

**Договор №**  
**на предоставление платных медицинских услуг**

г. Санкт-Петербург

СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 17» в лице главного врача Игошиной А.Н., действующей на основании лицензии № ЛО41-01148-78/00357651, выданной Комитетом по Здравоохранению Санкт-Петербурга 05.11.2020г. на осуществление медицинской деятельности по следующим видам работ, выполняемые При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; неотложной медицинской помощи; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии профилактической; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); неотложной медицинской помощи; организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; неотложной медицинской помощи; организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:2 гастроэнтерологии; гигиеническому воспитанию; детской кардиологии; детской хирургии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; лечебной физкультуре и спортивной медицине; медицинской статистике; неврологии; неотложной медицинской помощи; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии ;рентгенологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; эпидемиологии; при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности именуемой в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ» с одной стороны и Ф.И.О. родителя (иного законного представителя, действующего по доверенности)

Адрес тел. с другой стороны, именуемый в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК» заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» принимает на себя обязательства по оказанию платных медицинских услуг в виде профилактической и лечебно-диагностической помощи:

Наименование услуги (по Прейскуранту)

Исполнитель

Сумма

Время приема \_\_\_\_\_

№ чека \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1.2. «Заказчик» обязан оплатить оказанные услуги в срок и в порядке, предусмотренном в п.4 настоящего договора.

**2. Права и обязанности сторон.**

2.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан:

- ознакомить «ЗАКАЗЧИКА» с порядком и условиями Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи в г. Санкт-Петербурге;
- предоставить «ЗАКАЗЧИКА» бесплатную, достоверную, доступную информацию о предоставляемой услуге, в том числе сведения об именуемом у «ИСПОЛНИТЕЛЯ» разрешении, лицензии, режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их предоставления, сведения о квалификации и сертификации специалистов;
- оказать «ЗАКАЗЧИКУ» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленные Договором сроки;
- обеспечить в установленном в учреждении порядке, информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их предоставления, сведения о квалификации специалистов;
- предоставить информацию о стоимости услуг;
- оказывать качественные платные услуги в согласованные сроки;
- обеспечить соответствие предоставляемых платных услуг «ЗАКАЗЧИКУ» требованиям предъявляемым к диагностике, профилактике и лечению, разрешенным на территории Российской Федерации;
- не допускать случаев оказания платной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни ЗАКАЗЧИКА и при острой боли;
- в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Пациентом своих обязательств;

- бесплатно и безотлагательно оказывать медицинскую помощь иностранным гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу их жизни, или требующих срочного медицинского вмешательства (в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 186 от 06.03.2013 г.)

- в случае непредвиденного отсутствия специалиста «ИСПОЛНИТЕЛЯ» в день, назначенный для оказания медицинской услуги, назначить другого, квалифицированного специалиста по согласованию с «ЗАКАЗЧИКОМ» для проведения медицинской услуги либо перенести ее выполнение на другое время, предварительно предупредив «ЗАКАЗЧИКА»;

- обеспечивать режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством.

2.2. «ЗАКАЗЧИК» обязан:

- выполнять требования медперсонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги, включая: выполнение рекомендаций лечащего врача; соблюдение распорядка дня учреждения; правил санитарно-противоэпидемического режима; техники безопасности и противопожарной безопасности;

- следовать всем рекомендациям лечащего врача;

- предоставить все сведения о состоянии здоровья ребенка;

- информировать лечащего врача о возникших осложнениях, связанных с состоянием его здоровья;

- согласовывать с лечащим врачом употребление любых лекарственных средств, препаратов и т.д.

- ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

- оплатить стоимость предоставляемых услуг;

- отказ от платного лечения или перенос на другой день возможен за сутки до назначенного времени приема;

2.3. «ЗАКАЗЧИК» имеет право:

- на получение информации об оказываемой платной медицинской услуге;

- ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;

- выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

- требовать сохранения конфиденциальной информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии здоровья (врачебной тайны);

- отказаться от получения Услуги и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг;

- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;

- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;

- на информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах

лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;

- потребовать предоставление копий медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, если в них не затрагиваются интересы третьей

стороны.

**3. Условия и сроки предоставления платных услуг.**

3.1. «ЗАКАЗЧИК» подтверждает, что ознакомлен с информацией, предоставленной на стенде «Платные медицинские услуги», ему разъяснено, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» действует в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006(далее-Постановление№1006) имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

- на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и/или целевыми программами;

- при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ;

- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, гражданам РФ, не проживающим постоянно на её территории и не являющимися застрахованными в ОМС. Если иное не предусмотрено международными договорами РФ;

- при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ», и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

3.2. «ЗАКАЗЧИК» подтверждает, что добровольно желает получить медицинскую помощь за счёт собственных средств.

3.3. При заключении настоящего договора «ЗАКАЗЧИК» ознакомлен:

- с порядком оказания медицинской помощи населению и стандартам медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг утверждёнными Минздравсоцразвития РФ в полном объёме стандарта медицинской помощи;

- с информацией о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании, квалификации);
- с информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинских вмешательств, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
- 3.4. Услуга предоставляется после оплаты оказываемого вида услуг с приложением платежного документа.
- 3.5 Отказ от платных услуг или перенос на другой день возможен за сутки до назначенного времени приема;
- 3.6 Срок предоставления услуг врачом определяется в каждом конкретном случае индивидуально. Начало срока оказания услуг определяется с момента указанного времени приема и продолжительность определяется врачом в каждом случае индивидуально.
- 3.7 Срок оказания абонементных платных услуг определяется в соответствии с прейскурантом на оказание платных услуг.
- 3.8 При несоблюдении «ЗАКАЗЧИКОМ» обязательств по срокам исполнения услуги (неявка пациента в установленное время) «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе по своему выбору назначить новый срок оказания услуги.

#### 4. Стоимость работ и порядок оплаты.

4.1. Расчеты за выполнение услуг производится до оказания услуги согласно действующему прейскуранту на платные услуги «ИСПОЛНИТЕЛЮ» через контрольно-кассовую машину или по безналичному расчету, по оформленному счету.

#### 5. Ответственность сторон.

- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору «ИСПОЛНИТЕЛЬ» несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
- 5.2. При несоблюдении «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» обязательств по срокам исполнения услуги «ЗАКАЗЧИК» вправе по своему выбору:
  - назначить новый срок оказания услуги;
  - потребовать исполнения услуги другим специалистом;
  - расторгнуть договор и потребовать возмещения суммы произведенной оплаты.
- 5.3. В случае отказа «ЗАКАЗЧИКА» после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» информирует «ЗАКАЗЧИКА» о расторжении договора по инициативе «ЗАКАЗЧИКА», при этом «ЗАКАЗЧИК» оплачивает «ИСПОЛНИТЕЛЮ» фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 5.4. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае имеющейся угрозы жизни и здоровью пациента.

#### 6. Претензии и споры.

- 6.1. Споры, возникшие между «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» и «ЗАКАЗЧИКОМ» разрешаются путем предъявления претензии. Срок рассмотрения претензии 14 дней.
- 6.2. Если стороны не придут к согласию, то вправе обратиться за судебной защитой в установленном законом порядке.

#### 7. Расторжение договора.

- 7.1. «ЗАКАЗЧИК» не вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке без предупреждения за сутки до начала срока оказания услуг.
- 7.2. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае несоблюдения сроков выполнения услуги «ЗАКАЗЧИКОМ» (неявка в указанное время).

#### 8. Заключительные положения.

- 8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и до окончания срока оказания услуг.
- 8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую силу.
- 8.3. ЗАКАЗЧИК ознакомлен с Правилами оказания бесплатной медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий ОМС, отказывается от ее получения и дает добровольное согласие на получение данной медицинской услуги возмездно.
- 8.4. «ЗАКАЗЧИК» с действующим прейскурантом на оказание платных медицинских услуг ознакомлен. Согласен.
- 8.5. «ЗАКАЗЧИК» согласен на обработку персональных данных в целях исполнения настоящего договора в соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

ЗАКАЗЧИК \_\_\_\_\_

Ф.И.О./подпись/

#### 9. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи сторон.

ОТ ИСПОЛНИТЕЛЯ:

ЗАКАЗЧИК:

ИНН 7802064957 / КПП 780201001  
 194358 г. Санкт-Петербург ул. Есенина д.38 кор.2  
 ОГРН 1027801568761 Свидетельство о рег. выдано  
 ИМНС России по Выборгскому району Санкт-Петербурга  
 Комитет Финансов СПб (СПб ГБУЗ ДГП № 17 л/с 0501015)  
 счет 40601810200003000000  
 в ГРКЦ ГУ Банка России по СПб БИК 044030001

ФИО родителя (иного законного представителя  
 действующего по доверенности)

Паспорт №  
 серия

Главный врач

\_\_\_\_\_ А.Н. Игошина

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Приложение к договору № \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ " " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

#### ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА (дополнение) на предоставление медицинских услуг на платной основе

На основании статей 20, 84 Федерального закона № 323 - ФЗ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации от 21.11.2011г. я, \_\_\_\_\_, желаю получить платные медицинские услуги в СПб ГБУЗ «Детской городской поликлинике №17

ребенку (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
 Я получил(а) полное и всестороннее разъяснение о предлагаемых медицинских услугах (вид услуги) \_\_\_\_\_ соответствующих состоянию здоровья ребенка (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Мне разъяснено, что я могу получить бесплатно, в рамках системы обязательного медицинского страхования и Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории г. Санкт-Петербург: в порядке очередности; по направлению; без выбора по желанию специалистов; в профильном учреждении; без сервисных услуг;

Мне также разъяснено, что я могу получить данные медицинские услуги, соответствующие состоянию здоровья ребенка вне рамок обязательного медицинского страхования и Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории г. Санкт-Петербурга

медицинскую услугу сверх видов, объемов, условий Территориальной программы государственных гарантий добровольно. \_\_\_\_\_  
 Согласен \_\_\_\_\_

Решение об отказе от получения медицинской услуги в рамках обязательного медицинского страхования и Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории г. Санкт-Петербурга принято в связи с:

- собственным желанием;
- Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен(а) оплатить стоимость медицинской услуги \_\_\_\_\_ в соответствии с прейскурантом за счет своих личных средств и иных источников дохода, не запрещенных действующим законодательством.

Я ознакомлен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.  
 \_\_\_\_\_ подпись пациента " " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г

Причина платности: \_\_\_\_\_

Информацию до пациента довел: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
 (должность, Ф.И.О.)