

Уведомление

Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Городской клинический родильный дом № 1» в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» п.15 уведомляет Вас, что несоблюдение указаний (рекомендаций) сотрудников учреждения, оказывающих 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. С настоящим уведомлением ознакомлен (а) до момента заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Подпись

ФИО Заказчика или его законного представителя

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Рязань

«___» _____ 202__ года

Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Городской клинический родильный дом № 1» (ГБУ «Городской клинический родильный дом № 1»), ОГРН 1026201107217, Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 21 декабря 2011 года серия 62 №002194764, выданное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 3 по Рязанской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Зотова Владислава Викторовича, действующего на основании Устава, Лицензия № ЛО-62-01-002018 от 11.07.2019 г., выданная Министерством здравоохранения Рязанской области (г. Рязань, ул. Свободы, д. 32, тел.:(4912) 27-08-06), на осуществление медицинской деятельности: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, медицинской статистике, операционному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, 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), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, офтальмологии, ультразвуковой диагностике, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике, эпидемиологии; 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: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, терапии, ультразвуковой диагностике, эпидемиологии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), диетологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, медицинской статистике, неонатологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, эпидемиологии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности, и граждан (ка)

Фамилия, имя, отчество

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые вместе «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Исполнитель обязуется оказать на возмездной основе Заказчику медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, по медицинским показаниям, необходимому объему и согласию сторон, в соответствии с прейскурантом Исполнителя и актом сдачи - приемки услуги, а Заказчик дает согласие на оказание услуги и обязуется оплатить их в порядке и размере, установленными настоящим Договором.

Table with 5 columns: № п/п, Наименование услуги, Количество, единиц, Цена, руб., Стоимость, руб.

1.2. Оказание платной медицинской услуги осуществляет врач (ФИО): _____.

1.3. Заключая настоящий Договор, Заказчик проинформирован:

- что, являясь гражданином РФ, имеет право на бесплатную медицинскую помощь (услугу), в соответствии с Конституцией РФ и может реализовать это право через Территориальную Программу государственных гарантий оказания населению Рязанской области бесплатной медицинской помощи;
- что при определении размера налоговой базы Заказчик имеет право на получение социальных налоговых вычетов в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги, предоставленные ему Исполнителем;
- что несоблюдение указаний представителя Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказанных услуг;
- что отсутствуют обстоятельства, вынуждающие совершать данные действия на крайне невыгодных для него условиях, а также то, что он не находится под влиянием обмана и заблуждения.

Подпись

ФИО Заказчика или его законного представителя

1.4. Оказание платной медицинской услуги осуществляется по адресу: 390048 г. Рязань, ул. Новоселов, д. 33а.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Заказчик обязуется:

- 2.1.1. Своевременно оплатить оказанные Исполнителем услуги в порядке, сроки и на условиях, установленных настоящим Договором.
2.1.2. До оказания услуг сообщить врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания. Предоставить Исполнителю документы, необходимые для лечения (обследования, освидетельствования и т.д.)
2.1.3. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса лечения (оказания услуги) назначения врача, обеспечивающие качественное оказание услуги, предписанные на период и после оказания услуг.
2.1.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов, режим работы Заказчика, правила поведения в медицинском учреждении. При невозможности явки заблаговременно предупредить об этом Исполнителя.
2.1.5. Отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.
2.1.6. Своевременно подписывать акт сдачи - приемки услуги.

2.2. Заказчик имеет право.

- 2.2.1. Получать от Исполнителя бесплатную, доступную и достоверную информацию о получаемых услугах, предоставление сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг.
- 2.2.2. Выбрать врача (с учетом согласия врача).
- 2.2.3. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований и т. д.
- 2.2.4. Требовать предоставления услуг надлежащего качества.
- 2.2.5. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии.
- 2.2.6. Выразить добровольное согласие или отказ на медицинское вмешательство (в письменной форме).
- 2.2.7. Отказаться от получения услуги на любом этапе ее оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

2.3. Исполнитель обязан.

- 2.3.1. Обеспечить до подписания договора Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией содержащей: свое наименование, адрес, сведения лицензии на осуществление медицинской деятельности, перечень платных услуг с указанием стоимости, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, режиме работы.
- 2.3.2. Оказывать услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в Договоре.
- 2.3.3. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные общероссийской и мировой медицинской практикой, разрешенные на территории РФ.
- 2.3.4. Вести установленную законодательством медицинскую документацию, учет видов, объемов и стоимости оказываемых услуг.
- 2.3.5. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающее его состояние здоровья, диагноз, характер и возможные исходы заболевания, своевременно информировать его о сложности исследования (лечения, операции) и о возможных осложнениях (дискомфорт), которые могут возникнуть в процессе лечения. Выдать по письменному требованию Заказчика или его законного представителя копии медицинских документов.
- 2.3.6. Информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.
- 2.3.7. Самостоятельно назначать время и очередность приема Заказчика, выбирать консультантов, устанавливать объем и характер исследований, определять метод лечения, с предоставлением полной и достоверной информации Заказчику.
- 2.3.8. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья пациента (врачебную тайну).
- 2.3.9. В случае отсутствия врача в день приема, назначить другого врача при согласии Заказчика.

2.4. Исполнитель имеет право:

- 2.4.1. Требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг.
- 2.4.2. Требовать от Заказчика соблюдения графика прохождения процедур, соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.
- 2.4.3. Привлекать для оказания Заказчику услуг третьих лиц.
- 2.4.4. Отложить оказание услуг, в том числе и в день оказания услуг, в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний для ее оказания.
- 2.4.5. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по Договору при неисполнении Заказчиком своих обязательств при нарушении назначений и рекомендаций врача, оказывающего услугу. Внесенная Заказчиком денежная сумма за оказанные услуги не возвращается.
- 2.4.6. В случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной Договором.
- 2.4.7. Отказаться в приеме Заказчику, который находится в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТА.

- 3.1. Цена настоящего Договора определяется согласно действующему прейскуранту цен Исполнителя и составляет _____ (_____) рублей.
- 3.2. Оплата Услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, сложности процедур и иных затрат на лечение, данные изменения к договору должны быть произведены в простой письменной форме и подписаны обеими сторонами Договора в форме заключения дополнительного соглашения. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оплачивается дополнительно.
- 3.4. Заказчику в соответствии с действующим законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату оказанных услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы).
- 3.5. В случае, если при оказании услуг потребуется оказание дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваниях, подобные услуги оказываются на безвозмездной основе в соответствии с ФЗ от 21.11.2011г. "Об основах охраны граждан в РФ".

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

- 4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Заказчику таким неисполнением.
- 4.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни Заказчика по вине Исполнителя он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.
- 4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий Договора или это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 4.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения Договора Заказчик вправе по своему выбору назначить новый срок оказания услуг, потребовать исполнения услуги другим специалистом, расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

5. СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ И ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

- 5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и завершается получением Заказчиком услуг, а в части взаиморасчетов – до полного исполнения обязательств сторонами и подписанием акта сдачи - приема услуг.
- 5.2. Датой начала оказания услуг считается дата заключения настоящего Договора.
- 5.3. Срок оказания услуг составляет _____ календарных дней с момента подписания настоящего Договора обеими сторонами.

6. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ.

- 6.1. Заказчик дает разрешение на предоставление информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам:
_____.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.

- 7.1. Стороны обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения договора, разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия Заказчика, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.
- 7.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажорные обстоятельства).
- 7.3. Споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, решаются путем переговоров.
- 7.4. Срок рассмотрения и предоставления ответа на письменную претензию составляет 10 (десять) календарных дней с момента ее получения.
- 7.5. Для обращения в суд по поводу расторжения или изменения условий договора обязательно предъявление претензии, которая рассматривается другой стороной в течение 10 дней.
- 7.6. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
- 7.7. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, либо по основаниям предусмотренным законодательством РФ.
- 7.8. В настоящий договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются Сторонами дополнительными соглашениями.

8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

Исполнитель:

ГБУ РО «Городской клинический родильный дом № 1»
 Адрес: 390048, г. Рязань, ул. Новоселов, д.33а
 ИНН 6230018892 КПП 623001001
 Р/с 03224643610000005900, к/с: 40102810345370000051, Отделение Рязань
 банка России // УФК по Рязанской области г. Рязань,
 БИК 016126031, Минфин Рязанской области (ГБУ РО «Городской
 клинический родильный дом № 1») лицевой счет 20596У58250
 т. 8-4912-324801

Главный врач _____ В.В. Зотов
 (подпись)
 М.П.

Экземпляр договора получил (а):

«___» _____ 202__ г. _____

Заказчик:

ФИО: _____
 дата рождения: _____ г.
 паспорт: серия _____ № _____
 выдан _____

 адрес регистрации: _____

 т. _____
 Пациент _____ / _____

В соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006г. №152-ФЗ и Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. №323-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку ГБУ РО «Городской клинический родильный дом № 1» (далее - Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, 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 обязанным сохранять врачебную тайну. В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Оператору осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения и состав данных в учетно-отчетной медицинской документации.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов в соответствии с действующим законодательством.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение 3 дней с момента получения такого заявления, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

Дата дачи мной согласия на обработку персональных данных определяется датой заключения настоящего договора.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Субъект персональных данных (пациент) _____ / _____

Акт сдачи – приемки услуг по договору № _____ от _____.

г. Рязань

« ____ » _____ 202__ года

Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Городской клинический родильный дом № 1» (ГБУ «Городской клинический родильный дом № 1»), ОГРН 1026201107217, Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 21 декабря 2011 года серия 62 №002194764, выданное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 3 по Рязанской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Зотова Владислава Викторовича, действующего на основании Устава, и гражданин (ка)

 Фамилия, имя, отчество

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые вместе «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем: нижеперечисленные услуги оказаны в полном объеме и в надлежащем качестве, в установленный Договором срок.

Взаимных претензий стороны не имеют.

Настоящий акт составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон и является неотъемлемой частью договора.

№ п/п	Наименование услуги	Количество, единиц	Цена за единицу, руб.	Стоимость, руб.

Исполнитель услугу выполнил и сдал:

Заказчик услугу получил и оплатил:

Главный врач ГБУ РО «Городской клинический родильный дом № 1»

_____ / В.В. Зотов /

_____ / _____ /

Врач, ответственный за оказанные услуги _____ / _____ /