

Уважаемый(ая)

ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая больница» уведомляет Вас 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.

Подпись Потребителя \_\_\_\_\_

## Договор № об оказании медицинских услуг в ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая больница».

г. Оренбург

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020

ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая больница» именуемая в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Редюкова А.В., действующего на основании Устава больницы, в соответствии с лицензией на оказание медицинской помощи № ЛО-56-01-002683 от 12.02.2020 г., выданной министерством здравоохранения Оренбургской области, 460006, г. Оренбург, ул. Терешковой, 33, тел. (3532)77-35-44, на виды деятельности, перечисленные в Приложении №1, с одной стороны, и

(ФИО) \_\_\_\_\_

Дом. адрес

Тел.

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик»,

(ФИО) \_\_\_\_\_

Дом. адрес

Тел.

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### I. Предмет договора

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе медицинскую помощь (медицинские услуги) отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

1.2 Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"исполнитель" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

"заказчик" - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

Понятие "медицинская организация" употребляется в настоящего Договора в значении, определенном в Федеральном законе "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.3 Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать медицинские услуги (медицинскую помощь) согласно спецификации (Приложение №2), являющейся неотъемлемой частью договора, в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

### II. Права и обязанности сторон.

#### Обязанности исполнителя:

2.1 Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации.

2.2 Ознакомить Потребителя с предстоящей медицинской манипуляцией, разъяснить степень риска, оформить письменное согласие на проведение медицинского вмешательства.

2.3 В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.

2.4 В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг, потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, Исполнитель обязан такие медицинские услуги оказывать без взимания платы в соответствии с Федеральным законом №323-ФЗ от 21.11.2011г. "Об основах охраны здоровья граждан в 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 Ознакомить Потребителя при поступлении в стационар с правилами внутреннего распорядка больницы.

**Исполнитель имеет право:**

2.7 Определить вид и объем медицинских услуг, лабораторных, диагностических, инструментальных и других видов обследования, методов лечения, определять длительность лечения для достижения качественного результата.

2.8 При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Потребителем.

2.9 В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

**Заказчик обязуется:**

2.10 Оплатить стоимость предоставляемой медицинской помощи (медицинских услуг) согласно прейскуранту, действующему на момент заключения договора.

2.11 Возместить убытки в случае причинения ущерба Потребителем имуществу Исполнителя.

**Заказчик имеет право:**

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

**Потребитель обязуется:**

2.13 Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.14 Ознакомиться с правилами внутреннего распорядка больницы и соблюдать их.

**Потребитель имеет право:**

2.15 Получать в доступной для него форме имеющуюся 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 лечения.

**III. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты.**

3.1 Оплата планируемых медицинских услуг может производиться наличным платежом в рублях в кассу Исполнителя, а также безналичным платежом на счет Исполнителя в рублях.

3.2 Предварительная стоимость медицинских услуг по данному договору в соответствии с действующим прейскурантом составляет \_\_\_\_\_ рублей  
сумма прописью

3.3 Заказчик оплачивает 100%-ную предварительную стоимость, указанную в п. 3.2 настоящего договора.

3.4 Окончательная стоимость услуг может быть изменена в случае оказания Потребителю дополнительных медицинских услуг по согласованному сторонами Дополнительному соглашению к настоящему договору. Заказчик обязуется оплатить стоимость дополнительных медицинских услуг согласно действующему прейскуранту.

3.5 Срок оказания услуги – 30 дней с момента заключения договора. В случае возникновения обстоятельств, независимых от воли сторон, препятствующих оказанию услуги в оговоренные в настоящем пункте сроки, договор расторгается по взаимному соглашению сторон. При этом Исполнитель возвращает Заказчику сумму, указанную в п. 3.2 за вычетом фактически понесенных расходов.

**IV. Ответственность сторон**

4.1 Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с действующим законодательством.

4.2 Все спорные вопросы, возникающие между Исполнителем, Заказчиком и Потребителем, разрешаются в установленном законом порядке.

4.3 Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации

**V. Сроки исполнения договора.**

5.1 Настоящий договор вступает в силу с момента внесения Заказчиком 100%-ной предоплаты предварительной стоимости медицинских услуг и действует до 30.12.2020 г.

**VI. Дополнительные условия.**

6.1 Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон, оформленному в письменной форме дополнительным соглашением в соответствии с законодательством.

6.2 Заказчик и Потребитель уведомлены о возможности оказания медицинской помощи и о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Подпись Заказчика \_\_\_\_\_

Подпись Потребителя \_\_\_\_\_

6.3 Исполнителем после исполнения договора выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг (в соответствии с ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.).

6.4 Договор составляется в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий - у

Потребителя.

6.5 При подписании договора допускается использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования либо иного аналога собственноручной подписи.

6.6 Все остальное, что не урегулировано настоящим договором регулируется законодательством Российской Федерации.

#### **VIII. Условия обработки персональных данных**

7.1. Субъект персональных данных (Заказчик, Потребитель) принимает решение о предоставлении своих персональных данных и дает согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе.

7.2. Обработка персональных данных Заказчика и Потребителя осуществляется с соблюдением принципов и правил, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 31.12.2017) "О персональных данных" и локальных нормативных актов, утвержденных в ГБУЗ «ООКБ» с целью: более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи, а также привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития учреждения.

7.3. Перечень персональных данных, на которое дается согласие, включает: Фамилию, имя, отчество; дату, место рождения; адрес по прописке; гражданство; пол; паспортные данные (серия, номер паспорта, кем и когда выдан); номер телефона; E-mail; данные о родственнике или контактном лице (Ф.И.О., контактный телефон); физиологические особенности, антропометрические данные; данные о состоянии здоровья (включая, аллергические проявления или индивидуальная непереносимость лекарственных препаратов, обо всех перенесенных и известных травмах, операциях, заболеваниях, в т. ч. носительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекциях, передаваемых половым путём, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и её компонентов); сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средствах; случаях обращения за медицинской помощью; код номенклатуры медицинских услуг; сведения о полученном лечении; диагноз.

7.4. Перечень действий (операций) с персональными данными, на совершение которых дается согласие, включает: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) должностным лицам ГБУЗ «ООКБ», уполномоченным на обработку таких данных и несущим ответственность в соответствии с законодательством РФ за нарушение режима защиты персональных данных (должностные лица, не имеющие медицинского образования); обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием средств автоматизации (внесение в информационные системы (базы данных) учреждения, или без использования таких средств (включение в списки (реестры), первичные отчетные формы). Передача (распространение, предоставление, доступ) персональных данных Потребителя иным лицам осуществляется строго с письменного согласия Потребителя.

7.5. Потребитель уведомлен о том, что указанные персональные данные систематизируются в «Региональном сегменте Единой государственной информационной системы здравоохранения» (ИС РС ЕГИСЗ), для обеспечения эффективной информационной поддержки процесса управления системой медицинской помощи, а также процесса оказания медицинской помощи.

7.6. Заказчик и Потребитель дают согласие: на получение рекламно-информационных рассылок медицинского характера посредством SMS и/или почтовых сервисов с возможностью отписаться от них в любой момент; на проведение персонализированного анкетирования, опросов по формам, утвержденным в Учреждении.

7.7. Потребитель дает согласие на доступ к своим персональным данным лицам, не состоящим в трудовых отношениях с Оператором персональных данных, а именно: сотрудникам кафедр ОРГМУ, студентам, ординаторам, аспирантам медицинских учреждений, проходящих обучение и практику на базе ГБУЗ «ООКБ», в целях проведения научных исследований, их публикации в научных изданиях, использования в учебном процессе при условии обезличивания и сохранения врачебной тайны.

(При отказе от дачи согласия написать: не даю согласия (подпись)).

7.8. Согласие действует бессрочно или прекращается по письменному отзыву, содержание которого определяется частью 3 ст. 14 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

#### **Исполнитель**

**ГБУЗ «Оренбургская областная  
клиническая больница»**

460018, г. Оренбург, ул. Аксакова/  
Степана Разина, 23/92.  
тел.31-47-22, факс (3532)31-46-34,

#### **Банковские реквизиты:**

Министерство финансов Оренбургской области

(ГБУЗ «ООКБ» л/с 039050050)

р/с 40603810300003000001

ГРКЦ ГУ Банка России

Оренбургской области г. Оренбурга.

ИНН 5612014915 БИК 045354001.

ОКПО 01910419 КПП 561201001

ОГРН 1025601809320 выдан

Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой  
службы №10 по Оренбургской области 30.12.2015 г.

#### **Заказчик**

**ФИО. Паспорт №**

#### **Потребитель**

**ФИО, паспорт №**

Главный врач \_\_\_\_\_ А.В. Редюков

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение № 2

к договору №

об оказании медицинских услуг в ГБУЗ

«Оренбургская областная клиническая больница».

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

### СПЕЦИФИКАЦИЯ

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость услуги за единицу без НДС, руб.	Кол-во	Сумма, без НДС, руб.
		Итого			

Сумма прописью \_\_\_\_\_

Исполнитель  
Главный врач ГБУЗ «ООКБ»

Заказчик

\_\_\_\_\_/А.В.Редюков

\_\_\_\_\_/\_\_\_ ФИО\_\_

Потребитель

\_\_\_\_\_/\_\_\_ ФИО\_\_