоченного органа.
- 5.4. При возникновении споров и разногласий, вытекающих из настоящего Договора или в связи с ним, Стороны примут все усилия к урегулированию спора путем переговоров, одновременно Исполнителем для урегулирования спора может создаваться экспертная комиссия в составе заместителя начальника по медицинской части, заведующего отделением и профильного специалиста.
- 5.5. При невозможности урегулирования спора путем переговоров Стороны передают спор на рассмотрение в суд по месту исполнения договора – г. Алушта (Алуштинский городской суд Республики Крым).

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

- 6.1. Исполнитель обязуется охранять 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).
- 6.2. С согласия Пациента допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.
- 6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Стороны договариваются, что при подписании Договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.
- 7.2. Пациент (Заказчик) обязан предоставить Исполнителю информацию о себе (и несовершеннолетних детях), и подписанием настоящего Договора дает согласие в соответствии со ст. 9 Федерального законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку своих (и несовершеннолетних детей) персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление или изменение), использование, распространение (в том числе, передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, передача, в том числе трансграничная передача, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством, сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление или изменение), использование, распространение (в том числе, передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, передача, в том числе трансграничная передача, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством), а именно: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения, адрес места жительства, телефон, место работы, данные паспорта (или иного документа удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС); страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), сведения о состоянии моего (и несовершеннолетних детей) здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью; сведения о диагностических мероприятиях, назначенном и проведенном лечении, данных рекомендаций, а также иные данные без оговорок и ограничений, совершение с его персональными данными действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 г. №153-ФЗ «О персональных данных», и подтверждает, что, давая такое согласие, действует свободно, по своей воле и в своих интересах. Целью обработки персональных данных является предоставление Пациенту платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем. Обработка персональных данных осуществляется как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных субъекта персональных данных, так и без использования средств автоматизации. Настоящее согласие действует до даты его отзыва Пациентом (Заказчиком) путем направления Исполнителю письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.
- 7.3. Настоящий Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Пациента. При несовпадении в одном лице Пациента и Заказчика как плательщика по Договору и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Пациента, Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Пациента, третий – у Заказчика.
- 7.4. Права и обязанности Сторон, вытекающие из настоящего Договора, не могут быть переданы третьим лицам.
- 7.5. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ФГБУ «Военный санаторий» Крым» Минобороны России
298542, Республика Крым, г. Алушта, пгт. Партенит, ул. Санаторная, 1
тел.(36560) 22-5-86, e-mail: san.crimea@yandex.ru
ОГРН 1022601984503, ИНН 2634042460, КПП 910101001
ОКПО 07713772
Банковские реквизиты:
Отделение по Республике Крым
УФК по Республике Крым, г. Симферополь
(ФГБУ «Военный санаторий «Крым» Минобороны России, л/с 20756Э15640)
Р/С 40501810435102000001
БИК 043510001
Заведующий отделением-врач общей практики отделения платных
медицинских услуг отдела по оказанию платных услуг

_____ Мальшев С.С.

Заказчик (Пациент):

Ф.И.О. _____

Отношение к пациенту: _____
Паспорт: серия _____ № _____
выдан _____ дата _____
Адрес: _____
Контактный телефон: _____
e-mail: _____

_____ (_____)
« _____ » _____ 20 _____ г.

М.П.

« _____ » _____ 20 _____ г.
Договор заполнен _____ (Ф.И.О.)

Договор заполнен в _____ экземплярах. Один экземпляр получен на руки. Подпись Заказчика (Пациента) _____ (_____).

