**Приложение №2**

**к положению о порядке и условиях предоставления**

**платных медицинских услуг**

**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_**

**об оказании платных медицинских услуг в амбулаторных условиях**

г. Лабинск «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированная психиатрическая больница № 6» министерства здравоохранения Краснодарского края,

именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_ , лицензии № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

- потребитель платных медицинских услуг, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1 Настоящий договор обеспечивает реализацию прав «Потребителя» на получение платных медицинских услуг в виде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2 Перечень и стоимость услуг, предоставляемых «Потребителю», указанны в прейскуранте «Исполнителя», действующем на дату составления настоящего договора.

1.3 При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края, регулирующим предоставление гражданам платных медицинских услуг.

**2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

2.1 Услуги «Потребителю» оказываются в соответствии с режимом работы «Исполнителя», который доводиться до сведения «Потребителя» при заключении договора.

2.2 При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1 настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются «Потребителем» согласно Прейскуранту.

**3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1 Оплата медицинских услуг производится «Потребителем» наличными деньгами в кассу «Исполнителя» перед оказанием услуг (предоплата) либо путем безналичного перечисления денег на текущий счет по «Учет средств, полученных от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности»

3.3. «Исполнитель» обязан выдать «Потребителю» квитанцию, подтверждающую прием наличных денег, если расчеты осуществляются через кассу «Исполнителя».

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1 «Исполнитель» обязан:

4.1.1 Своевременно и качественно оказать «Потребителю» медицинские услуги в установленный договором срок.

4.1.2 Предоставить «Потребителюу» доступную для его понимания достоверную информацию о предоставленных услугах до подписания договора.

4.1.3 Обеспечить «Потребителя» в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работе, перечне платных медицинских услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.1.4 Вести учет видов, объемов и стоимости оказываемых «Потребителю» услуг.

4.1.5 Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации «Потребителя», руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

4.2 «Исполнитель» имеет право:

4.2.1Требовать от «Потребителя» представления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг.

4.2.2 Требовать от «Потребителя» полной оплаты оказанных услуг.

4.3 «Потребитель» обязан:

4.3.1 Своевременно оплатить стоимость услуги.

4.3.2 Сообщить «Исполнителю» сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакции на медикаменты, перенесенные заболевания и т.д.)

4.3.3 Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные «Исполнителем», неукоснительно соблюдать рекомендации врача.

4.4 «Потребитель» имеет право:

4.4.1 Получать от «Исполнителя» полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге.

4.4.2 Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму, с возмещением «Исполнителю» фактически понесенные затраты.

**5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ**

5.1 «Исполнитель имеет лицензию на медицинскую деятельность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ лицензии, кем и когда выдан)

5.2 Началом представления медицинской услуги в амбулаторных условиях считается первичный осмотр и обследование.

5.3 Продолжительность услуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней (часов).

5.4 Первичный осмотр производит врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., врачебная квалификационная категория)

5.5 «Потребитель» дает согласие на проведение первичного осмотра.

5.6 «Потребитель» дает согласие на получение информации о состоянии своего здоровья, результата обследования следующим лицам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.7 «Потребитель» информирован о несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.

5.8 «Потребитель» уведомлен о том, что данный вид медицинской услуги не входит (входит) в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Российской Федерации в Краснодарском крае и не финансируется (финансируется) из бюджетных средств.

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1 «Исполнитель» несет ответственность:

6.1.1 За качество выполняемого лечебно-диагностического процесса.

6.1.2 За соблюдение сроков исполнения назначенной медицинской услуги.

6.1.3 «Исполнитель» освобождается от ответственности за неудовлетворительный исход или осложнения, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, грубой неосторожности или злого умысла «Потребителя».

6.2 «Потребитель» несет ответственность:

6.2.1 За достоверность предоставляемой информации о своем здоровье, четкое выполнение рекомендации врача своевременную оплату медицинских услуг.

**7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ,**

7.1 Договор вступает в силу с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. действует по «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

7.2. Договор считается выполненным после проведения (исполнения) взаимных обязательств сторонами.

7.3 В случае нарушения «Потребителем» условий договора, внесенная сумма возврату не подлежит.

7.4 В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором, стороны примут все необходимые меры к их разрешению путем переговоров.

7.5 В случае невозможности разрешения спора путем переговоров вопросов разрешается в судебном порядке.

7.6 Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.

7.7 Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

7.8 Договор составлен в 3-х экземплярах и хранится 1-у пациента, 1-в бухгалтерии учреждении, 1-в истории болезни.

**8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| «Исполнитель»  ГБУЗ «Специализированная психиатрическая больница №6» министерства здравоохранения Краснодарского края  ИНН 2345003380  КПП 234501001  ОГРН1022304445350  352274 пос Пенькозавод, ул. Широкая, 2  Банк: Южное ГУ Банка России  р/сч 40601810900003000001  л/сч 828522170 министерства финансов Краснодарского края (ГБУЗ «СПБ №6»)  БИК 040349001 | «Потребитель»  Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_  номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата и кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место регистрации (прописка)\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ГБУЗ «СКПБ №1» Потребитель платных медицинских услуг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_