

Договор на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_

г.Ростов-на-Дону

Дата \_\_\_\_\_

Гражданин (-ка) \_\_\_\_\_, именуемый (-ая) в дальнейшем "Потребитель", с одной стороны, и ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, зарегистрированное 11 ноября 2002 года Администрацией г. Ростова-на-Дону, Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ 61 № 007494508, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 25 по Ростовской области, действующее на основании лицензий на осуществление медицинской деятельности (согласно Приложению №1), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности ректора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги, а Потребитель обязуется оплатить эти услуги.

По настоящему договору Исполнитель оказывает Потребителю следующие услуги:

| Дата | Код | Медицинские услуги | Количество | Цена услуги, руб | Сумма |
|------|-----|--------------------|------------|------------------|-------|
|      |     |                    |            |                  |       |

1.2. Потребитель при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, о действующих льготах для отдельных категорий граждан и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.3. Потребитель уведомлен, что после оказания медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора, для него могут наступить возможные негативные последствия.

1.4. Результатом оказания медицинских услуг является медицинская справка или заключение, выдаваемое Исполнителем Потребителю, либо другой документ, подтверждающий факт оказания медицинской услуги.

2. Права и обязанности сторон

Права Исполнителя :

2.1. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

2.2. Исполнитель вправе с уведомлением Потребителя вносить изменения в лечение и провести дополнительное специализированное лечение.

2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача.

Обязанности Исполнителя:

2.4. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.5. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.6. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Потребителя.

2.7. После исполнения договора Исполнитель обязан выдать потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

Права Потребителя:

2.8. Потребитель вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

2.9. Потребитель имеет право отказаться от медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

Обязанности Потребителя:

2.10. Потребитель обязан до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.11. Потребитель обязуется соблюдать правила поведения, принятые Исполнителем для пациентов.

2.12. Потребитель обязуется выполнять все рекомендации медицинского персонала, оказывающего ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе Потребитель обязан соблюдать указания медицинского учреждения, которые он должен соблюдать после оказания услуги.

### 3. Стоимость услуг и порядок платежей

3.1. Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) руб.  
Указанная в настоящем пункте стоимость услуг включает:

3.2. Оплата услуг осуществляется Потребителем в порядке 100%-ной предоплаты до получения услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора, 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 выполнения дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость оказываемых по настоящему договору услуг может быть изменена с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение. Объем и стоимость дополнительных медицинских услуг оговариваются сторонами в Дополнительных соглашениях к договору, которые являются его неотъемлемой частью.

3.4. В случае, если услуги по вине Исполнителя не были оказаны Потребителю, либо были оказаны не в полном объеме, Потребитель имеет право требовать возврата уплаченной суммы, за минусом стоимости услуг, фактически оказанных Потребителю.

### 4. Ответственность сторон

4.1. В случае неоплаты Потребителем стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разд. 3 настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Потребителю в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости, при условии соблюдения п.1.2. настоящего договора.

4.2. Потребитель, до заключения настоящего договора уведомлен в письменной форме о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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.

4.3. Потребитель вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

4.5. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

#### 5. Качество услуги

5.1. Потребитель вправе предъявить претензии Исполнителю по качеству оказанных услуг и, в случае, если услуга будет оказана некачественно, потребовать либо повторного оказания медицинской услуги, либо соразмерного уменьшения установленной цены за услугу, либо возмещения понесенных им расходов на повторное оказание медицинской услуги третьими лицами.

#### 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами по настоящему договору, но не позднее 31 декабря текущего года.

6.2. Срок оказания медицинских услуг – 3 (три) месяца.

#### 7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

7.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

В иных случаях, при согласии Потребителя на предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, объем и стоимость дополнительных медицинских услуг оговариваются сторонами в Дополнительных соглашениях к договору, которые являются его неотъемлемой частью.

7.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

#### 8. Прочие условия договора

8.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо уполномоченными представителями сторон.

8.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

8.3. Стороны договорились признать равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле-подписи, воспроизведенной механическим способом с использованием клише на договоре, на дополнительных соглашениях к нему и на иных документах, имеющих значение для его исполнения, заключения и прекращения.

8.4. Данные о лицензирующем органе: Территориальный орган Росздравнадзора по Ростовской области, г.Ростов-на-Дону, ул.Ченцова,71/63б, тел.(863)286-98-11, 286-98-12, 286-98-13, 286-98-16.

#### 9. Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель: ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава**

**России**

344002 г. Ростов-на-Дону,

пер. Нахичеванский, 29

ИНН 6163032850 ОГРН 1026103165736

КПП 616301001 БИК 046015001

УФК по Ростовской обл. (ФГБОУ ВО РостГМУ

Минздрава России)

р/сч 40501810260152000001, л/сч

20586У68420

Отделение Ростов-на-Дону

**Потребитель:** \_\_\_\_\_

Дата

рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный

телефон:

\_\_\_\_\_