

**ДОГОВОР**  
на оказание платных медицинских услуг

г. Ухта

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Ухтинский межтерриториальный родильный дом»**, лицензия на право осуществления медицинской деятельности № ЛО-11-01-001959 от «15» февраля 2018 г, выдана Министерством здравоохранения Республики Коми, находящимся по адресу: 167981, РК, г. Сыктывкар, ул. Ленина, 73, тел.: (8212) 286-000, в лице главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «**Исполнитель**», с одной стороны и **гражданин** \_\_\_\_\_, именуемая в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1 «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» платную медицинскую услугу «**Индивидуальный пост врача без предоставления сервисной палаты в послеродовом периоде**», а «Пациент» обязуется оплатить эту услугу.

1.2 Срок оказания медицинской услуги «\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

**2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1 Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту на момент подписания договора составляет **30 000, 00 рублей (тридцать тысяч рублей)**.

2.2 Оплата медицинской услуги производится наличными в размере 100 % в кассу ГБУЗ «УМРД» или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» после завершения услуги.

2.3 Оплату медицинской услуги производит \_\_\_\_\_.

2.4 Оказание медицинской услуги осуществляет \_\_\_\_\_.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**3.1. «Исполнитель» обязан:**

3.1.1. Оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в соответствии с установленными медицинскими технологиями (стандартами) и в установленный договором срок;

3.1.2. Предоставить «Пациенту» бесплатную доступную информацию о предоставляемой услуге;

3.1.3. По требованию «Пациента» предоставить ему копию лицензии на осуществление медицинской деятельности, сертификаты;

3.1.4. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся персональных данных «Пациента».

**3.2. «Исполнитель» имеет право:**

3.2.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором;

3.2.2. Требовать от «Пациента» соблюдения режима, рекомендаций, данных лечащим врачом;

3.2.3. Отказаться от предоставления услуг «Пациенту» в случаях, если тот хотя бы дважды безосновательно отказался от назначений специалистов (врачей) «Исполнителя».

**3.3. «Пациент» обязан:**

3.3.1. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных и имеющихся заболеваниях, о состоянии своего здоровья, отягощенной наследственности, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и обо всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья;

3.3.2. Оплатить стоимость услуг в порядке, предусмотренном разделом 2 настоящего Договора;

3.3.3. Точно выполнять назначения и все необходимые требования и предписания врачей, и специалистов, осуществляющих медицинское обслуживание. Своевременно проходить лабораторные и диагностические обследования, выполнять установленный режим распорядка дня, питания, приема лекарственных средств и прохождения лечебных процедур.

**3.4. «Пациент» имеет право:**

3.4.1. На предоставление информации о медицинской услуге;

- 3.4.2. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- 3.4.3. На выбор врача с учетом его согласия;
- 3.4.4. На получение от «Исполнителя» информации о состоянии своего здоровья;
- 3.4.5. Дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- 3.4.6. Отказаться от медицинского вмешательства;
- 3.4.7. На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;
- 3.4.8. Отказаться от получения медицинской услуги с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с оказанием услуги.

#### **4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ**

4.1. Оказываемая медицинская услуга представляет собой **«Индивидуальный пост врача без предоставления сервисной палаты в послеродовом периоде»**. **Обращаем Ваше внимание, что данная услуга предполагает не только ведение родов через естественные родовые пути, но и оперативные пособия, как-то: кесарево сечение, наложение акушерских щипцов, вакуум-экстракция плода.**

Перед оказанием медицинской услуги «Пациент» обязан пройти стандартное обследование.

4.2. Услугу оказывает врач, имеющий сертификат специалиста, допущенный приказом по учреждению.

4.3. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги «Пациент» должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью «Пациента». Обращаем Ваше внимание, что если Вы курите, имеет повышенный вес и (или) какую-либо соматическую патологию, то вероятность вредных (побочных) эффектов и осложнений увеличивается.

Основные возможные осложнения течения родов, в том числе при оказании акушерских оперативных пособий: аномалия родовой деятельности; кровотечение в родах и в раннем послеродовом периоде; эмболия (тромбоэмболия, эмболия околоплодными водами, воздушная эмболия); инфекция матери и плода; внутриутробная гипоксия плода; травмы мягких тканей; несоответствие размеров таза и плода; дистония плечевого пояса; расхождение лонного сочленения; плотное прикрепление плаценты; выпадение петель пуповины; родовое излитие околоплодных вод; несостоятельность швов, рубца на матке, ранение смежных органов; подкожная эмфизема; релапаротомия (повторное вхождение брюшной полости); гематома и т.д.

4.4. В связи с тем, что вышеперечисленные осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, «Исполнитель» не несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.

В случае если осложнения, возникшие в результате некачественного оказания услуги, потребовали оказания срочной медицинской помощи, исполнитель устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.

4.5. «Пациент» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского учреждения.

4.6. «Пациент» осведомлен, что данную медицинскую услугу может получить бесплатно, в рамках Программы государственных оказания медицинской помощи на территории РК, по месту жительства.

4.7. Данная услуга в ГБУЗ «УМРД» осуществляется сверх утвержденных плановых объемов по Программе государственных гарантий оказания медицинской помощи на территории РК и вне очереди.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. Качество выполненной работы при оказании платных услуг должно соответствовать требованиям, обычно предъявляемым к работам соответствующего рода, а также обязательным требованиям, предъявляемым к оказанию медицинской помощи (ст.4 ЗоЗПП).

5.2. «Исполнитель» несет ответственность перед «Пациентом» за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни пациента в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. «Исполнитель» несет ответственность за неисполнение обязательств или исполнение их ненадлежащим образом лишь при наличии вины (умысла или неосторожности) (ст. 401 ГК РФ).

5.4. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение обязательств или за ненадлежащее исполнение обязательств, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой

силы, или нарушения потребителем установленных правил, которые он должен соблюдать (режим, диета, выполнение определенных процедур и т.д.) (ст.13 ЗоЗПП, ст. 401 ГК РФ).

При нарушении «Пациентом», получающим медицинские услуги на платной основе, режима, прописанного врачом, или умышленном причинении вреда своему здоровью, приведшего к обострению заболевания, оплата медицинских услуг по лечению осложнений и обострений заболевания, в том числе и по его диагностике, производится за счет средств «Пациента».

5.5. В случае отказа «Пациента» после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. «Исполнитель» информирует «Пациента» о расторжении договора по инициативе «Пациента», при этом «Пациент» обязан оплатить «Исполнителю» фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.6. В случае, когда невозможность оказания услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна сторона не отвечает.

5.7. «Исполнитель» несет ответственность за разглашение персональных данных «Пациента» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## **6. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны правомочными представителями сторон. Одностороннее изменение настоящего договора не допускается.

6.3. Досрочное расторжение настоящего Договора может быть в случаях и порядке, предусмотренных законодательством и настоящим Договором.

## **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. По всем вопросам, неурегулированным настоящим договором, стороны руководствуются нормами действующего гражданского законодательства РФ.

7.2. Все приложения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью.

7.3. Все споры, вытекающие из настоящего договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

До обращения в суд по поводу качества оказания услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы.

7.4. «Пациент» дает согласие «Исполнителю» в целях оказания медицинских услуг, установления медицинского диагноза, ведения медицинской и статистической документации обрабатывать, хранить, использовать свои персональные данные, в том числе: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место жительства, семейное положение, место работы, образование, сведения о физиологических особенностях (рост, вес и др.), состоянии здоровья, которое может быть отозвано «Пациентом» с даты, указанной в письменном заявлении об отзыве согласия на обработку персональных данных.

С момента отзыва согласия на обработку персональных данных «Исполнитель» не вправе использовать персональные данные «Пациента» в выше указанных целях.

7.5. Договор составлен в 2 подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у «Пациента», один - у «Исполнителя».

7.6. По всем вопросам, неурегулированным настоящим договором, стороны руководствуются нормами действующего гражданского законодательства РФ.

## **8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

«Исполнитель»: ГБУЗ «УМРД»,  
юридический адрес: РК, г.Ухта, пр.Космонавтов, д.13,  
ОГРН 1021100734467, ИНН 1102007092

«Пациент»: \_\_\_\_\_,

паспорт: \_\_\_\_\_ серия: \_\_\_\_\_, номер: \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_

дата выдачи: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

проживает по адресу: \_\_\_\_\_,

тел. \_\_\_\_\_.

**ПОДПИСИ СТОРОН:**

«Исполнитель» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

«Пациент» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .