Приложение № 4 к приказу № 210 от 29.08.2023г.

Утверждаю

«АСТУОК» ОК ЕУЗТРОВНАЯ ОКТБ»

врача т в 300 «ЛОКТВ» На Ев. Караганова 2023 г.

Форма договора об оказании платных медицинских услуг физическому лицу

# ДОГОВОР № об оказании платных медицинских услуг

г. Ярославль	<u>~</u> »	20Γ.
Я,		
Зарегистрирован по адресу:		•
паспорт: серия№	, выдан	
действующий в интересах		
зарегистрирован по адресу:		
адрес фактического проживания:		
документ, удостоверяющий личн	ость	
		و
Сергеевны, действующей на оснинастоящий Договор о нижеследу	ое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главный вровании Устава, с другой стороны, совместно именуе ющем:  1. Предмет договора однитель» принимает на себя обязательства по оказан	мые Стороны, заключили
Код услуги из прейскуранта	Наименование услуги	Кол-во
real jestjin ne npenenjpania		2001.20
4		
1.2. Медицинские услуги оказыва	оимость услуг в соответствии с условиями настоящелнотся «Исполнителем» в соответствии с лицензией № 1 гие медицинской деятельности (Приложение № 1	2 Л041-01132-76/00370910
выданная Департаментом здраво	оохранения и фармации ЯО, расположенным по а	дресу: г. Ярославль, ул.
Советская, д. 11/9, телефон:	(4852) 40-18-91; (4852) 30-37-58, факс: (4852) 7.	
действующего законодательства		
1.3. Срок оказания услуг:	. Место оказания услуг:	
	2. Права и обязанности сторон	
2.1. Исполнитель обязуется:		

- 2.1.1. Оказать Заказчику платные медицинские услуги надлежащего качества.
- 2.1.2. Предоставить заключения, медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов) по результатам предоставления медицинской услуги.
- 2.1.3. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 4 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату;
- 2.1.4. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:
- а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации

всеми медицинскими организациями (информация предоставлена в свободном доступе на сайте и на стендах учреждения);

в) на основе клинических рекомендаций (информация предоставлена в свободном доступе на сайте и на

стендах учреждения);

- г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (информация предоставлена в свободном доступе на сайте и на стендах учреждения).
- 2.1.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
- 2.1.6. оформлять медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.
- 2.2. Заказчик обязуется:
- 2.2.1. Оплатить стоимость услуг, указанных в п. 1.1 настоящего договора.
- 2.2.2. На момент оказания услуги предоставить достоверную информацию о состоянии здоровья и результатов ранее проведенных исследований (при наличии)
- 2.2.3. Соблюдать назначения врача, правила, условия и режим предоставления медицинской услуги.
- 2.3. Заказчик имеет право:
- 2.3.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.
- 2.3.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

## 3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

- 3.1. Стоимость услуг составляет \_\_\_\_\_\_ рублей. Цена договора является твердой и изменению не подлежит.
- 3.2. Заказчик осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг в кассу или на расчетный счет Исполнителя.

### 4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Заказчиком предписаний и рекомендаций Исполнителя.
- 4.3. Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц.
- 4.4. Заказчик несет ответственность за полноту и достоверность предоставленных Исполнителю сведений и своевременную оплату услуг по договору.

#### 5. Особые условия

- 5.1. При заключении договора Заказчику предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее территориальная программа).
- 5.2. При заключении договора Заказчику предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:
- а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
  - в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.
- 5.3. При заключении договора Заказчик уведомлен, что при нахождении на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" он/пациент обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия на предоставление платных медицинских услуг.

- 5.4. Дополнительные копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, предоставляются без взимания дополнительной платы Исполнителем в течение 5 рабочих дней с момента поступления письменного запроса Пациента.
- 5.5. Подписание настоящего договора является письменным уведомлением Заказчика до заключения договора о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего

платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя

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

- 6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует исполнения Сторонами своих обязательств. Настоящий договор может быть изменен по соглашению сторон
- 6.2. Расторжение договора допускается по соглашению сторон, по решению суда и в случае одностороннего отказа стороны договора от исполнения договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### 7. Порядок разрешения споров

- 7.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, будут по возможности решаться путем переговоров между сторонами.
- 7.2. При предъявлении Заказчиком/Пациентом требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей"
- 7.3. В случае если стороны не придут к соглашению, то дело подлежит передаче на разрешение в суд в соответствии с действующим законодательством.

## 8. Заключительные положения

- 8.1. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу
- 8.2. Стороны согласовали возможность использования факсимильной подписи при подписании настоящего договора и дополнительных соглашений к нему.

9. Адреса и реквизиты сторон ГБУЗ ЯО «ЯОКТБ» 150000, г. Ярославль, ул. Собинова, д. 43 Тел. (4852) 72-85-42 ФИО, ИНН: 7604355190 КПП 760401001 Министерство финансов Ярославской области (ГБУЗ ЯО «ЯОКТБ», тел. л/с 901050236) эл. почта к/сч 40102810245370000065 Отделение Ярославль // УФК по Ярославской области г. Ярославль Р/счет 03224643780000007101, БИК 017888102, ОКПО 36989179 ОГРН 1197627008325 Лист записи ЕГРЮЛ от 29.03.2019 г. выдан Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 7 по Ярославской области Эл.адрес: 76.yaoktb@yarregion.ru https://яоктб76.рф/ Главный врач А.С. Виноградова 20 г. М.П. AKT об оказании медицинских услуг ГБУЗ ЯО «ЯОКТБ» Зарегистрирован по адресу: паспорт: серия No действующий в интересах зарегистрирован по адресу: документ, удостоверяющий личность

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Ярославская областная клиническая туберкулезная больница» (ГБУЗ ЯО «ЯОКТБ», г. Ярославль, ул. Собинова д. 43, ИНН: 7604355190 КПП: 760401001 ОГРН 1197627008325), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главный врача Виноградовой Анны Сергеевны, действующей на основании Устава, и лицензии № Л041-01132-76/00370910 от 22.04.2019 г. на осуществление медицинской деятельности (Приложение № 1 к настоящему договору), выданная Департаментом здравоохранения и фармации ЯО, расположенным по адресу: г. Ярославль, ул. Советская, д. 11/9, телефон: (4852) 40-18-91; (4852) 30-37-58, факс: (4852) 72-82-48 с другой стороны, совместно именуемые Стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

	овора оказания платных медицинс		г. № (далее -
	Заказчику (вариант: следующим	лицам:	(указать
потребителя, работников заказчи	ика; иное))		
Код услуги из прейскуранта	Наименование	услуги	Кол-во
2. Услуги оказаны в полном объем	е в сроки, установленные договоро	ом. Замечаний к услугам не	имеется.
2. Настоящий Акт составлен в двух (	вариант: трех) экземплярах, по одн	юму для каждой из Сторон	(вариант: по одному для
Исполнителя, Заказчика и потребите	ля).		
3. Подписи Сторон			
Заказчик:		Исполнитель:	
I	(подпись/Ф.И.О.)		(подпись/Ф.И.О.)