

Договор №
на оказание платных медицинских услуг

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №17»
195176, пр. Металлистов, 56

«__» _____ 20__ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №17», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Романова А.В., действующее на основании Устава и лицензии № _____, выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга _____.

(адрес: СПб, ул. Малая Садовая, д. 1, тел. 595-89-79, ОГРН 1027804191788), с одной стороны, и гражданин

(Ф.И.О.)

(адрес, телефон)

Именуемый в дальнейшем «Потребитель» (законный представитель Потребителя), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. **Исполнитель** принимает на себя обязательства оказать **Потребителю**, по его желанию и сверх Территориальной программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи, следующие платные услуги:

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость	Количество	Сумма	Срок оказания услуги

1.2. **Потребитель** обязан оплатить оказанные услуги в порядке, предусмотренном в пункте 3 настоящего договора.

1.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

2. Условия предоставления медицинских услуг

2.1. Медицинская услуга не оказывается при наличии у **Потребителя** противопоказаний, установленных врачом.

2.2. **Потребитель** предупрежден, что с учетом технологии выполнения услуги возможно (но не обязательно) возникновение побочных эффектов и осложнений.

2.3. В связи с оказанием медицинской услуги в предусмотренных нормативными актами случаях **Потребителю** может быть выдан листок нетрудоспособности.

2.4. Ответственным за организацию представления **Потребителю** платной медицинской услуги является:

(Ф.И.О, должность врача, категория)

2.5. **Потребителю** предоставляется в доступной форме информация 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.

3. Стоимость и порядок оплаты

3.1. Стоимость медицинской услуги подлежащей оплате **Потребителем** за предоставленные услуги, в соответствии с действующим _____ в _____ учреждении _____ преискурантом, _____ составляет: _____ руб.

3.2. **Потребителю** в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг, а именно: контрольно-кассовый чек.

4. Права и обязанности сторон

4.1. **Исполнитель** обязан:

- Оказать **Потребителю** квалифицированную, качественную медицинскую услугу;
- Предоставить **Потребителю** бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге, условиях ее получения, стоимости, сведения о квалификации специалиста, выполняющего услугу;
- Информировать **Потребителя** о предлагаемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений, о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, стандартах и порядках медицинской помощи, применяемых при предоставлении услуг по Договору;
- **Исполнитель** после исполнения Договора выдает **Потребителю (законному представителю Потребителя)** копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг по Договору.

4.2. **Исполнитель** имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в т.ч. и непредусмотренной договором.
- в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, назначить другого врача соответствующего профиля и квалификации.

4.3. **Потребитель** обязан:

- оплатить предоставляемую медицинскую услугу в порядке и сроки, определяемом настоящим Договором;
- до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях;
- точно выполнять требования персонала, обеспечивающие безопасность и качественное выполнение медицинской услуги включая назначения врача, правил санитарно-эпидемиологического режима, распорядка работы учреждения
- соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы; вовремя являться на прием;
- своевременно оплачивать оказанные медицинские услуги.

4.4. **Потребитель** имеет право:

- на получение информации о медицинской услуге;
- знакомиться с документами, подтверждающими право учреждения и его врачей на оказание услуги

5. **Ответственность сторон**

5.1. **Исполнитель** несет ответственность перед **Потребителем** за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методикам диагностики, профилактики и лечения, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни **Потребителю**;

5.2. При несоблюдении **Исполнителем** сроков и качества оказания медицинских услуг **Потребитель** вправе по своему выбору, обратившись с письменным заявлением: потребовать:

- 5.2.1. назначить новый срок оказания услуги;
- 5.2.2. потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- 5.2.3. потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- 5.2.4. расторгнуть Договор и потребовать возмещения затрат в установленном законодательством порядке.

5.3. В случае имеющейся угрозы жизни и здоровью Заказчика **Исполнитель** обязан предоставить оказание медицинских услуг в соответствии с Территориальной программой Государственных гарантий РФ.

5.4. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, **Потребитель** возмещает **Исполнителю** фактически понесенные исполнителем затраты, если иное не предусмотрено законом (ст.781 ГК РФ).

6. **Порядок расторжения договора и рассмотрения споров**

6.1. В случае отказа **Потребителя** после заключения Договора от получения медицинских услуг, Договор расторгается по обоюдному согласию Сторон. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, стороны примут все меры к их разрешению путем переговоров. В случае невозможности урегулировать споры, путем переговоров, возникшие в ходе исполнения настоящего договора или в связи с ним либо вытекающее из него (за исключением требований, проистекающих из причинения вреда жизни или здоровью граждан), рассматриваются в судебном порядке в соответствии с действующим Законодательством РФ.

7. **Заключительные положения**

- 7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания.
- 7.2. Договор составляется в двух экземплярах и имеет одинаковую силу.
- 7.3. **Потребитель** ознакомлен с программой предоставляемых услуг и дает свое информированное добровольное согласие на их реализацию.
- 7.4. Договор считается действительным только при наличии кассового чека.
- 7.5. Настоящий Договор действует с момента заключения и до исполнения сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

8. **Реквизиты сторон.**

Исполнитель:

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №17»
195176, пр. Металлистов, 56

Главный врач

А.В.Романов

Потребитель:

