ПОЛИКЛИНИКА-ПАЦИЕНТ Договор

на оказание платных медицинских услуг

г.Ярославль «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Областная клиническая больница»,** именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, далее Потребитель(пациент), в своем лице или в лице представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_заключили настоящий договор о нижеследующем:

* 1. Исполнитель обязуется качественно оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, согласно перечню и Расчету стоимости платных медицинских услуг, указанных в Договоре, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в установленном размере, порядке и сроки.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование амбулаторных услуг | Цена | Количество | Стоимость |
|  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО |  |  |  |

С информацией о профессиональном образовании и квалификации медицинского работника, оказывающего платную медицинскую услугу потребитель может ознакомиться на официальном сайте ГБУЗ ЯО «ОКБ» - «яокб.рф»

Предоставление платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

Потребителю предоставлена информация о том, что с содержанием стандарта медицинской помощи, клинических рекомендаций, **с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги,** он может ознакомиться на «Официальном интернет-портале правовой информации»([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Потребитель, подписывая Договор, выражает согласие на предоставление ему медицинской помощи в том объеме услуг, которые указаны в п.1.1. договора, включая отдельные консультации и(или) медицинские вмешательства или объем, превышающий объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

* 1. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень, стоимость и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении.
  2. Срок оказания услуг (срок ожидания услуг, если установлен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в количестве дней, указанных в пункте 1.1.
  3. Оплата медицинских услуг производится до начала оказания медицинской помощи в размере 100% стоимости услуг (предоплата) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо безналичным способом расчетов. Потребитель также обязан оплатить согласованные с ним дополнительные услуги(работы) в полном объеме. Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего Договора.
  4. Права Потребителя

Получать качественную медицинскую помощь, полную и достоверную информацию о медицинских услугах, информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

После оказания услуг получить медицинскую документацию (копии медицинских документов, выписки).

Требовать возмещения вреда в случае ненадлежащего оказания медицинских услуг.

Отказаться от медицинских услуг после заключения Договора и получить обратно уплаченную сумму денежных средств, за вычетом суммы возмещения Исполнителю понесенных затрат.

* 1. Обязанности Потребителя

До оказания медицинской услуги информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, известных ему аллергических реакциях.

Выполнять назначения и рекомендации врача, соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации..

В полном объеме оплатить оказанную медицинскую помощь на условиях Договора.

* 1. Сведения об Исполнителе

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Областная клиническая больница» (ГБУЗ ЯО «ОКБ»).

Адрес местонахождения: г.Ярославль, ул.Яковлевская, 7.

Лицензия на медицинскую деятельность:

-регистрационный номер ЛО41-00110-76/00574071

-дата предоставления лицензии 30.09.2020, срок действия - бессрочно

Лицензирующий орган: Федеральная служба в сфере здравоохранения.

Перечень работ(услуг) составляющих медицинскую деятельность Исполнителя содержится в лицензии, сведения о которой размещены на сайте Исполнителя.

* 1. Условия предоставления платных медицинских услуг

Платные медицинские услуги оказываются по желанию Потребителя при наличии информированного добровольного согласия Потребителя.

Потребитель дает Исполнителю согласие на медицинское вмешательство.

Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку своих персональных данных в объеме и способами, необходимых для выполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

Потребитель уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

* 1. В связи с тем, что побочные эффекты, осложнения, изменения возникают вследствие биологической особенности организма, Исполнитель не несет ответственность за наступление осложнений при условии, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. При этом денежные средства, уплаченные за услугу, возврату Потребителю не подлежат.
  2. За нарушение условий Договора Исполнитель и Потребитель несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.
  3. Договор считается заключенным с момента его подписания и вступает в силу с момента внесения Потребителем предварительной оплаты в полном объеме стоимости услуг.
  4. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон в письменной форме, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.
  5. Договор составлен в 2-х экземплярах.
  6. Реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЬ

ГБУЗ ЯО «ОКБ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

адрес:150062,г.Ярославль адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул.Яковлевская,7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН 1027600622301 паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН 7603004103 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сайт: яокб.рф телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о законном представителе Потребителя

или лице, заключающим договор от имени Потребителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_