

3.4 ИСПОЛНИТЕЛЬ обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

3.5 ПОТРЕБИТЕЛЬ незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

3.6 ИСПОЛНИТЕЛЕМ после исполнения договора выдаются ПОТРЕБИТЕЛЮ (ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.7 Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информационного добровольного согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ).

3.8 ПОТРЕБИТЕЛЬ дает ИСПОЛНИТЕЛЮ согласия на обработку необходимых персональных данных ПОТРЕБИТЕЛЯ в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», для целей использования ИСПОЛНИТЕЛЯ обязательства по платному договору.

3.9 При заключении договора ПОТРЕБИТЕЛЬ информирован, о том, что медицинские услуги он может получать без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, но изъявляет желание получить данные медицинские услуги на платной основе у ИСПОЛНИТЕЛЯ.

4. Права и обязанности сторон.

4.1 ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется:

4.1.1 Организовать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, проведение медицинской экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, диспансеризации, диспансерного наблюдения, на основании клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

4.1.2 Обеспечить ПОТРЕБИТЕЛЮ бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

4.1.3 Уведомить ПОТРЕБИТЕЛЯ о том, что граждане, находящиеся на лечение, в соответствии Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «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.

4.1.4 После исполнения Договора выдать ПОТРЕБИТЕЛЮ медицинские документы(копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояния его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагноза, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделий, без взимания дополнительной платы.

4.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ обязуется:

4.2.1 Оплачивать услуги ИСПОЛНИТЕЛЯ в порядке, сроки, и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

4.2.2 Информировать ИСПОЛНИТЕЛЯ о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.2.3 Соблюдать режим лечения, в том числе определенных на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4.3 ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:

4.3.1 Получать от ПОТРЕБИТЕЛЯ информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

4.3.2 Получатель вознаграждения за оказание услуг по настоящему Договору.

4.4 Потребитель имеет право:

4.4.1 Получатель от ИСПОЛНИТЕЛЯ услуги, предусмотренные настоящим Договором.

4.4.2Получать информацию о своих правах и обязанностях своего здоровья.

4.5 ПОТРЕБИТЕЛЬ и ИСПОЛНИТЕЛЬ обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

5. Ответственность сторон за невыполнения условий договора:

5.1 ИСПОЛНИТЕЛЬ несет перед ПОТРЕБИТЕЛЕМ ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни ПОТРЕБИТЕЛЯ.

5.2 Вред, причиненный жизни или здоровью пациента(ПОТРЕБИТЕЛЯ) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению ИСПОЛНИТЕЛЕМ в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3 За нарушении установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг ПОТРЕБИТЕЛЬ в праве требовать с ИСПОЛНИТЕЛЯ выплаты неустойки в размере 0,01 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен ИСПОЛНИТЕЛЕМ.

5.4 ПОТРЕБИТЕЛЬ несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.

5.5 За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе требовать выплаты неустойки в размере 0,01% за каждый день просрочки от стоимости услуги, на оплаченной ПОТРЕБИТЕЛЕМ.

5.6 ПОТРЕБИТЕЛЬ несет ответственность за нарушение условий договор, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) ИСПОЛНИТЕЛЯ, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.7 В случаях, предусмотренных пунктами 5.4, 5.6 Договора ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

5.6 Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1 Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

6.2 Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6.3 Все изменения и дополнения к настоящему договору, а также его расторжения считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.4 В случае отказа ПОРЕБИТЕЛЯ после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. ИСПОЛНИТЕЛЬ информирует ПОТРЕБИТЕЛЯ о расторжении договора по инициативе ПОТРЕБИТЕЛЯ, при этом ПОТРЕБИТЕЛЬ оплачивают исполнителю фактически понесенные ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Порядок разрешения споров

7.1 Стороны обязуются все возникшие разногласия решать путем переговоров.

7.2 При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

7.3 Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

8.Срок действия договора и иные условия

8.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

8.2 Договор составлен в двух экземплярах, по одну для каждой из Сторон.

9.Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:	ПОТРЕБИТЕЛЬ:
ГБУЗ Республики Мордовия «Дубенская РБ» 431770, Республика Мордовия, Дубенский район, с.Дубенки, ул.Жадейкина, д.2 ОГРН 1021301577923 ИНН 1306045427 КПП 130601001 МИНФИН РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ (ГБУЗ Республики Мордовия «Дубенская РБ» л/с 20096У70460) р/с 03224643890000000900 ЕКС 40102810345370000076 Отделение - НБ Республика Мордовия БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Мордовия г. Саранск БИК 018952501	_____ (ФИО) Адрес и место жительства: Паспорт гражданина РФ: серия Номер: Выдан: Дата выдачи: Код подразделения: _____/_____/_____
Главный врач _____ А.Н. Катаева	

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГБУЗ Республики Мордовия «Дубенская РБ»,
в соответствии с лицензией № ЛО41-01178-13/00359262 от 28 декабря 2020 года, выданной Министерством здравоохранения Республики Мордовия:

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, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), дезинфектологии, лабораторному делу, лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, наркологии, неотложной медицинской помощи, операционному делу, организации сестринского дела, паразитологии, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии, управлению сестринской деятельностью;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии, управлению сестринской деятельностью;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, дезинфектологии, дерматовенерологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, лабораторной микологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, неврологии, неотложной медицинской помощи, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, паразитологии, патологической анатомии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии, 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, дерматовенерологии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, паразитологии, рентгенологии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии, эпидемиологии.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), дезинфектологии, дерматовенерологии, детской хирургии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лабораторной микологии, лабораторному делу, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, паразитологии, патологической анатомии, педиатрии, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии, эпидемиологии.

При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: организации здравоохранения и общественному здоровью, медицинской статистике, скорой медицинской помощи, управлению сестринской деятельностью;

при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, медицинской статистике, скорой медицинской помощи, управлению сестринской деятельностью;

при оказании скорой специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, инфекционным болезням, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, психиатрии, психиатрии-наркологии, терапии, травматологии и ортопедии, управлению сестринской деятельностью;

при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в стационарных условиях (в условиях отделения экстренной медицинской помощи) по: анестезиологии и реаниматологии, дезинфектологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лабораторному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, сестринскому делу, скорой медицинской помощи, ультразвуковой диагностике, эндоскопии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции, 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, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на состояние опьянение (алкогольного, наркотического или иного токсического);

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

При обращении донорской крови (или) ее компонентов в медицинских целях организуются и выполняются работы (услуги) по заготовке, хранению донорской крови и (или) ее компонентов.

Информационное добровольное согласие
потребителя на получение платных медицинских услуг

с.Дубенки

«___» _____ 20__ г.

Я, пациент

(Ф.И.О. полностью)

в рамках договора об оказании платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги в ГБУЗ Республики Мордовия «Дубенская РБ при этом мне разъяснено, что при предоставлении платных медицинских услуг соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, и мною осознано следующее:

1. Я, получив от сотрудников ГБУЗ Республики Мордовия «Дубенская РБ» полную информацию о возможности и условиях получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, **даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.**

2. Мне разъяснено и я осознал (а), что проводимое лечение мне **не гарантирует 100 % результат** и что при проведении медицинской услуги и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения.

3. Мне разъяснено и я осознал (а), что **несоблюдение указаний** (рекомендаций) исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, **могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги**, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

4. Я поставил (а) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах.

5. Я согласен (согласна) с тем, что используемая технология медицинской помощи **не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений**, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ГБУЗ Республики Мордовия «Дубенская РБ» не несет ответственности за их возникновение.

6. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом, и я даю свое согласие на их оплату в кассу ГБУЗ Республики Мордовия «Дубенская РБ».

7. Я ознакомлен (на) с действующим прейскурантом платных медицинских услуг и согласен (на) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.

8. Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других медицинских организациях, и **подтверждаю свое согласие** на получение указанной медицинской услуги в ГБУЗ Республики Мордовия «Дубенская РБ».

9. Настоящее добровольное согласие мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

10. Настоящее информационное добровольное согласие потребителя на получении платных медицинских услуга является приложением к договору на оказания платных медицинских услуг.

ПОТРИТЕЛЬ:

(фамилия, имя, отчество)

/ (подпись)