



медицинских изделиях; получив в доступной форме информацию о правилах поведения в медицинских организациях -

даёт согласие на медицинское вмешательство и предоставление платных медицинских услуг Потребителю, оговоренных в настоящем Договоре, в том числе и медицинских услуг, предусмотренных в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в объёме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

подпись расшифровка подписи

1.7. Заказчик (Законный представитель) уведомлен о том, что несоблюдение лицом, в интересах которого он действует, указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, в том числе и в послеоперационный период, могут снизить качество оказываемой услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

подпись расшифровка подписи

1.8. Порядок оказания медицинской помощи и условия предоставления платных медицинских услуг, режим работы Исполнителя по предоставлению платных медицинских услуг (дни, часы, перечень специалистов (их квалификационные требования и информация о профессиональном образовании)), перечень и виды платной медицинской помощи (медицинских услуг) и их стоимость определены Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск), утвержденным Приказом главного врача ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск), с которыми Заказчик (Законный представитель) ознакомлен на сайте Исполнителя в сети «Интернет» и информационных стендах (стойках) у Исполнителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

подпись расшифровка подписи.

## **2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации и стандартами медицинской помощи (при их наличии);

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах в порядке установленным действующим законодательством Российской Федерации;

2.1.3. Предупредить Заказчика (Законного представителя), в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре. Оформить дополнительное соглашение к Договору;

2.1.4. В случае предоставления дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни лица, в интересах которого выступает Заказчик (Законный представитель) (при внезапных ситуациях) оказывать данные дополнительные услуги без взимания платы;

2.1.5. Обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования;

2.1.6. Своевременно и качественно оказывать Потребителю медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять Заказчику (Законному представителю) достоверную информацию о состоянии здоровья Потребителя, наличии у Потребителя заболевания, диагнозе и методах лечения, связанных с ними рисках, необходимых правилах подготовки к медицинским обследованиям и лечению, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о прогнозе результата проведенного лечения, о требованиях, которые необходимо соблюдать для достижения эффективного результата, о необходимости соблюдения Потребителем соответствующего режима как в период до оказания услуг, в период их оказания, так и в послеоперационный период, а также о возможных последствиях несоблюдения соответствующих требований и о возникновении возможных осложнений, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях;

2.1.7. Обеспечить Заказчика (Законного представителя) в установленном порядке информацией, в том числе в сети «Интернет», включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг и их стоимости, порядке их оплаты, месте, порядке и условиях оказания услуг, сведениями о медицинских работниках (их квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

2.1.8. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечить Заказчику (Законному представителю) непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Потребителя (включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях);

2.1.9. Обеспечить выдачу Заказчику (Законному представителю) медицинских документов (копий медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя без взимания платы, в порядке установленном Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя, Заказчика (Законного представителя) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.2.2. Требовать от Заказчика (Законного представителя) предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания Потребителю платных медицинских услуг;

2.2.3. Требовать от Заказчика (Законного представителя) и Потребителя бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения ими Правил внутреннего распорядка Исполнителя;

2.2.4. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителя (по экстренным показаниям);

2.2.5. Отказать в оказании платных медицинских услуг, при выявлении противопоказаний у Потребителя.

2.2.6. Отказать Потребителю, Заказчику (Законному представителю) в оказании медицинской помощи, в случае, нарушения ими условий п.2.3. настоящего Договора.

2.2.7. Отказать в оказании платных медицинских услуг Потребителю, находящемуся в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения.

2.2.8. Отказать в заключении договора на оказание платных медицинских услуг в случае отсутствия возможности оказать такие услуги, в том числе в случае отсутствия резервов мощностей, не используемых при выполнении государственного задания (плановых объемов высокотехнологичной медицинской помощи).

2.2.9. Не приступать к оказанию услуг, приостановить их исполнение или отказаться от их исполнения в случаях, когда имеет место нарушение Потребителем, Заказчиком (Законным представителем) своих обязанностей по Договору, которое препятствует исполнению Исполнителем условий Договора.

2.2.10. В случае отказа от исполнения оказания услуг по причине нарушения Потребителем, Заказчиком (Законным представителем) обязательств по Договору, требовать возмещения убытков.

2.3. Заказчик (Законный представитель) обязуется:

2.3.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Исполнителем медицинские услуги, в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. До оказания медицинской помощи информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

2.3.3. Соблюдать необходимые правила подготовки к обследованиям лечению и оперативным вмешательствам;

2.3.4. Точно выполнять требования и предписания медицинского персонала Исполнителя, необходимые для предоставления Потребителю качественной медицинской помощи, для достижения эффективного результата от лечения, обеспечить соблюдение Потребителем режима и назначений медицинского работника до оказания услуг, в период оказания, а также в послеоперационный период.

2.3.5. Выполнять Правила внутреннего распорядка, режим работы Исполнителя,

2.3.6. Выполнять самому и потребителю личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя.

2.3.7. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Потребителя, Заказчика (Законного представителя) и/или лиц его сопровождающих, Заказчик (Законный представитель) обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме;

2.3.8. В случае отказа от исполнения Договора, подписать письменный отказ и оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы.

2.3.9. После надлежащего оказания услуг в рамках настоящего договора, отсутствия замечаний (претензий) подписать акт оказанных услуг (Приложение № 2).

2.4. Заказчик (Законный представитель) имеет право:

2.4.1. На выбор врача-специалиста;

2.4.2. На профилактику, диагностику, лечение, в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

2.4.3. На получение консультаций врачей-специалистов;

2.4.4. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии здоровья Потребителя, на выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья;

2.4.5. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

2.4.6. На отказ от медицинского вмешательства;

2.4.7. На возмещение вреда, причиненного здоровью Потребителя при оказании ему медицинской помощи, в порядке установленным действующим законодательством Российской Федерации.

2.4.8. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.4.9. Отказаться от исполнения Договора, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.

### **3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.**

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании действующего Прейскуранта Исполнителя, перечень которых содержится в Приложении № 1 к настоящему Договору и составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей \_\_\_\_ коп.

3.2. Перед оказанием Исполнителем платной медицинской услуги в стационарных условиях с согласия Заказчика (Законного представителя) им производится 100% оплата стоимости запланированного обследования и лечения путем внесения в течение 2-х (двух) рабочих дней с момента госпитализации денежных средств в кассу Исполнителя. После оплаты Заказчику (Законному представителю) выдается кассовый чек, свидетельствующий об оплате предполагаемых к оказанию медицинских услуг.

3.3. Стоимость медицинских услуг по договору может быть изменена в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг будут выявлены медицинские показания и потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре о которых Заказчик (Законный представитель) будет уведомлен в соответствии с п. 2.1.3. настоящего Договора.

3.4. Стоимость дополнительных медицинских услуг оплачивается Заказчиком (Законным представителем) на основании Дополнительного соглашения к настоящему Договору;

3.5. В целях соблюдения и защиты прав Потребителя, на основании обращения Заказчика (Законного представителя) Исполнителем могут быть предоставлены:

- справка установленного образца об оплате медицинских услуг для предъявления в налоговые органы Российской Федерации;
- выписка из единого государственного реестра юридических лиц;
- смета/перечень оказанных услуг (в том числе комплексных);
- копия договора (с приложениями и дополнительным соглашением к нему).

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

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до фактического выполнения обязательств, принятых сторонами по настоящему Договору.

4.2. Настоящий Договор может быть изменен, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Дополнительного соглашения и подписанному Сторонами.

4.3. Настоящий договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке, в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору;

4.4. В случае полного отказа Заказчика (Законного представителя) от получения медицинских услуг после заключения договора и оплаты услуг договор расторгается. При этом Заказчику (Законному представителю) возвращаются денежные средства в полном объеме. В случае частичного отказа от оказания услуг, Исполнитель удерживает только сумму фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

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

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Потребителем, Заказчиком (Законным представителем) условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя, а так же в случае, если Заказчик (Законный представитель) не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях Потребителя, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, был предупрежден о рисках и возможных послеоперационных осложнениях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия – в судебном порядке.

## 6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

6.1. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6.2. С согласия Заказчика (Законного представителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика (Законного представителя) допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

7.1. Стороны договариваются, что при подписании Договора и приложений к Договору Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

7.2. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Приложение:

1. Приложение № 1 – Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором и сроки их предоставления;

2. Приложение № 2 - Акт оказанных услуг

**«Исполнитель»:**

ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск)

214031, г. Смоленск, пр-т Строителей, д. 29

ИНН 6732033809 КПП 673201001

ОГРН 1126732001440

р/с 03214643000000016300 в Отделении Смоленск

Банка России/УФК по Смоленской области г.

Смоленск

БИК 016614901, e.mail:[contacts@orthosmolensk.ru](mailto:contacts@orthosmolensk.ru).

Лицензия выдана Территориальным органом

Росздравнадзора по Смоленской области,

расположенным по адресу: г. Смоленск, ул.

Большая Советская, д. 30/11, 4-ый этаж. Телефон:

8-4812 30-26-14

Главный врач

\_\_\_\_\_ А.В. Овсянкин

**«Заказчик» (Законный представитель):**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, данные документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства или адрес места пребывания)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи, дата)

**Приложение № 1 к Договору на  
оказание платных медицинских  
услуг в стационаре № \_\_\_\_\_.**

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ В СООТВЕТСТВИИ С  
ДОГОВОРОМ, И СРОКИ ИХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ**

В период \_\_\_\_\_ ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск) предоставляются медицинские услуги Потребителю в составе:

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование (виды) медицинской услуги</b>	<b>Количество</b>	<b>Цена, в рублях</b>	<b>Сумма, в рублях</b>

**ИТОГО:**

Стоимость медицинских услуг составляет \_\_\_\_\_  
и определяется на основании действующего Прейскуранта, утвержденного Исполнителем и согласованного с Заказчиком (Законным представителем) в соответствии с п. 1.5 настоящего Договора.

Перед оказанием Исполнителем платной медицинской услуги в стационарных условиях с согласия Заказчика (Законного представителя) им производится 100% оплата стоимости запланированного обследования и лечения путем внесения в течение 2-х (двух) рабочих дней с момента госпитализации денежных средств в кассу Исполнителя. После оплаты Заказчику (Законному представителю) выдается кассовый чек, свидетельствующий об оплате предполагаемых к оказанию медицинских услуг.

**«Исполнитель»**

**«Заказчик» (Законный представитель)**

Главный врач \_\_\_\_\_ А.В. Овсянкин  
М.П.

\_\_\_\_\_  
*подпись, расшифровка подписи, дата*