

ДОГОВОР

об оказании медицинских услуг

Великий Новгород

«___» _____ 20__ г.

Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Клинический Госпиталь ветеранов войн» (далее – ГОБУЗ «КГВВ»), расположенное по адресу: Великий Новгород, ул. Павла Левитта, д. 2 (включенное в Единый государственный реестр юридических лиц за № 1025300800910 на основании:

- свидетельства серии 53 № 001194009, выданного МРИ ФНС России № 9 по Новгородской области (ИНН 5321038936);

- лицензии на осуществление медицинской деятельности в рамках установленной номенклатуры работ и услуг;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гериатрии; дерматовенерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; медицинской реабилитации; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии-наркологии; психотерапии; пульмонологии ревматологии; рентгенологии; спортивной медицине; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: кардиологии; медицинской реабилитации; неврологии; спортивной медицине; физиотерапии; функциональной диагностике;

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: кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; сестринскому делу; терапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: гериатрии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; сестринскому делу; спортивной медицине; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: военно-врачебной экспертизе; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим;

При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

№ Л041-01073-53/00367934 от 22.12.2020 г. (бессрочная), выданной министерством здравоохранения Новгородской области, расположенного по адресу: 173003, Великий Новгород, ул. Кооперативная, д. 5, тел. 8 (8162) 732-297), в лице заместителя начальника ГОБУЗ «КГВВ» по лечебной работе Ровбо Натальи Александровны, действующего на основании доверенности от 23.07.2024 г. № 24, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____, именуемый (ая)

в дальнейшем «Потребитель» (пациент), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется в период действия договора оказать, а Потребитель (пациент) обязуется принять и оплатить следующие медицинские услуги

1.2. Указанные услуги оказываются Исполнителем по инициативе Потребителя (пациента), которому в доступной форме разъяснено о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Использование комплектующих материалов, не входящих в Программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи, оплачиваются Заказчиком за счет собственных средств. Денежные средства, внесенные Заказчиком в счет платного оказания медицинских услуг и комплектующих материалов, являются только его непосредственными расходами, и не подлежат возврату, либо последующему возмещению в какой бы то ни было форме, ни Исполнителем (учреждением здравоохранения), ни страховой компанией, осуществляющей медицинское страхование пациента, ни министерством здравоохранения Новгородской области.

Потребитель (пациент) отказывается от получения медицинских услуг с использованием материалов и изделий медицинского назначения, предусмотренных территориальной Программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи. Потребитель (пациент) информирован, что медицинские услуги, указанные в настоящем договоре, не являются единственным способом оказания медицинской помощи, а являются альтернативными или дополнительными. Направление лечащего врача для оказания Потребителю (пациенту) именно этих медицинских услуг отсутствует. Потребитель (пациент), имеющий направление лечащего врача на оказание медицинской помощи по

территориальной Программе государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи желает получить медицинскую помощь вне очереди, имеющейся на оказание этой помощи.

Потребитель (пациент) ознакомлен и согласен: _____
(подпись)

2. Сроки и условия оказания услуг

2.1. Условия и сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг:

- Сроки ожидания приема врачами-терапевтами не должны превышать 24 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию.
- Сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию.
- Сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дней.
- Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографических исследований, функциональной диагностики, ультразвуковых исследований) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание).
- Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследования.
- Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с графиком работы Исполнителя и специалистов Исполнителя. Срок оказания медицинских услуг _____.

2.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.4. При оказании медицинских услуг Исполнитель соблюдает порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя (пациента) в виде осуществления отдельных консультаций или вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6. Выдача пациенту медицинских документов после исполнения данного договора осуществляется в соответствии с Приказами Минздрава России от 14.09.2020 г. № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» и от 31.07.2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Обеспечить обоснованность и надлежащее качество оказанных по договору медицинских услуг; использовать в процессе оказания услуг лицензированные методы, установленные медицинские технологии, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги в порядке и в сроки, определенные настоящим договором.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну о факте обращения Потребителя (пациента) к Исполнителю, состоянии его здоровья, объеме и характере оказанных медицинских услуг.

3.1.4. Исполнитель вправе отказать в оказании услуги при наличии противопоказаний или отсутствии медицинских показаний, при наличии риска причинения вреда здоровью Потребителю (пациенту).

3.1.5. Предупредить Потребителя (пациента), если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, сверх первоначально согласованного с ним объема услуг.

3.2. Потребитель (пациент) обязан:

3.2.1. Сообщить Исполнителю всю известную ему информацию о состоянии своего здоровья, наличии противопоказаний к применению каких-либо препаратов или процедур, о возможных осложнениях, связанных с лечением, необходимую для оказания медицинских услуг по настоящему договору.

3.2.2. Оплатить услуги Исполнителя в порядке и в сумме, установленной разделом 4 настоящего договора.

3.2.3. В период действия договора выполнять назначения лечащего врача, соблюдать предписанный лечебный режим и установленный распорядок лечебного учреждения.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Самостоятельно определять характер диагностики и виды лечения, необходимые для Потребителя (пациента).

3.3.2. В случае непредвиденного отсутствия специалиста в день назначения приема по согласованию с Потребителем (пациентом) направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.3.3. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами, привлекать их для оказания медицинской услуги Потребителю (пациенту).

3.4. Потребитель (пациент) имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя сведения о наличии лицензии, расчете стоимости оказываемых по договору услуг.

3.4.2. Получать от Исполнителя в доступной форме любые сведения о состоянии своего здоровья.

3.4.3. Давать в письменной форме добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство.

3.4.4. Отказаться в письменной форме от медицинского вмешательства либо от получения медицинской услуги, получить предварительно информацию о возможных медицинских последствиях такого отказа.

3.5. Потребитель (пациент) подтверждает, что

- соглашается с требованиями статьи 19 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных», на обработку Исполнителем его персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья Заказчика, заболеваниях, в случаях обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязаны сохранять врачебную тайну. Потребитель (пациент) подтверждает, что предоставляет право Исполнителю в процессе оказания медицинских услуг осуществлять все действия с персональными данными Потребителя (пациента), предусмотренные действующим законодательством РФ;

- ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736) и Порядками и условиями предоставления платных медицинских услуг в ГОБУЗ «КГВВ»;

- ознакомлен с действующим Прейскурантом цен на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- ознакомлен с тем, что находясь на лечении, в соответствии с ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в подразделениях ГОБУЗ «КГВВ»;

- ознакомлен с порядком оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- ознакомлен с информацией о медицинском работнике, отвечающем за предоставление платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

- имел(а) возможность задавать все интересующие его(ее) вопросы и получил(а) исчерпывающие и понятные ответы на них;

- не является контингентом ГОБУЗ «КГВВ» в соответствии с Федеральным законом от 12.01.1995 г. № 5-ФЗ и Областным законом Новгородской области от 11.11.2005 г. № 557-ОЗ.

(подпись)

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. В соответствии со ст.37 Закона РФ «О защите прав потребителей» Потребитель (пациент) обязан оплатить выполненные Исполнителем медицинские услуги в полном объеме после их принятия Потребителем (пациентом). С согласия Потребителя (пациента) медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем выдачи аванса.

Оплата оказанных услуг производится посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством РФ.

4.2. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим прейскурантом и составляет _____ рублей.

4.3. Потребитель (пациент) подтверждает, что информирован о формах расчета и согласен внести предоплату в размере _____ в кассу Исполнителя после подписания настоящего договора, до начала оказания медицинских услуг. _____

(подпись)

4.4. В случае досрочного прекращения действия договора по инициативе Потребителя (пациент) либо по причине нарушения Потребителем (пациентом) предписанного лечебного режима или установленного распорядка он компенсирует Исполнителю все расходы, фактически понесенные в связи с исполнением обязательств по настоящему договору.

5. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем (пациентом) неполной информации о своем здоровье (в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения), а также при нарушении Потребителем (пациентом) медицинских предписаний назначений, рекомендаций специалистов, оказывающих медицинские услуги.

6. Прочие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до полного выполнения обязательств каждой из сторон.

6.2. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий договор.

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.4. В том случае, если в период действия договора появится необходимость оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных пунктом 1, либо необходимость изменения объема услуг Стороны заключают дополнительное соглашение об оказании медицинских услуг, прилагаемое к настоящему договору, либо отдельный договор на оказание медицинских услуг.

6.5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. Адреса и реквизиты Сторон:

Исполнитель

ГОБУЗ «КГВВ»

Юридический и фактический адрес: Великий Новгород ул. Павла Левитта, 2
ИНН 5321038936, КПП 532101001

Получатель: министерство финансов Новгородской области (ГОБУЗ «КГВВ», л/с 20506X10700)

банковский счет: 032 246 434 900 000 050 00
банк: ОТДЕЛЕНИЕ НОВГОРОД БАНКА РОССИИ/УФК ПО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ г. Великий Новгород БИК 014959900

корреспондентский счет:
40 102 810 145 370 000 042

Код дохода 00000000000000000130

Заместитель начальника ГОБУЗ «КГВВ» по лечебной работе

Потребитель (пациент)

Ф.И.О. _____

Паспорт: серия _____ номер _____
выдан _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

/Н.А. Ровбо/