

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с требованиями пункта 7 Правил предоставления медицинским организациям платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736, Заказчик (Потребитель) уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (программа), областной программой государственных гарантий на оказание бесплатной медицинской помощи гражданам РФ на территории Томской области на текущий год (территориальная программа) на условиях (в пределах объемов и финансирования предоставления медицинской помощи по ОМС), в порядке и в пределах сроков, установленных территориальной программой. Заказчик (Потребитель) уведомлен 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.

С настоящим уведомлением ознакомлен (а) до подписания Договора, добровольно (не находясь под влиянием неблагоприятных обстоятельств и иных условий ограничивающих мою волю) прошу оказать платную медицинскую услугу и заключить Договор возмездного оказания услуг.

Ф.И.О. _____ Подпись _____ Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

ДОГОВОР №

на оказание платных медицинских услуг

г. Томск « ____ » _____ г.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томский областной кожно-венерологический диспансер», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Чуркиной Ларисы Борисовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, далее именуемый «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, заключили настоящий договор в отношении потребителя (-ей) (пациента (ов)) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать, а Заказчик оплатить следующие медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором:

1.2. Условия и сроки ожидания оказания медицинской услуги: не более 30 дней с момента обращения Потребителя. Подписывая настоящий договор Заказчик (Потребитель) подтверждает, что указанный срок не приводит к увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальной программы.

1.3. Медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя и (или) Заказчика. Дополнительные услуги оказываются только с предварительного письменного согласия Потребителя путем подписания приложений или дополнительных соглашений к Договору или составления нового договора или иного документа.

2. Стоимость медицинских услуг и порядок оплаты

2.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, определяется согласно утвержденным Исполнителем расценкам (прейскуранту) и составляет _____ рублей.

2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных Договором, они выполняются с согласия Заказчика (Потребителя), с оплатой по утвержденному прейскуранту, с оформлением дополнительного соглашения или приложения к Договору.

2.3. Заказчик оплачивает медицинские услуги непосредственно после их оказания. Заказчик вправе внести денежные средства Исполнителю в качестве депозита, при котором денежные средства будут списываться на основании Акта приемки оказанных услуг.

2.4. Оплата работ, услуг производится в безналичном порядке, в том числе с использованием национальных платежных инструментов (карты «Мир»), а также наличных расчетов по выбору Потребителя (Заказчика).

2.5. Заказчику (Потребителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы).

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. предоставить Заказчику (Потребителю) достоверную, доступную информацию о платных медицинских услугах, оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие;

3.1.2. оказать потребителю медицинские услуги, указанные в п. 1.1 настоящего договора, качественно и в полном объеме, с соблюдением действующих порядков и стандартов оказания медицинской помощи, положений об организации оказания медицинской помощи по видам и на основе клинических рекомендаций;

3.1.3. соблюдать врачебную тайну;

3.1.4. организовать сохранность и обработку персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинских услуг, в том числе и не предусмотренных Договором;

3.2.2. давать рекомендации по тактике лечения, необходимости прохождения дополнительных лечебных диагностических процедур, осмотров специалистов и иные рекомендации, влияющие на качество медицинской услуги. В случае если не выполнение Потребителем указанных рекомендаций может привести к снижению качества оказываемой услуги либо делает ее оказание невозможным, Исполнитель уведомляет об этом Потребителя (Заказчика) и может отказаться от Договора по основаниям, предусмотренным ст. 36 Закона о защите прав потребителей;

3.2.3. получать от Заказчика (Потребителя) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору. В случае не предоставления, либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Потребителем) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств, но настоящему договору до предоставления необходимой информации.

3.3. Заказчик (потребитель) обязан:

3.3.1. информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

3.3.2. выполнять требования врача, обеспечивающие качественное выполнение платной медицинской услуги;

3.3.3. оплатить медицинские услуги, указанные в п. 1.1 в соответствии с условиями настоящего договора.

3.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

3.4.1. требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведения о наличии лицензии и сертификата, о расчете каждой стоимости оказания услуг.

3.4.2. на получение информации о своих правах и обязанностях;

3.4.3. на защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

3.4.4. на получение в доступной форме имеющейся у Исполнителя информации о состоянии своего здоровья, в том числе сведений о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ним риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи;

3.4.5. на получение медицинских услуг на условиях анонимности;

3.4.6. на возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

3.4.7. отказаться от получения медицинской услуги при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

3.4.8. на иные права в соответствии с действующим законодательством РФ.

4. Ответственность сторон

4.1. За ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Настоящий договор не устанавливает обязательного требования соблюдения претензионного порядка, но стороны пришли к соглашению, что в случае

возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. Сторона, предполагающая, что ее права нарушены вправе направить другой стороне письменную претензию. Срок рассмотрения письменной претензии составляет 10 (десять) дней с момента ее получения.

5. Прочие условия

- 5.1. Заказчик (Потребитель) ознакомлен с Правилами предоставления платных медицинских услуг в ОГБУЗ «ТОКВД», стоимостью (прейскурантом цен).
- 5.2. Исполнитель вправе отказаться от Договора по основаниям, предусмотренным ст. 36 Закона о защите прав потребителей, в случае если Потребитель не устранил в разумный срок обстоятельства, которые снижают качество оказываемой услуги либо делают ее оказание невозможным, о которых он уведомлен Исполнителем.
- 5.3. Заказчик вправе в любое время отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты исполнителю фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с его исполнением, в том числе оплатить стоимость выполненной работы, оказанных услуг.
- 5.4. Факт исполнения обязательств по настоящему договору (оказание медицинской услуги по конкретному законченному случаю обращения или заболевания) подтверждается внесением соответствующей записи об оказании медицинской услуги в медицинскую карту Пациента или подписанием Акта приема оказанных услуг.
- 5.5. Заказчик/Потребитель подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- 5.6. Заказчик (Потребитель) уведомлен, что порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, установлен Приказом Минздрава России от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них». Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента утвержден Приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1050н.
- 5.7. Подписывая настоящий договор Заказчик (Потребитель) подтверждает, что при заключении договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая сведения о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых 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, предоставлена информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации) и другие сведения, относящиеся к предмету договора.

6. Порядок изменения и расторжения договора, иные условия

- 6.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.
- 6.2. Заказчик (Потребитель) вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке, письменно уведомив об этом Исполнителя.
- 6.3. В случае расторжения договора Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 6.4. Стороны признают юридическую силу документов, подписанных с помощью факсимильного воспроизведения подписи, с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи, включая настоящий договор, дополнительные соглашения и приложения к нему, иные документы в рамках исполнения Договора (в том числе акты оказанных услуг и счета). Все вышеуказанные документы признаются сторонами полноценными юридическими документами, имеющими простую письменную форму.
- 6.5. Договор составляется в 3 (Трех) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если Договор заключается Потребителем (Заказчик является Потребителем) и Исполнителем, он составляется в 2 (Двух) экземплярах.
- 6.6. Вопросы, не урегулированные настоящим договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.7. Лицензия № Л041-01043-70/00302837 от 14.12.2015, выдана бессрочно, лицензирующий орган – Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.

Перечень услуг:

634029, Томская область, г. Томск, ул. Красноармейская, д. 17: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, медицинской статистике, сестринскому делу, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; физиотерапии. При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: физиотерапии. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: физиотерапии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: 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

634029, Томская область, г. Томск, ул. Красноармейская, д. 17, строение 1: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, медицинской статистике, сестринскому делу, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии, педиатрии, терапии, хирургии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: дерматовенерологии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии, педиатрии, терапии, хирургии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послерейсовым).

Исполнитель:

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томский областной кожно-венерологический диспансер»

Адрес: 634029, Томская обл., г.Томск, ул. Красноармейская, 17
ОГРН: 1027000912080
ИНН: 7021022720

Главный врач

_____/Чуркина Л.Б./
М.П.

Пациент (Потребитель):

ФИО: _____

Адрес м/ж: _____

Иные адреса(для направления ответов на письм.обращения): _____

Телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

_____/ФИО

(Подпись, если Пациент является Заказчиком)

Законный представитель:

ФИО: _____

Адрес м/ж: _____

Телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность З.представителя: _____

_____/ФИО

(Подпись, если З.П. является Заказчиком)

Заказчик (заказчик – юр. лицо/ИП):

Наименование: _____

Адрес: _____

ОГРН: _____

ИНН: _____

_____/ФИО

(Подпись, если Заказчик не является З.П.)