



Форма № 2В амб-2023

ДОГОВОР №

на предоставление платных медицинских и иных немедицинских услуг

г. Санкт-Петербург

[]

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства», действующее на основании лицензии № ФС-78-01-003162, выдана Территориальным органом Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области 31 августа 2020 года, ОГРН 1027801562876, именуемое в дальнейшем **Центр**, в лице генерального директора **Колабутина Валерия Михайловича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и [], именуемый в дальнейшем **Пациент**, адрес места жительства [], Email [], телефон [], паспорт: серия [] N [], выданный [] [], с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора:

1.1 Центр предоставляет Пациенту, а Пациент оплачивает медицинские и иные немедицинские услуги в соответствии с перечнем услуг, указанным в Приложении № 1 к настоящему договору, действующим преискурантом Центра и условиями настоящего договора.

1.2 Медицинские услуги в рамках настоящего договора оказываются после подписания Пациентом Заявления на приобретение платных медицинских услуг (Приложение № 2 к настоящему договору) и информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

1.3 Продолжительность срока оказания медицинских услуг определяется исходя из медицинских показаний.

2. Права и обязанности сторон:

2.1. Пациент имеет право:

2.1.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования и лечения; стоимости медицинских и иных немедицинских услуг.

2.1.2. Получать услуги, предусмотренные преискурантом и лицензией Центра.

2.1.3. Получать информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).

2.1.4. Получать информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.2. Пациент обязан:

2.2.1. Оплатить медицинские и иные немедицинские услуги в полном объеме в сроки и в порядке, определяемыми условиями настоящего договора.

2.2.2. Сообщать врачам всю необходимую информацию, связанную с его здоровьем.

2.2.3. Выполнять требования медицинского персонала, направленные на обеспечение безопасности и качественного предоставления медицинской услуги, в т.ч. выполнять рекомендации лечащего врача, соблюдать правила внутреннего распорядка Центра, являться на процедуры и диагностические исследования строго в назначенное время, соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима.

2.2.4. Удостоверить личной подписью бланк информированного согласия на проведение лечения, либо отказ от медицинских услуг, показанных ему по состоянию здоровья.

2.2.5. Соблюдать запрет курения табака в помещениях и на территории Центра в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.2.6. После каждого посещения врача возвращать медицинскую карту в регистратуру поликлиники, поскольку она является собственностью Центра.

2.3. Центр имеет право:

2.3.1. Определять длительность лечения, объем лечебно-диагностических услуг, необходимость перевода в отделение другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента.

2.3.2. Прервать лечение и/или обследование, немедленно уведомив об этом Пациента:

- при наличии медицинских противопоказаний либо при заведомой невозможности достичь результата лечения, обнаруженной в ходе лечения;

- при предоставлении пациентом неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем;

- при нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка Центра, невыполнении пациентом медицинских предписаний.

2.3.3. Привлекать по согласованию с Пациентом к исполнению настоящего договора специалистов иных медицинских учреждений.

2.4. Центр обязан:

2.4.1. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии Центра и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

2.4.2. Информировать Пациента о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.4.3. Обеспечить выполнение медицинских услуг силами собственных специалистов, сотрудников клиник и кафедр медицинских учреждений, базирующихся на территории Центра, внешних специалистов.

2.4.4. Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную действующим законодательством РФ.

2.4.5. Предупредить Пациента в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.

2.4.6. В соответствии с законодательством РФ выдавать Пациенту документы, подтверждающие произведенную оплату предоставленных услуг.

3. Ответственность Сторон:

3.1. За нарушение условий договора виновная сторона возмещает другой стороне убытки в порядке и размере, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Центр и Пациент освобождаются от ответственности за неисполнение, либо за ненадлежащее исполнение условий договора, если докажут, что неисполнение либо ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

3.3. Центр не несет ответственности перед Пациентом в случае:

3.3.1. за денежные средства, ценности, документы, имущество Пациента, не сданные на хранение;

3.3.2. наступления осложнений, возникших вследствие индивидуальных особенностей организма Пациента, если медицинская услуга оказана надлежащим образом;

3.3.3. нарушения Пациентом режима и невыполнения обязательных мероприятий, назначений и рекомендаций;

3.3.4. возникновения у Пациента аллергических реакций и индивидуальной непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению, о реакции на которые Пациентом не было заявлено и на которые не могло быть выявлено реакций в результате лечебных и диагностических мероприятий.

4. Особые условия:

- 4.1. Пациент в доступной форме информирован о возможности 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. Пациент подписью в договоре подтверждает свое желание на получение платных медицинских и иных немедицинских услуг в Центре.
- 4.2. Подписью в договоре Пациент подтверждает, что ознакомился с информацией, размещенной на официальном сайте Центра, и предоставление которой является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Стоимость услуг и порядок расчетов:

- 5.1. На момент подписания Договора стоимость медицинских и иных немедицинских услуг составляет [] руб. и вносится Пациентом при подписании договора в кассу Центра. При этом Пациент получает документы, подтверждающие произведенную оплату.
- 5.2. В случае необходимости предоставления дополнительных медицинских услуг и, соответственно, увеличения стоимости услуг по отношению к сумме, указанной в п.5.1. договора, оформляется новое Приложение № 1 к договору, Пациент осуществляет оплату услуг в необходимом объеме и получает документы, подтверждающие осуществление доплаты.

6. Срок действия договора:

- 6.1. Настоящий договор вступает в действие со дня его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами обязанностей в полном объеме.
- 6.2. В случае отказа пациента после заключения договора от получения медицинских и иных немедицинских услуг, договор подлежит расторжению. Центр информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Центру фактически понесенные Центром расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Порядок рассмотрения споров:

- 7.1. В случае возникновения споров Стороны примут все меры для их разрешения путем переговоров.
- 7.2. При разрешении спора о качестве оказанных медицинских услуг по требованию любой из сторон может быть назначена экспертиза. Расходы на проведение экспертизы несет Сторона, назначившая проведение экспертизы. Сторона, признанная заключением экспертизы неправой, обязана в течение 10 дней после получения заключения возместить другой Стороне затраты, понесенные в связи с проведением экспертизы. Состав экспертов определяется письменным соглашением Сторон.
- 7.3. При недостижении согласия путем переговоров, спор разрешается в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. Заключительные положения:

- 8.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны.
- 8.2. В случае изменения каких-либо реквизитов Сторон, Стороны обязаны письменно немедленно уведомить об этом друг друга.
- 8.3. Пациент дает согласие на обработку своих персональных данных, необходимую для оказания медицинских и иных немедицинских услуг.

9. Реквизиты, подписи сторон:

Юридический адрес: 194291, Санкт-Петербург, пр. Культуры, д. 4 Валдайский филиал: 175400, Новгородская область, г. Валдай, ул. Песчаная д. 1а и 1б Тел.: 8-911-636-11-22 ИНН 7802048200, КПП 780201001 УФК по г. Санкт-Петербургу (ФГБУ СЗОНКЦ им. Л.Г. Соколова ФМБА России, л/с 20726Х38180), р/счет № 03214643000000017200 СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ // УФК ПО Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ г. Санкт-Петербург БИК 014030106, к/счет № 40102810945370000005, ОГРН 1027801562876, ОКТМО 40316000		Пациент: _____ _____ _____ «__» _____ г.
Лицензия № ФС-78-01-003162 от 31.08.2020г, выдана Территориальным органом Росздравнадзора по Санкт-Петербургу и Ленинградской области (190068, г. Санкт-Петербург, наб.канала Грибоедова, д. 88/90 Тел. 314-67-89, ОГРН 1027801562876	ОГРН 1027801562876 Регистрирующий орган – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 15 по Санкт-Петербургу (191124, Санкт-Петербург ул. Красного Текстильщика, д.10-12 лит. О, тел. 812-335-14-03)	
«__» _____ г.		