Договор №

на оказание платных медицинских услуг

г. Ярославль 00 .00. 00 г.

Основные понятия, используемые в настоящем Договоре

***платные медицинские услуги*** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основе договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

***заказчик*** - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

***потребитель*** - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

***исполнитель*** - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ярославской области «Клиническая больница № 9», в лице главного врача Белокурова Станислава Юрьевича, действующего на основании Устава, свидетельства о государственной регистрации юридического лица серии 76 № 002964223 от 02.07.2014, выданного ИФНС по Дзержинскому району г. Ярославля, лицензии на осуществление медицинской деятельности, регистрационный номер Л041-01132-76/00553665 от 19.10.2020, выданной бессрочно департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и

ФИО, дата рождения 00.00.00, проживающий(ая) по адресу , именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента), берет на себя обязательство оказать Пациенту платные медицинские услуги, перечисленные в приложении к настоящему договору, являющемся его неотъемлемой частью (далее – Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Заказчик (Пациент) обязуется оплатить их в порядке и размере, установленном настоящим договором.

**Стоимость услуг по договору составляет 00.00 (00 руб. 00 коп.).**

1.2. Заказчик/Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил Заказчика/Пациента: с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг; с порядком и условиями выдачи копий и выписок медицинских документов; с действующим в медицинской организации, утвержденным в установленном порядке, прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги; уведомил его 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; уведомил 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.

1.3. Заказчик/Пациент, получив от Исполнителя в доступной форме информацию о состоянии своего здоровья, наличии заболевания, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения, дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в письменной форме. Подписание настоящего договора свидетельствует о добровольном согласии на медицинское вмешательство и предоставление ему медицинских услуг на платной основе.

**2. Стоимость и порядок оплаты**

2.1. Оплата медицинской услуги производится согласно действующему, на момент подписания Договора прейскуранту, в наличной форме, путём внесения Заказчиком денежных средств в кассу Исполнителя, или безналичным путем.

2.2. Стоимость медицинских услуг по данному договору указана в пункте 1.1. настоящего Договора.

2.3. Стоимость услуг может быть увеличена по согласованию с Потребителем в случае оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг.

**3.Права и обязанности Сторон**

* 1. **Исполнитель обязуется:**

3.1.1. Оказать Пациенту квалифицированную качественную медицинскую услугу, с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ, в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.1.2. По требованию Потребителя предоставить в доступной форме бесплатную, достоверную информацию об оказываемой платной медицинской услуге: о порядке, стандартах (при наличии) и методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи (о диагнозе, о плане и объеме необходимого лечения, о необходимости дополнительных специализированных методов обследования и лечения, с указанием их стоимости), о возможности осуществления отдельных консультаций, выписку из ЕГРЮЛ для ознакомления, сведения о квалификации специалистов, оказывающих медицинскую услугу, другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;

3.1.4. Незамедлительно поставить в известность Пациента о выявлении у него заболевания (состояния) не по профилю направления, а также противопоказания к предоставлению медицинской услуги.

3.1.5. Предупредить Потребителя и(или) Заказчика при предоставлении платных медицинских услуг об иных требуемых дополнительных медицинских услугах, не предусмотренных договором, на возмездной основе.

3.2.Исполнитель вправе:

3.2.1.В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение обязательств по настоящему договору в случае невыполнения Пациентом своих обязательств, в том числе рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

3.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Пациенту в проведении лечебно-диагностических процедур и вернуть денежные средства за неоказанную медицинскую услугу.

3.2.3. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделение другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента.

3.2.4. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

**3.3.  Заказчик обязуется:**

**3.3.1. Ознакомить Пациента с условиями настоящего Договора, в случае, если настоящий Договор заключен между Исполнителем и Заказчиком в пользу Пациента.**

3.3.2.  Своевременно оплатить стоимость оказываемых, согласно п. 1.1. настоящего договора, медицинских услуг.

**3.4.  Пациент обязуется:**

3.4.1. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить до оказания медицинской услуги все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе: о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.4.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору, а также действующим в медицинской организации, порядком и условиями выдачи копий медицинских документов и выписок из них.

3.4.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги но настоящему Договору, соблюдать режим лечения.

3.4.4. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

3.3.5. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.3.6. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинском учреждении, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

**3.5.  Пациент имеет право на:**

**3.5.1. получение информации об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах, о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях, и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация.**

**3.5.2. выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.**

**3.5.3. профилактику, диагностику и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.**

**3.5.4. защиту сведений, составляющих врачебную тайну.**

**3.5.5. отказ от медицинского вмешательства.**

3.6. Пациент дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

3.7. Пациент вправе в любое время отказаться от исполнения настоящего договора, оплатив Исполнителю услуги, оказанные до получения извещения о расторжении настоящего договора, и возместив Исполнителю расходы, произведенные им до этого момента в целях исполнения настоящего договора.

3.8. Пациент вправе получить без взимания дополнительной платы медицинские документы, отражающие его состояние здоровья (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, используемых методах лечения, лекарственных препаратах и медицинских изделиях), после получения платных медицинских услуг в порядке, установленном в медицинской организации.

3.9. Стороны обязуются согласовывать все непредвиденные случаи, возникающие в процессе оказания медицинских и немедицинских

услуг.

3.10. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи Заказчика и факсимиле подписи (воспроизведенное механическим способом с использованием клише) Исполнителя.

 **4. Ответственность Сторон.**

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2.   Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, а также в случаях возникновения осложнений по вине Пациента (предоставление неполной информации о своем здоровье; невыполнения медицинских предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя; несвоевременного сообщения о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья) или прекращения лечения по инициативе Пациента.

4.4. Исполнитель освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

 **5. Конфиденциальность**

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе, его заболеваниях и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

5.2. С согласия Пациента (его законного представителя), в письменной форме допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя (его законного представителя) допускается в случаях, установленных законом.

1. **Срок исполнения**

6.1. Договор вступает в силу с момента начала оказания услуг и действителен до полного исполнения обязательств.

6.2. Начало \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Продлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Окончание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Продлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Продлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Продлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. Прочие условия**

7.1. В соответствии с Налоговым кодексом РФ при оказании платных медицинских услуг государством предоставляется возможность компенсации затрат на дорогостоящие виды лечения (перечень утвержден постановлением Правительства РФ от 8 апреля 2020 г. № 458
"Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских организациях, у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета") путем возврата налогов на сумму, эквивалентную 13% стоимости платной услуги. Документ о предоставлении такой услуги выдается в экономическом отделе Исполнителя для предоставления в налоговые органы.

7.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком/Пациентом самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

7.3. При составлении по требованию Потребителя и(или) Заказчика или Исполнителя сметы на предоставление платных медицинских услуг по настоящему договору, она является неотъемлемой его частью.

7.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения к настоящему договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон (либо ими лично).

7.5. Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

7.6. В случае отказа Пациента, после заключения договора, от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик/Пациент оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

 **8. Заключительные положения**

8.1. Потребителем медицинских услуг, оказываемых в рамках настоящего Договора, является ФИО, 00. 00. 00 г. рождения.

8.2. Договор на оказание медицинских услуг заключён в \_\_ экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

8.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

**9. Адреса и реквизиты Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Заказчик** |
| ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 9»150042, г. Ярославль, Тутаевское шоссе, 31Тел. (4852) 55-21-85ИНН 7602108082, КПП 760201001р/сч 03224643780000007101БИК 017888102, Л/сч 901.08.004.6Департамент финансов ЯООГРН 1147602005418ЕКС 40102810245370000065Отделение Ярославль банка России//УФК по Ярославской области г.Ярославль Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ С.Ю. Белокуров/ м.п. дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ФИО: Дата рождения: Паспорт: №Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес для направления ответа на письменное обращение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ**

Настоящий акт заключен между ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 9» в лице главного врача Белокурова С.Ю. и «Потребителем» ФИО, 00.00.00 г. рождения.

Подписывая настоящий акт выполненных работ, стороны подтверждают, что все условия согласно договора № 00 от 00.00.00 выполнены полностью и стороны претензий друг к другу не имеют.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «Исполнитель»Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.Ю. БЕЛОКУРОВ | «Заказчик» | «Пациент» |