



ДОГОВОР № _____ / _____ на оказание платных медицинских услуг

г. Санкт – Петербург

"[]" [] [] года

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр для детей», (ОГРН 1037835026866 ИНН 7816013134), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее на основании Устава и Лицензии № ЛО-78-01-010365 от 26 ноября 2019 года на осуществление медицинской деятельности (срок действия – бессрочный), выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга и внесённой в Единый реестр лицензий (регистрационный номер ЛО41-01148-78/00367505), в лице *****, действующего на основании доверенности № 29 от «21» августа 2023 г. с одной стороны и Заказчик (законный представитель пациента) ***** с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны» в соответствии с Гражданским кодексом РФ, Законами Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ, "О защите прав потребителей" от 07.02.1992 г. № 2300-1, Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг"

ФИО пациента, дата рождения

заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА, ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1.1. Исполнитель по заданию Заказчика обязуется оказывать платные медицинские услуги (далее Услуга), а Заказчик обязуется оплачивать Услуги в порядке, предусмотренным настоящим Договором.

1.2. Перечень, стоимость платных медицинских услуг (прием, осмотр, консультация врачей-специалистов, вид исследований, наименование услуг), предоставляемых в соответствии с Договором, указывается в Приложении к Договору по форме № 1).

2. УСЛОВИЯ, ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

2.1. Заказчик ознакомлен с условиями и порядком предоставления Услуг по программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, условиями и порядком предоставления платных Услуг по настоящему Договору.

2.2. До заключения Договора Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, самостоятельное изменение плана и объёма обследования может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

3. СРОКИ ОЖИДАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Исполнитель предоставляет Услуги Заказчику в период действия настоящего Договора. Время начала оказания медицинской услуги врачом-специалистом указывается в маршрутном листе пациента.

3.2. Время начала оказания медицинской услуги врачом-специалистом, указанное в маршрутном листе пациента, может быть изменено, если в процессе оказания медицинских услуг другим пациентам появляются обстоятельства, влияющие на увеличение объема и времени оказания медицинской услуги.

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Заказчик оплачивает Услугу до начала её получения. Цена Услуги (стоимость платных медицинских услуг) указана в Прейскуранте, утвержденном в установленном порядке.

4.2. Оплата Услуг производится Заказчиком наличными денежными средствами, в российских рублях, путём внесения в кассу Исполнителя или с использованием банковских карт в терминале Исполнителя.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных Услуг по результатам диагностики и/или лечения, объём исследований может быть расширен по согласованию сторон.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. Исполнитель самостоятельно определяет планы диагностики и лечения, объем, порядок, сроки и виды Услуг. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

5.2. Исполнитель на основании результатов диагностики выдает Заказчику медицинские документы с разъяснением и рекомендациями о необходимости и способах лечения.

5.3. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о здоровье пациента.

5.4. Заказчик обязуется оплатить Услуги, внимательно ознакомиться с информацией, касающейся предстоящих методов диагностики (с клиническими рекомендациями, стандартами оказания медицинской помощи).

5.5. Заказчик обязан до оказания Услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, об имевших место аллергических реакциях, осложнениях и известных ему противопоказаниях.

5.6. Заказчик обязуется соблюдать правила поведения, установленные в Учреждении, выполнять все назначения медицинского персонала и требования сотрудников Учреждения, Правила внутреннего распорядка Учреждения.

5.7. Заказчик имеет право отказаться от получения Услуги до ее оказания.

5.8. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае неоплаты Заказчиком стоимости Услуги на условиях, предусмотренных п.4.3. Договора Исполнитель имеет право отказать Заказчику в предоставлении Услуги до ее полной оплаты.

6.2. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу после подписания его Сторонами со дня оплаты Услуги и действует до выполнения всех обязательств по Договору.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

8.1. Подтверждением полученных Услуг и проведенных диагностических исследований является выдача медицинской документации.

8.2. Настоящий Договор без подписанного Заказчиком информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (форма № 1.1) юридической силы не имеет.

8.3. Изменения и дополнения, предусмотренные Договором, считаются его неотъемлемыми частями, имеют юридическую силу, если они совершены в надлежащей форме и подписаны обеими Сторонами. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, по решению суда, в случае одностороннего отказа стороны Договора от исполнения Договора в соответствии с гражданским законодательством.

8.4. По письменному обращению Заказчика после исполнения Договора без взимания дополнительной платы Исполнителем выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

Приложение к настоящему Договору - Перечень, стоимость медицинских услуг.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Консультативно-диагностический центр для детей»

192289, Санкт-Петербург, ул. Олеко Дундича, дом 36 корп. 2

Банковские реквизиты: Северо-Западное ГУ Банка России//УФК

по г. Санкт-Петербургу, г. Санкт-Петербург Комитет финансов Санкт-Петербурга

(СПб ГБУЗ КДЦД лицевой счет № 0151051), р/счет № 40102810945370000005,

казначейский счет № 03224643400000007200, БИК 014030106, ОГРН 1037835026866, ИНН7816013134, КПП 781601001

эл. почта: gdkcd@zdrav.spb.ru

Подпись по Доверенности № 29 от «21» августа 2023 г.

М.П.

Заказчик (ФИО)

Адрес места жительства, телефон:

Документ удостоверяющий личность:

Подпись _____