

# Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Ейск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Противотуберкулёзный диспансер №7» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее Учреждение), свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 23 № 003388829 ОГРН 1022303857289, выдано Межрайонной ИМНС России № 2 по Краснодарскому краю, в лице главного врача Дениса Александровича Бобкова, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка) \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, паспорт серии: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ г.

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель берёт на себя обязательство оказать Потребителю медицинские услуги, (далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявленным к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории РФ, а Потребитель обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

1.2.

№	Наименование услуг	Кол-во	Стоимость	Сумма
1				
2				
3				

1.3. Исполнитель имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-23-01-014153 от 06.12.2019 г., выданной министерством здравоохранения Краснодарского края, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276, т. (861) 992-53-68, (861) 992-53-69, (861) 992-53-70, на:

Оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, фтизиатрии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие (работы) услуги: при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

## 2. Права и обязанности сторон. Порядок оказания услуг.

2.1. Потребитель обязуется:

2.1.1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанных в разделе 3 настоящего Договора;

2.1.2. до начала процедуры сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на оказание Услуги;

2.1.3. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время выполнения Услуги;

2.1.4. соблюдать график приема врачей-специалистов;

2.1.5. соблюдать внутренний режим нахождения в Учреждении;

2.2. Потребитель имеет право:

2.2.1. требовать от Исполнителя предоставления информации о наличии лицензии и сертификата, расчёта стоимости оказываемых услуг;

2.2.2. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме сведения о результатах оказываемой услуги;

2.2.3. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения в Учреждение, диагнозе, состоянии (врачебной тайны);

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. оказать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный им в Договоре;

2.3.2. в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя

2.3.3. использовать в процессе оказания медицинской услуги только лицензированные, запатентованные способы;

соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья пациента (врачебную тайну);

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. В одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора при неисполнении Потребителем своих обязательств.

### 3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_ рублей.

3.2. Оплата Услуг осуществляется Потребителем в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуги путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, по безналичному расчёту путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя, либо оплата услуг производится банковской картой — эквайринг через ros-терминал.

3.3. Потребителю в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

### 4. Условия и срок предоставления услуг

4.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление Потребителя (законного представителя Потребителя) при условии предоставления в доступной форме необходимой информации о возможности получения медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.2. Исполнитель обязуется оказать услугу в течение 5 рабочих дней с даты заключения договора в соответствии с режимом работы ЛПУ.

### 5. Ответственность сторон

5.1. В случае причинения вреда здоровью или жизни Потребителя по вине Исполнителя он несёт ответственность в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора.

### 6. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут или условия его изменены по взаимному соглашению сторон в любое время. Расторжение Договора будет считаться действительными только в том случае, если оно будет оформлено в письменном виде путем составления соглашения о расторжении Договора и подписано Сторонами.

6.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.3. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путём ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

6.4. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по данному Договору.

### 7. Адреса и реквизиты сторон

#### Исполнитель

ГБУЗ «ПТД № 7»  
353690, Краснодарский край,  
г. Ейск, ул. Энгельса, 156  
т/факс 8 (86132) 2-01-42, 3-19-72  
e-mail: muzptder@mail.ru  
ОГРН 1022303857289; ОКТМО 03616101  
ИНН 2331010437 КПП 236101001  
УФК по Краснодарскому краю  
(Минфин КК (ГБУЗ «ПТД №7»), л/с 828.52.245.0)  
Южное ГУ Банка России  
БИК 040349001  
р/с 40601810603491000004

#### Потребитель

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

адрес места жительства  
\_\_\_\_\_

контактный телефон  
\_\_\_\_\_

Главный врач: \_\_\_\_\_ Д.А. Бобков

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)