

Типовая форма Договора на оказание платных медицинских услуг в ГП №68 ДЗМ

Договор № _____

на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

" ____ " _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения г. Москвы "Городская поликлиника № 68 Департамента здравоохранения г. Москвы" (свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 10.12.2012 серия 77 № 015934793 ОГРН 1037739022254 выдано МИФНС № 46 по г. Москве), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО-77-01-020392 ОТ 14.09.2020 г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы (расположенный по адресу: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д.43, 8 (495) 777-77-77), именуемое в дальнейшем «Поликлиника», в лице начальника отделения по оказанию платных медицинских услуг Мотовилова Алексея Николаевича, действующего на основании Доверенности от 29 июля 2020 года № 07/07-20/24, с одной стороны, и

(Фамилия, Имя, Отчество либо «АНОНИМНО»*) _____,

именуемый(-ая) в дальнейшем «Пациент» / «Заказчик» с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Поликлиника обязуется оказать Пациенту на возмездной основе платные медицинские услуги (далее по тексту – ПМУ) в объеме и сроки, указанные в Перечне платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги в сроки и в порядке, предусмотренные настоящим Договором.

1.2. Пациент подтверждает, что до заключения Договора Поликлиника уведомила Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Поликлиники (медицинского работника, предоставляющего ПМУ), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой ПМУ, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.3. Пациент подтверждает, что до подписания настоящего договора ознакомлен с Программами государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и проинформирован о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Заключая настоящий договор, Пациент добровольно соглашается на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.4. Подписанием настоящего Договора Пациент гарантирует, что он не относится к категории граждан, оказание которым платных медицинских услуг запрещено действующим законодательством Российской Федерации.

1.5. Срок оказания медицинских услуг определяется датой и временем обращения Пациента в Поликлинику.

Сроки предоставления (оказания) конкретных услуг, проведения лечения конкретизируются по соглашению с Пациентом, исходя из периода, необходимого для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, профилактических, диагностических и лечебных мероприятий; общего соматического статуса пациента; его психоэмоционального состояния; наличия у него и у врача свободного времени, остроты клинической ситуации. Количество приемов определяется индивидуально.

1.6. Срок оказания медицинских услуг (с учетом п.1.5 настоящего Договора), а также иные условия оказания услуг устанавливаются в приложениях и дополнениях к настоящему Договору, которые являются его неотъемлемой частью.

1.7. Для целей настоящего Договора используются следующие понятия:

1.7.1. Пациент – лицо, в пользу которого Заказчиком заключен настоящий Договор;

1.7.2. Заказчик – представитель Пациента – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) ПМУ в соответствии с настоящим Договором в пользу Пациента.

1.8. В период действия Договора Поликлиника обязуется оказать медицинские услуги только при наличии предварительно оформленного в письменном виде и подписанного Пациентом информированного добровольного согласия (п.2.2.5 настоящего Договора).

2. Права и обязанности сторон

2.1. Поликлиника обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту ПМУ в соответствии с Перечнем оказываемых Пациенту ПМУ (Приложение №1 к настоящему Договору), включая ПМУ, определяемые дополнительными соглашениями (п. 3.8. настоящего Договора).

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

2.1.6. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.7. После оказания ПМУ выдавать Пациенту (Заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения ПМУ.

2.1.8. Предоставлять Пациенту (либо его законному представителю/Заказчику) по его требованию в доступной для него форме информацию, содержащую следующие сведения:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и ожидаемых результатах медицинской помощи;

- об используемых при предоставлении ПМУ лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

2.1.9. При заключении Договора по требованию Пациента (Заказчика) предоставлять в доступной форме информацию о ПМУ, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую ПМУ (его профессиональном образовании и квалификации);

- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- другие сведения, определенные действующим законодательством в сфере охраны здоровья и относящиеся к предмету настоящего Договора.

2.1.10. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Пациентом, а также врачебную тайну.

2.1.11. По требованию Пациента (Заказчика) в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения соответствующего запроса и в соответствии с частью 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса РФ Исполнитель предоставляет ему документы, дающие право на получение налогового вычета из подоходного налога в размере суммы, уплаченной им за оказанные медицинские услуги.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п. 2.1.1 настоящего Договора, до начала их оказания согласно Прейскуранту Поликлиники, в размере, установленном в Приложении № 1 к настоящему Договору.

2.2.2. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Поликлиники (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях (СПИД, гепатит, бронхиальная астма, сахарный диабет, туберкулез, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, венерических заболеваниях), о переливаниях крови, перенесенных оперативных вмешательствах, инъекциях за последние два года, о контакте с инфекционными больными, принимаемых лекарственных препаратах и иных факторах, которые могут повлиять на качество оказываемых Поликлиникой медицинских услуг.

2.2.3. Ознакомиться и соблюдать: порядок и условия предоставления ПМУ по настоящему Договору; правила внутреннего распорядка Поликлиники для пациентов.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка Поликлиники, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;

2.2.5. До начала оказания медицинских услуг и осуществления их оплаты в обязательном порядке дать соответствующие согласия путем подписания нижеуказанных документов: «Согласие на обработку персональных данных»; «Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».

Указанные в настоящем пункте согласия оформляются в одном экземпляре и содержатся в медицинской документации Пациента.

2.2.6. Прибывать на прием в назначенное время при осуществлении предварительной записи.

2.2.7. Заблаговременно информировать Поликлинику о невозможности прибыть на прием вследствие непреодолимых обстоятельств, сообщив об этом по телефону Поликлиники: 8-495-951-77-55.

2.2.8. Соблюдать внутренний распорядок медицинской организации (правила пребывания в медицинской организации) и указания медицинского персонала при нахождении в помещениях Поликлиники.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость ПМУ, оказываемых Пациенту согласно п. 1.1 настоящего договора, определяется в Приложении №1 к настоящему Договору на основании Прейскуранта цен Поликлиники (далее – Прейскурант).

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях за наличный или безналичный расчет.

Стоимость услуг банка при переводе средств за ПМУ на счет Поликлиники через отделения банков оплачивается Заказчиком самостоятельно.

3.3. В случае если оплата медицинских услуг производится в наличной форме, Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

3.4. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом одновременно в полном объеме до начала оказания медицинской услуги.

3.5. В случае, если оплата стоимости услуг производится третьим лицом, третье лицо должно быть ознакомлено Пациентом с условиями настоящего Договора.

3.6. В случае, если по каким-либо причинам, независящим от Поликлиники и Пациента, объем оказываемых Пациенту медицинских услуг, предусмотренный настоящим Договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Пациента удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Поликлиникой расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего договора, возвращается Пациенту на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течение 30 рабочих дней.

3.7. В случае отказа Пациента от получения медицинских услуг, продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя главного врача Поликлиники, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Пациента удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Поликлиникой расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего договора, возвращается Пациенту на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течение 30 рабочих дней.

3.8. В случае необходимости увеличения объема медицинских услуг либо изменения иных условий Договора стороны заключают дополнительное соглашение к настоящему Договору.

3.9. В случае невозможности исполнения Поликлиникой обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, установленного лечебного режима и т.п., стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Поликлиника не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством РФ, а также по причине нарушения его условий пациентом (включая случаи предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.2.2 настоящего Договора) либо в случаях, вызванных медицинскими показаниями, а также в случае, предусмотренном п. 3.6, 3.7, 3.9 настоящего Договора, в том числе если:

- проявились осложнения, связанные с тем, что пациент не предоставил специалистам Поликлиники полную и достоверную информацию об имеющихся у него заболеваниях;
- в соответствии с потребностями лечебно-диагностического процесса и/или для предотвращения возможных осложнений пациенту были назначены дополнительные методы диагностики и/или лечения, но пациент не выполнил эти назначения;
- осложнения наступили из-за несоблюдения врачебных рекомендаций;
- вред причинен в рамках обоснованного профессионального риска.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами Договора и действует в течение 1 (одного) календарного года. Если за один месяц до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не заявит в письменном виде о его расторжении, Договор признается продленным на прежних условиях сроком на один календарный год. В порядке, установленном настоящим пунктом Договор может продлеваться неограниченное число раз.

7. Порядок изменения и прекращения договора

7.1. В случае если при предоставлении ПМУ потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом Пациента.

7.2. Перечень и стоимость услуг, оказываемых на возмездной основе, в соответствии с п.3.8 и п.7.1 настоящего Договора согласовывается сторонами путем подписания дополнительного Соглашения к настоящему Договору

7.3. Оплата дополнительных услуг производится в порядке, предусмотренном разделом 3 Договора.

7.4. Срок оказания услуг, предусмотренный п. 1.5 настоящего Договора, может быть изменен, путем подписания дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора

7.5. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

7.5.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.6 настоящего Договора;

7.5.2. в одностороннем порядке Пациентом путем подачи письменного заявления на имя главного врача в любое время до момента начала оказания услуг (услуги), при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.7 настоящего Договора.

7.5.3. в одностороннем порядке Поликлиникой в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Поликлиникой обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, при этом возврат средств, внесенных Пациентом не производится, стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

8. Прочие условия

8.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Медицинская услуга признается ненадлежащее оказанной, если специалистами Поликлиники были предприняты ненадлежащие или не предприняты надлежащие профессиональные действия, либо эти действия осуществлены не должным образом, не в должном объеме, либо не в должный срок, что подтверждается соответствующими доказательствами, в т.ч. заключением независимой экспертизы.

8.3. Отсутствие ожидаемого результата, если специалистами Поликлиники были предприняты все необходимые профессиональные действия при соблюдении той степени заботливости и осмотрительности, какая от них требовалась по характеру обязательств и условиям настоящего Договора, не является основанием для признания медицинской услуги ненадлежащее оказанной.

8.4. Права и обязанности Пациента, предусмотренные условиями настоящего Договора, распространяются на Заказчика в объеме, определенном действующим законодательством в случае заключения договора третьим лицом, в том числе в интересах несовершеннолетнего, недееспособного, ограниченно дееспособного лица.

8.5. При подписании настоящего Договора Стороны допускают использование факсимиле. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, что и подлинная подпись уполномоченного лица.

По требованию Стороны или иных уполномоченных лиц документ, подписанный с использованием факсимиле, подлежит замене на документ, подписанный собственной подписью, в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента предъявления письменного требования Стороны.

8.6. Все споры, возникающие при заключении, исполнении, расторжении настоящего Договора, разрешаются Сторонами в обязательном претензионном порядке. Данный порядок предусматривает предъявление письменной претензии, которая должна быть вручена под расписку, либо направлена заказным или ценным письмом с уведомлением о вручении, а также с использованием иных средств связи, обеспечивающих фиксирование отправления.

8.7. Претензия подлежит рассмотрению получившей Стороной в течение 15 (пятнадцати) календарных дней с момента ее получения. Ответ на претензию дается в письменной форме и направляется в порядке, предусмотренном для предъявления (направления) претензии.

8.8. В случае отказа в удовлетворении претензии или неполучения ответа на претензию в срок, указанный в п. 8.9 настоящего Договора, и при условии соблюдения вышеизложенного претензионного порядка разрешения споров любая из сторон вправе обратиться за разрешением спора в Замоскворецкий районный суд города Москвы (по местонахождению Поликлиники).

8.9. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр хранится в Поликлинике, один экземпляр передается Пациенту, один экземпляр передается Заказчику (если договор заключен Заказчиком в пользу Пациента).

9. Адреса и реквизиты сторон

«Поликлиника»:

«Пациент»:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города
Москвы «Городская поликлиника №68 Департамента
здравоохранения города Москвы»
Адрес: 119180, г. Москва, ул. Малая Якиманка, д.22, стр.1
ИНН 7706004345
КПП 770601001
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «ГП №68 ДЗМ» л/с
2605442000451515)
р/с 40601810000003000002
БИК 044583001
Отделение 1 Москва
Назначение платежа: 05430201020020000130
тел. 8-495-951-77-55

ФИО _____

Проживающий по адресу: _____

Паспортные данные: _____

Тел. _____

10. Подписи сторон

«Поликлиника»

«Пациент»

Начальник отделения по оказанию платных
медицинских услуг ГБУЗ «ГП № 68 ДЗМ»

_____ /Мотовилов Н.А./

_____ / _____ /

М.П.

(подпись)

(Фамилия, инициалы)