

БУЗОО «Азовская ЦРБ» уведомляет 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 потребителя.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г. \_\_\_\_\_ (подпись пациента) (расшифровка подписи)

**Договор № \_\_\_\_\_  
на предоставление платных медицинских услуг**

с. Азово

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

**Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Азовская центральная районная больница»** (далее – БУЗОО «Азовская ЦРБ») (свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ серия 55 №003691674 от 12.01.2012г. выдано МРИ ФНС №6 по Омской области, лицензия № ЛО-55-01-002248 от 20.12.2017 года, выданная Министерством здравоохранения Омской области, расположенным по адресу: г. Омск, ул. Красный Путь 6, тел. 8(3812)23-35-25, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Вейниха Павла Андреевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (ка) \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, или \_\_\_\_\_, именуемый в последующем "Заказчик" (законный представитель "Потребителя") заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. «Исполнитель» обязуется предоставить "Потребителю" платные медицинские услуги:

п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за услугу ( руб.)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
ИТОГО			

именуемые в дальнейшем «Услуги», отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а «Потребитель» обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим договором.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1. «Исполнитель» обязуется:**

2.1.1. Информировать «Заказчика» и «Потребителя» о видах и условиях получения медицинской помощи, предусмотренных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области

2.1.2. Гарантировать предоставление «Услуг» с соблюдением юридических, профессиональных и морально-этических норм.

2.1.3. Предоставить платные медицинские услуги качественно, в полном объеме, в соответствии со стандартами медицинской помощи, либо по просьбе "Потребителя", "Заказчика" в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.1.4. Получить письменное информированное согласие «Пациента» на выполнение инвазивного исследования, хирургического вмешательства в случае необходимости.

2.1.5. Обеспечить «Заказчика» и «Пациента» наглядной информацией о режиме работы учреждения, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, а также предоставить, по требованию «Пациента» и (или) «Заказчика», сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.6. В связи с тем, что медицинские услуги по своему содержанию предполагают вмешательство в биологические процессы «Пациента», не подконтрольные в 100 % случаев воле человека, «Исполнитель» при надлежащем выполнении условий настоящего договора и правильным использованием достижений современной медицинской науки по объективным причинам не может гарантировать пациенту достижения положительного результата предоставления «Услуги», о чем последний предупреждается путем внесения в договор настоящего пункта.

2.1.7. На основании результатов обследований представить «Пациенту» разъяснения и рекомендации о необходимости, способах и видах лечения в рамках предмета настоящего Договора.

2.1.8. После проведения лечения выдать «Пациенту» выписку из истории болезни, заключение с указанием проведенных результатов обследования, лечебно-консультационных мероприятий и необходимых рекомендаций.

2.1.9. Сохранить конфиденциальность информации о здоровье «Пациента» в соответствии с действующим законодательством.

**2.2. «Исполнитель» имеет право:**

2.2.1. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения «Пациентом» требований лечащего врача, грубого нарушения режима лечебного учреждения.

2.2.2. Отказать в проведении любых лечебно-диагностических мероприятий при выявлении у «Пациента» противопоказаний по их проведению.

### 2.3. «Потребитель», «Заказчик» обязуется:

- 2.3.1. Оплатить стоимость предоставляемых «Услуг» в порядке и на условиях, определяемых настоящим договором.
- 2.3.2. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных препаратов или процедур, а так же другую информацию, влияющую на протекание или лечение указанного в п. 1.1. заболевания.
- 2.3.3. Соблюдать режим лечебного учреждения, существующий в БУЗОО «Азовская ЦРБ», выполнять все назначения медицинского персонала и сотрудников медицинского учреждения.
- 2.3.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов.
- 2.3.5. Отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков, алкоголя и табачных изделий.
- 2.3.6. Заботиться о сохранении своего здоровья.

### 2.4. «Потребитель», «Заказчик» имеет право:

- 2.4.1. На получение информации о видах и условиях получения медицинской помощи, входящих в «Программу».
- 2.4.2. Ознакомиться с информацией, касающейся его лечения.
- 2.4.3. На получение информации о режиме работы БУЗОО «Азовская ЦРБ», перечне «Услуг» с указанием их стоимости по прейскуранту цен, сведений о квалификации и сертификации специалистов.
- 2.4.4. Отказаться от получения «Услуг» в целом или ее части, оформив отказ в письменной форме и получить обратно уплаченную сумму за вычетом стоимости фактически предоставленных «Исполнителем» «Услуг».
- 2.4.5. Получить письменное заключение с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций.
- 2.4.6. Ознакомиться и подписать все необходимые документы о добровольном согласии на проведение лечебно-диагностических мероприятий или об отказе от медицинского вмешательства.
- 2.4.7. На выбор лечащего врача и проведение консилиума по медицинским показаниям.

## 3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость «Услуг» устанавливается действующим прейскурантом цен на платные медицинские услуги в БУЗОО «Азовская ЦРБ» и составляет: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей.

3.2. Оплата «Услуг» осуществляется «Потребителем», «Заказчиком» в порядке 100% предоплаты до начала их получения путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» с применением контрольно-кассовой машины и получением кассового чека или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

3.3. При возникновении желания «Потребителя», «Заказчика» в предоставлении дополнительного перечня «Услуг» с учетом возможностей их предоставления «Исполнителем» в период действия настоящего договора, общая сумма договора может быть изменена, с обязательным заключением дополнительного соглашения к настоящему договору.

## 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неоплаты «Потребителем», «Заказчиком» «Услуг», указанных в п. 1.1. на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, «Исполнитель» имеет право отказать «Пациенту» в предоставлении «Услуг» до оплаты «Заказчиком» их стоимости.

4.2. В случае не предоставления «Услуг» по вине «Исполнителя» возврат денежных средств осуществляется в полном объеме стоимости вида или комплекса платных медицинских услуг.

4.3. В случае не предоставления «Услуг» по вине «Потребителя», «Заказчика» возврат денежных средств осуществляется с учетом вычета стоимости фактически предоставленных платных медицинских услуг.

4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренных настоящим договором, стороны принимают меры к их разрешению путем переговоров.

4.5. «Исполнитель» несет ответственность за качество предоставляемых «Услуг» согласно действующего законодательства Российской Федерации.

4.6. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до 31 декабря 2019 года.

## 6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Настоящий договор составлен в двух или в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

6.3. В случае отказа «Потребителя», «Заказчика» после заключения договора от получения «Услуг» договор расторгается.

6.4. Стороны договорились о возможности факсимильного воспроизведения подписи «Исполнителя» в настоящем договоре.

6.5. Подписав настоящий договор «Потребитель», «Заказчик» выражает свое добровольное согласие на предоставление «Услуг».

## 7. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ СТОРОН

### «ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Бюджетное учреждение здравоохранения  
Омской области «Азовская центральная  
районная больница»  
646880, Омская область, Азовский ННМР,  
с. Азово, ул. Гагарина, д.83  
ИНН/КПП 5509002031/550901001  
Банковские реквизиты:  
Министерство финансов Омской области  
(БУЗОО «Азовская ЦРБ» л/с 006.23.086.8)  
р/с 40601810300003000003  
Отделение Омск г. Омск  
БИК 045209001  
КБК 006000000000000000130  
ОГРН 1025501516490

Главный врач \_\_\_\_\_ (П.А. Вейних)

### «ПАЦИЕНТ»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
расшифровка подписи

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области

«Азовская центральная районная больница»

ИНН5509002031 КПП 550901001

Юридический адрес: 646880, Омская область, Азовский немецкий национальный район,

с Азово, ул. Гагарина, дом 83

Телефоны 8(38141)2-31-90; 2-32-18

АКТ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.  
об оказании платных услуг

Заказчик \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Основание: Договор № \_\_\_\_\_ на предоставление медицинских услуг от « \_\_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Валюта: Российский рубль

№ п/п	Код льготы	Перечень оказанных услуг	Объём оказанных услуг	Цена услуги (руб.)	Сумма (руб.)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Итого \_\_\_\_\_

В том числе НДС \_\_\_\_\_

Всего (с учетом НДС) \_\_\_\_\_

Всего оказано услуг на сумму \_\_\_\_\_  
рублей \_\_\_\_\_ копеек

Услуги оказаны в объеме и в сроки, предусмотренные договором.

По качеству оказания услуг, в т.ч. по неиспользованным технологиям, государственному обеспечению, объемам и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Заказчик \_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_