

**Договор**  
**на оказание платных медицинских услуг анонимно**

г. Саратов

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, обособленное структурное подразделение \_\_\_\_\_, в лице главного врача (директора) \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности \_\_\_\_\_, Положения о \_\_\_\_\_, действующей бессрочно лицензии на осуществление медицинской деятельности от 29 июня 2020 г. регистрационный № Л041-00110-64/00363725 (перечень предоставляемых услуг согласно п.8 выписки из Единого реестра лицензий), лицензирующий орган: Территориальный орган Росздравнадзора по Саратовской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин (ка) \_\_\_\_\_ (сведения фиксируются со слов гражданина), именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. Согласно настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги:

\_\_\_\_\_

а Потребитель обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Потребителем платных медицинских услуг по настоящему договору является:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, тел. \_\_\_\_\_

возраст \_\_\_\_\_

Сведения фиксируются со слов Потребителя.

Потребитель информирован о том, что в целях определения возраста пациента для дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в соответствии с частью 2 статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ может быть запрошен паспорт, а также о том, что при получении платных медицинских услуг анонимно имеет место риск для Потребителя в дальнейшем в полной мере защитить свои права в досудебном и судебном порядке, а также получить налоговые вычеты.

1.3. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: в соответствии с графиком работы специалистов, участвующих в оказании платных медицинских услуг, и режимом работы Исполнителя, со дня заключения договора до 30 рабочих дней.

1.4. Услуги предоставляются при наличии согласия Потребителя на обработку персональных данных, информированного добровольного согласия Потребителя, включающего, в том числе уведомление Потребителя 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.

## **2. Стоимость и порядок оплаты.**

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет \_\_\_\_\_ рублей.

При возникновении необходимости предоставления дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя. Дополнительные медицинские услуги оказываются с письменного согласия Потребителя, оформленного в виде дополнительного соглашения к настоящему договору, либо нового договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости, с оплатой по утвержденному прейскуранту.

2.2. Оплата медицинской услуги производится Потребителем наличным или безналичным расчетом до оказания медицинской помощи.

2.3. Исполнитель выдает Потребителю кассовый чек, подтверждающий факт оплаты.

## **3. Права и обязанности сторон.**

3.1. Исполнитель обязан:

- оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- предоставить Потребителю бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- после исполнения условий по настоящему договору выдать Потребителю» медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

3.2. Исполнитель имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

3.3. Потребитель обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость медицинской услуги;
- точно выполнять назначения врача.

3.4. Потребитель имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги.

## **4. Информация о предоставляемой медицинской услуге.**

4.1. Потребитель уведомлен о своей обязанности в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной

нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4.2. Потребитель уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи или территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и о сроках ожидания такой помощи.

4.3. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.4. В случае если при предоставлении медицинской услуги потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

4.5. Потребитель подтверждает, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей платной медицинской услуги и условий ее предоставления, порядком оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платной медицинской услуги, а также с информацией о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, информацией о медицинском работнике, отвечающем за предоставление платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации), информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

## **5. Ответственность.**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги или несоблюдения Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг, Потребитель вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- назначить новый срок оказания услуги;

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

## **6. Изменение и расторжение договора.**

6.1. Условия настоящего договора могут быть изменены по письменному соглашению Сторон.

6.2. После заключения договора Потребитель вправе отказаться от получения медицинских услуг. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. При этом Потребитель

оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.3. После заключения договора Исполнитель вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке при невозможности его надлежащего исполнения по независящим от него обстоятельствам (непреодолимая сила, введение ограничительных мер, нарушение Потребителем своих обязанностей и прочее).

### **7. Прочие условия.**

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

7.2. Все споры и разногласия разрешаются путем переговоров с привлечением независимой экспертизы и в судебном порядке.

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

7.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

### **8. Реквизиты сторон.**

#### **«Исполнитель»:**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, структурное подразделение \_\_\_\_\_

Адрес места нахождения: 410012, г. Саратов, ул. Б. Казачья, 112.

Адрес оказания услуг: г. Саратов, \_\_\_\_\_

Адрес для направления обращений (жалоб): 410012, г. Саратов, ул. Б. Казачья, 112.

Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 10.11.2002 года, выдано ИМНС России по Кировскому району г. Саратова

ОГРН 1026402664903

ИНН 6452006471 КПП 645201001

Официальный сайт в сети «Интернет» [www.clinicalcenter.sgmu.ru](http://www.clinicalcenter.sgmu.ru)

Главный врач (директор) \_\_\_\_\_

#### **«Потребитель»:**

Сведения фиксируются со слов Потребителя.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес для направления ответов на письменные обращения: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)