

ДОГОВОР

об оказании платных медицинских и немедицинских (сервисных) услуг

г. Санкт-Петербург

СПб ГБУЗ "Больница Боткина", имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности №ЛО-78-01-009959 от 08.07.2019 г., выданной Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга (адрес: 191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д.1, телефон: (812) 63-555-64), именуемое в дальнейшем "Учреждение", в лице заместителя главного врача по экономическим вопросам Щеголева А.В., действующей на основании доверенности №74/1 от 06 марта 2020 г., с одной стороны, и гражданин(ка) (ФИО полностью, паспортные данные: паспорт РФ, №, кем и когда выдан):

Именуемый(ая) в дальнейшем "Пациент", и

Именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Пациент (Заказчик), по своему добровольному желанию и на альтернативной основе выбирает медицинские и /или немедицинские (сервисные) услуги на иных условиях, чем предусмотрено Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Санкт-Петербурге и (или) целевыми программами и обязуется оплатить их, а Учреждение обязуется их оказать в порядке, регламентированном Правилами оказания платных медицинских услуг, и в соответствии с утвержденным прейскурантом цен на платные медицинские услуги (далее - Прейскурант), действующим на момент заключения Договора.

1.2. Перечень медицинских и немедицинских (сервисных) услуг, предоставляемых Пациенту Учреждением, определяется на основании заявки Пациента в Приложении №1. Сроки оказываемых услуг определяются, в каждом случае, в зависимости от вида услуг, после определения специалистом (лечащим врачом), совокупности необходимых, медицинских и/или немедицинских (сервисных) услуг, которые фиксируются в амбулаторной карте Пациента, хранящейся в Учреждении.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Учреждение имеет право:

2.1.1. самостоятельно определять характер диагностики и виды лечения, необходимые для Пациента;

2.1.2. отказать Пациенту в медицинском обслуживании, в случае если им нарушены медицинские предписания или лечебно-охранительный режим Учреждения.

2.2. Учреждение обязано:

2.2.1. предоставлять платные медицинские и/или немедицинские (сервисные) услуги в соответствии с лицензией, их качество должно соответствовать требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, соблюдаться порядки медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации;

2.2.2. предоставить информацию Пациенту (Заказчику) в доступной для него форме о времени, сроках, месте, стоимости и условиях оказания медицинских и немедицинских (сервисных) услуг;

2.2.3. Предоставить в процессе лечения Пациенту по его требованию в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе, прогнозе и методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах и последствиях проведенного лечения;

2.2.4. соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

2.3. Пациент (Заказчик) имеет право:

2.3.1. на получение доступной, достоверной информации о предоставляемой медицинской и немедицинской (сервисной) услуге.

2.4. Пациент (Заказчик) или его законный представитель обязан:

2.4.1. информировать врача до оказания услуги о состоянии физического и психического здоровья Пациента, перенесенных заболеваниях, наследственности, непереносимости лекарственных препаратов, известных ему аллергических реакциях и прочие необходимые сведения для выбора метода лечения и предотвращения побочных реакций или осложнений при оказании медицинской помощи;

2.4.2. оплатить стоимость предоставляемой медицинской и/или немедицинской (сервисной) услуги, согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания услуги;

2.4.3. в период получения платной медицинской и/или немедицинской (сервисной) услуги выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление услуги и правила внутреннего распорядка Учреждения.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость оказания услуг на момент заключения Договора составляет: _____ рублей на основании представленного Прейскуранта. При оказании нескольких видов услуг в данном пункте указывается стоимость услуг по Договору в целом, а по каждому виду услуг - в Приложении №1 к Договору.

3.2. Платная медицинская и/или немедицинская (сервисная) услуга оказывается на условиях предварительной оплаты 100% суммы, указанной в настоящем Договоре в кассу Учреждения.

3.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.4. Пациенту, в соответствии с законодательством Российской Федерации, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности установленного образца).

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Учреждением в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Учреждение не несет моральной и материальной ответственности перед Пациентом в случае:

4.3.1. невыполнения Пациентом назначений и рекомендаций врача;

4.3.2. сокрытия Пациентом (Заказчиком) умышленно или по неосторожности информации о состоянии здоровья, а также дачу ложной информации врачу;

4.3.3. возникновения осложнений или утяжеления течения заболевания по вине других лечебно-профилактических учреждений;

4.3.4. прекращения оказания услуги по инициативе Пациента (Заказчика) и не завершения в связи с этим лечения;

4.3.5. возникновения осложнений или утяжеления течения заболевания, не связанных с некачественным оказанием медицинской услуги Пациенту.

5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

- 5.1. Пациент (Заказчик) проинформирован о Программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи на территории Санкт-Петербурга, ознакомлен с правилами оказания платных медицинских услуг Учреждения и Прейскурантом.
- 5.2. В случае невозможности завершения начатой медицинской услуги по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, планируемая услуга подлежит оплате Пациентом (Заказчиком) в объеме оказанных платных медицинских услуг.
- 5.3. Лечение осложнений, о возможности возникновения которых Пациент (Заказчик) был заведомо уведомлен в добровольном информированном согласии, осуществляется учреждением и оплачивается Пациентом (Заказчиком).
- 5.4. Споры и разногласия сторон решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА

6.1. Лечение Учреждение гарантирует неразглашение передаваемых Пациентом или его законным представителем сведений, составляющих врачебную тайну, информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, его диагнозе и иных данных, полученных при его обследовании и лечении. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам.

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных законодательством РФ и настоящим договором.

6.2. Пациент разрешает Учреждению предоставлять сведения о факте своего обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении, следующим лицам: _____

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны.

7.2. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению сторон. Все изменения и дополнения по Договору оформляются в письменном виде, подписываются обеими сторонами, являются неотъемлемой частью Договора.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям предусмотренным законом и Договором. Пациент имеет право в любое время расторгнуть Договор оплатив Учреждению фактически понесенные расходы по Договору.

7.4. При отказе от услуг Учреждения, требование Пациента (Заказчика) о возврате уплаченной за услуги Учреждению денежной суммы подлежит удовлетворению Учреждением в десятидневный срок со дня предъявления соответствующего требования.

7.5. Стороны допускают использования факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи на документах. При этом данная подпись будет иметь такую же силу, как и собственноручная подпись уполномоченного лица.

7.6. Неотъемлемой частью Договора являются:

- Перечень, объемы и стоимость оказываемых услуг - Приложение №1,
- Приложение к лицензии №ЛО-78-01-009959 от 08.07.2019 г. - Приложение №2.

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

УЧРЕЖДЕНИЕ

Санкт-Петербургское Государственное Бюджетное Учреждение Здравоохранения "Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина" 195067, С-Петербург, Миргородская, 3 Банковские реквизиты: ИНН78256611685 КПП 784201001 / ОГРН 1037843005045 ОКПО/ОКАТО01932160/40298565000 Комитет финансов С-Петербурга (СПб ГБУЗ Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина, лиц. счет 0151076, р/с 40601810200003000000 БИК 044030001)

Щеголев А.В.

ПАЦИЕНТ

ФИО, подпись:

Адрес:

Телефон:

ЗАКАЗЧИК

ФИО, подпись:

Адрес:

Телефон: