

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Рязань
« _____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Областная клиническая психиатрическая больница им. Н.Н. Баженова» (ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова») (Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ сер.62 №000907278, выдано МР ИФНС №3 по Рязанской области), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**» в лице главного врача Нагибиной Светланы Васильевны, действующей на основании Устава с одной стороны, и гражданин(ка)

(Ф.И.О. полностью)

именуемый(-ая) в дальнейшем «**Потребитель**», действующий на основании собственного волеизъявления, с другой стороны именуемые вместе «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать платные медицинские услуги (далее по тексту - «медицинские услуги»), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, по взаимному согласию сторон и по желанию «Потребителя».
- 1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых «Потребителю» на платной основе, указаны в прейскуранте цен «Исполнителя», действующего на дату составления настоящего договора, с которым «Потребитель» может ознакомиться на информационном стенде в ГБУ РО «ОКПБ» и на сайте: www.rokpb.ru.

2. Права и обязанности сторон

- 2.1. «Исполнитель» обязуется:
 - обеспечить до подписания настоящего договора «Потребителя» бесплатной, доступной и достоверной информацией, содержащей: свое наименование; адрес места нахождения; сведения о лицензии на медицинскую деятельность; перечень платных медицинских услуг с указанием стоимости; сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты; сведения о медицинских работниках, участвующих в оказании платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования; режиме работы, другие сведения, относящиеся к предмету договора;
 - до начала оказания медицинской услуги получить информированное добровольное согласие «Потребителя»;
 - обеспечить своевременное и качественное предоставление медицинских услуг в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации в установленный настоящим договором срок;
 - использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;
 - предоставлять «Потребителю» (законному представителю «Потребителя») по его требованию и в доступной для него форме информацию:
 - * о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
 - * об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;
 - соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья «Пациента» (врачебную тайну);
 - выдать «Пациенту» кассовый чек, подтверждающий приём денежных средств.
- 2.2. «Исполнитель» имеет право:
 - требовать от «Пациента» предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;
 - в случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата «Потребителю» стоимости оплаченной услуги.
- 2.3. «Потребитель» обязуется:
 - оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанном в пункте 3.2. настоящего договора;
 - выполнять требования и указания медицинского персонала Исполнителя, обеспечивающие качественное и своевременное предоставление медицинской услуги
- 2.4. «Потребитель» имеет право:
 - выбора врача, оказывающего медицинские услуги по настоящему Договору, с учётом его согласия;
 - уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала Исполнителя;
 - сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении;
 - отказ от медицинского вмешательства (обследования);
 - получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах «Потребителя» может быть передана информация о состоянии его здоровья;
 - возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинских услуг;
 - в случае несоблюдения «Исполнителем» обязательств по срокам исполнения услуг «Потребитель» вправе по своему выбору:
 - назначить новый срок оказания услуги;
 - потребовать исполнения услуги другим специалистом;
 - расторгнуть договор.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчётов

- 3.1. Цена настоящего Договора определяется видом оказанных медицинских услуг, их количеством и стоимостью согласно Прейскуранта цен на платные медицинские услуги, действующего в ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова» на момент оказания медицинской услуги.
- 3.2. Перечень и стоимость оказываемых медицинских услуг по настоящему Договору:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Кол-во	Срок исполнения (дней)	Цена за единицу, рублей	Стоимость, рублей
-------	---------------------------------	--------	------------------------	-------------------------	-------------------

1			21 день с момента заключения настоящего договора		
---	--	--	--	--	--

Итого общая сумма по Договору составляет: _____ рублей _____ копеек.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется «Потребителем» в порядке 100-процентной предоплаты до получения медицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору «Стороны» несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. «Стороны» освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договор, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие неопределимой силы, а так же по иным основаниям, предусмотренным законом.

4.3. «Исполнитель» не несет ответственности за качество оказания медицинской услуги в случаях предоставления «Потребителем» недостоверных сведений, а также несоблюдения «Потребителем» указаний (рекомендаций) «Исполнителя».

5. Информация о предоставляемых услугах

5.1. «Потребитель» уведомлен о том, что данные виды медицинских услуг не входят (входят) в Территориальную программу государственных гарантий оказания населению Рязанской области бесплатной медицинской помощи и не финансируется (финансируется) из средств ОМС.

5.2. Датой начала предоставления медицинских услуг считается дата заключения настоящего договора.

5.3. При проведении обязательного психиатрического освидетельствования «Потребителя» для определения его пригодности к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности, освидетельствование проводится в срок не более 20 дней с даты его обращения в комиссию, кроме случаев, когда для принятия экспертного решения требуется получение дополнительных сведений. В этих случаях решение выносится в течение 10 дней после получения дополнительных сведений. Решение комиссии (в письменной форме) выдается «Потребителю» под роспись в течение 3 дней после его принятия.

6. Срок действия Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами возложенных на них обязательств.

6.2. Условия настоящего договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью настоящего договора.

6.2. Досрочное расторжение Договора возможно по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7. Прочие условия

7.1. Место оказания услуг: 390035, г.Рязань, ул.Баженова, д.24.

7.2. Все споры, возникающие между «Исполнителем» и «Потребителем», возникающие в процессе настоящего договора, разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения согласия – в порядке установленном действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны.

7.3. В соответствии с лицензией «Исполнитель» вправе оказывать медицинские услуги согласно Приложению №1, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

8. Адреса и подписи сторон:

«Исполнитель»:

«Потребитель»:

Государственное бюджетное учреждение Рязанской области
«Областная клиническая психиатрическая больница им. Н.Н.
Баженова»
390035, г. Рязань, ул. Баженова, д. 35
ИНН 6230006047 / КПП 623001001
ОГРН 1026201111012
ОКПО 01942810 ОКТМО 61701000
Минфин Рязанской области (ГБУ РО «Областная клиническая
психиатрическая больница им. Н.Н. Баженова», л/с
20596Щ74670)
Расчетный счет: 03224643610000005900
Корреспондентский счет:
40102810345370000051
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ РЯЗАНЬ БАНКА РОССИИ/УФК по
Рязанской области г. Рязань
БИК: 016126031
тел.(4912) 92-22-06, 55-07-74
«Исполнитель»

_____ (Ф.И.О.)

Адрес: _____

Паспорт № _____

Выдан _____

Тел. _____

«Потребитель»

✓ _____ / _____ / (ФИО)

М.П.

Экземпляр договора получил(а) ✓ _____

В соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006г. №152-ФЗ и Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. №323-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова» (далее - Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в

медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну. В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Оператору осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения и состав данных в учетно-отчетной медицинской документации.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов в соответствии с действующим законодательством.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение 3 дней с момента получения такого заявления, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

Дата дачи мной согласия на обработку персональных данных определяется датой заключения настоящего договора.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Подпись  _____