

Договор № _____
об оказании платных медицинских услуг

г. Воронеж

«__» _____ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России), именуемый в дальнейшем «Исполнитель», на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС – 36-01-000507-16 от 19.07.2016, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения по Воронежской области, адрес: г. Воронеж, ул. 9-го января, д. 36, телефон: (473) 277-11-64, в лице директора спортивно-оздоровительного комплекса Крюковой Ольги Николаевны, действующего на основании доверенности № 33/118 от 01.09.2015 (срок действия 3 года), с одной стороны, и _____, паспорт _____ № _____, выдан _____, «__» _____ г., зарегистрирован _____ по адресу: _____, именуем _____ в дальнейшем «Заказчик, Пациент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику платную(ые) медицинскую (ие) услугу(и), а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных услуг по

№ п/п	Наименование услуги	Цена	Дата	Время	№ кабинета

1.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется 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 от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.3. Сроки оказания медицинских услуг по настоящему Договору: «__» _____ 20__ по «__» _____ 20__.

2. ЦЕНА ДОГОВОРА

2.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется согласно Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и составляет _____.

2.2. Оплата Заказчиком услуг осуществляется путем 100% предоплаты наличными денежными средствами в кассу Исполнителя.

2.3. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

2.4. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате в полном объеме.

2.5. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать платные медицинские услуги надлежащим образом в установленные договором сроки.

3.1.2. Предоставить Заказчику полную и достоверную информацию о предоставляемой услуге.

3.1.3. Информировать Пациента о возможных осложнениях в процессе и после оказания услуг, принимать меры для их предупреждения.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий.

3.2.2. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.

3.3. Заказчик обязуется:

3.3.1. Ознакомиться и подписать все необходимые документы о добровольном согласии на проведение лечебно-диагностических мероприятий.

3.3.2. Выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача.

3.3.3. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.4. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора при условии оплаты фактически понесенных им расходов.

3.5. Заказчик разрешает Исполнителю использовать по своему усмотрению любые методы и средства, позволяющие выполнить медицинские услуги.

3.6. Заказчик осведомлен о том, что он имеет право получить медицинские услуги, входящие в программу государственных гарантий, бесплатно в муниципальных и государственных учреждениях. Заказчик подтверждает, что ему была предоставлена возможность ознакомиться с информацией в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», в том числе стоимостью услуг.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Оказанная услуга считается исполненной надлежащим образом, если Заказчик не заявит претензий в установленный стандартами лечения срок.

4.2. В случае обоснованных претензий Заказчика к качеству оказанных Исполнителем медицинских услуг, Исполнитель обязуется произвести повторные, необходимые для устранения недостатков мероприятия бесплатно, либо возратить пациенту стоимость медицинской услуги, оплаченной Исполнителю. При необходимости выполнения дополнительных исследований для выяснения обоснованности претензии в случае, если претензия оказывается обоснованной, дополнительные исследования проводятся за счет Исполнителя, в случае, если претензия оказывается необоснованной - за счет Заказчика.

4.3. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

4.4. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим

Договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о здоровье либо вызванных медицинскими показаниями.
4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

5. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

5.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до момента исполнения Сторонами всех взятых на себя обязательств.

6.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласию Сторон путем подписания письменного соглашения.

6.3. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке. При этом другая сторона должна быть предупреждена о расторжении за 1 неделю. При условии несоблюдения Пациентом любых рекомендаций врача договор на предоставление медицинских услуг может быть расторгнут.

7. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ.

7.1. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Заказчик дает согласие на обработку персональных данных - фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц, год рождения; вид и реквизиты документа, удостоверяющего личность; реквизиты полиса ОМС/ДМС; адрес регистрации по месту жительства; номер контактного телефона или сведения о других способах связи; сведения о состоянии здоровья, а также состоянии здоровья ближайших родственников; факты предыдущих обращений за медицинской помощью и их результаты - в документальной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом. Персональные данные обрабатываются в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных, регламентированных нормативными актами, регулирующими сроки хранения медицинской документации.

Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, Заказчик предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки персональных данных.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. До заключения настоящего Договора Исполнитель уведомил Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) 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 его здоровья.

8.2. При невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств (в том числе по срокам выполнения) вследствие объективных и независимых от Исполнителя причин (неисправность оборудования, болезнь сотрудника и т.д.) Исполнитель по выбору Пациента переносит выполнение услуг на более поздний срок или возвращает Пациенту сумму, уплаченную за услуги, оказание которых в срок невозможно.

8.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

8.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.5. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.6. Стороны пришли к соглашению, что согласно п. 2 ст. 160 ГК РФ допускается факсимильное воспроизведение подписи должным образом уполномоченного лица путем механического копирования.

8.7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство является неотъемлемой частью настоящего договора.

ЗАКАЗЧИК

Ф.И.О. _____

Паспорт _____ № _____

Выдан: _____

Место регистрации: _____

Тел. _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
Спортивно-оздоровительный комплекс

Юр. адрес: 394 036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д.10

Факт. адрес: 3940, г. Воронеж, ул. Студенческая, д.10

ИНН 3666027794

КПП 366601001

ОКТМО 20701000

ОГРН 1033600044070

л/с 20316X59160 в Отделе № 38 УФК по Воронежской области

р/с 40501810920072000002 Отделение Воронеж

БИК 042007001

Тел. (473) 252-54-89

Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 36№

001758445, дата регистрации 13.02.1998

Директор СОК

_____/_____/_____

_____/_____/_____ О.Н. Крюкова

М.П.

Подписывая настоящий Договор, я, Заказчик, подтверждаю, что Договор мной прочитан, все без исключения положения мне понятны и со всеми без исключения положениями я согласен, перечень услуг подтверждаю, со сроками исполнения исследования ознакомлен, документы об оплате на руки получил.

Заказчик _____/_____/_____

