Приложение №1 к приказу от 23.08.2023 № 430 "Об утверждении формы договора оказания платных медицинских услуг"

**Договор оказания платных медицинских услуг**

**№ от**

г. Москва

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская клиническая больница № 24 Департамента здравоохранения города Москвы" (ГБУЗ "ГКБ № 24 ДЗМ") (ОГРН 1037739726771 (свидетельство серии 77 № 007197249 от 19.02.2003г.)) , имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-41-01137-77/00368097 от 25.12.2020 г., выданную Департаментом здравоохранения города Москвы (адрес: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43), в лице Директора  Тимохина Д.И., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и гражданин

**Ф. И. О**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий по адресу (город, область, район, поселок, деревня, улица, № дома, № кв.):

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем <Заказчик>, действующий (-ая) от имени и в интересах

**Ф. И. О**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий по адресу (город, область, район, поселок, деревня, улица, № дома, № кв.):

Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем <Пациент>, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Пациенту медицинские услуги в соответствии с действующим Прейскурантом на платные медицинские услуги, именуемые в дальнейшем "медицинские услуги" отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Заказчик обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

1.2. Заключая настоящий договор, Заказчик и Пациент проинформированы о том, что Пациент имеет право на бесплатную медицинскую помощь согласно ч.1 ст.41 Конституции РФ и может реализовать это право через Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи; что при определении размера налоговой базы Заказчик имеет право на получение социальных налоговых вычетов в соответствии со ст.219 п.3 Налогового кодекса РФ в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению, предоставленные ему Исполнителем.

**Заказчик / Пациент** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчечство полностью и подпись

1.3. Виды диагностического обследования и лечения, рекомендованные Пациенту, указаны в Приложении №1 к Договору, являющемся его неотъемлемой частью.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. ознакомиться с ценами действующего Прейскуранта и своевременно производить оплату за медицинские услуги в размере и порядке, указанные в пункте 3.1. настоящего договора;

2.2. Пациент обязан:

2.2.2. до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, о принимаемых лекарственных препаратах, а также другую информацию, влияющую на лечение, указанное в Приложении №1 к настоящему договору;

2.2.3. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя в период прохождения всего курса лечения;

2.2.4. строго соблюдать график приема врачей-специалистов;

2.2.5. соблюдать правила внутреннего распорядка, санитарно- эпидемиологический режим и режим нахождения в ЛПУ;

2.2.6. при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

2.2.7. при прохождении всего курса лечения отказаться от употребления наркотиков и лекарств, психотропных препаратов, алкоголя и напитков, если это не показано курсом лечения;

2.2.8. согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

2.3. Заказчик имеет право:

2.3.1. требовать от Исполнителя расчета стоимости оказываемых услуг ;

2.4. Пациент имеет право:

2.4.2. выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

2.4.3. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т. д.;

2.4.4. отказаться в письменной форме от хирургического вмешательства;

2.4.5. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (соблюдения врачебной тайны);

2.4.6. дать добровольное согласие в письменной форме на хирургическое вмешательство;

2.4.7. отказаться от получения медицинских услуг полностью или частично;

2.4.8. отказаться от услуг лечащего врача и выбрать другого лечащего врача.

2.5. Исполнитель обязуется:

2.5.1.оказать медицинские услуги качественно в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в сроки, указанные в настоящем договоре;

2.5.2.использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;

2.5.3.не использовать без согласия Пациента способов лечения, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Пациента;

2.5.4. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну);

2.5.5. информировать Пациента и Заказчика об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости оказываемых услуг, о предстоящих лечебно-диагностических мероприятиях, о необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости, а также о возможных осложнениях, которые могут возникнуть в ходе лечения.

2.6. Исполнитель имеет право:

2.6.1. требовать от Пациента:

2.6.1.1. графика прохождения процедур;

2.6.1.2. соблюдения внутреннего режима нахождения и проживания в ЛПУ;

2.6.1.3. соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.

2.6.2.по своему усмотрению определять длительность лечения, объем и перечень лечебно-диагностических мероприятий, медикаментозных препаратов и расходных материалов, необходимость перевода в отделение другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента;

2.6.3. использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации;

2.6.4. в случае возникновения неотложного состояния Пациента Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором;

2.6.5. отказаться от проведения лечения:

2.6.5.1. если требования Пациента не соответствуют требованиям технологий и могут вызвать нежелательные последствия;

2.6.5.2. при наличии противопоказаний;

2.6.5.3. при невыполнении Пациентом рекомендаций врача;

2.6.5.4. при несоблюдении Правил внутреннего распорядка и санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя;

2.6.5.5. при нарушении Пациентом обязанностей, указанных в настоящем Договоре;

2.6.6.изменить предварительный план лечения в связи с обстоятельствами, возникшими в процессе лечения и не зависящими от Исполнителя;

2.6.7. в случае досрочного наступления значительного улучшения состояния здоровья Пациента досрочно прекратить оказание медицинских услуг.

3. **Цена и порядок оплаты услуг**

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом

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

(**общая сумма по договору прописью**)

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100-процентной предоплаты до получения медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или безналичным банковским переводом.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента и/или Заказчика. Изменение цены с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение должно быть произведено в простой письменной форме путем подписания обеими сторонами дополнительного соглашения к настоящему договору. Оплата дополнительных медицинских услуг может производиться Пациентом или Заказчиком по факту, после завершения оказания таких услуг.

3.4. Перед выпиской производится полный расчет стоимости лечения Пациента с формированием финансовой документации, установленной законодательством РФ. После этого, но не позднее дня выписки, Пациент или Заказчик производит полную оплату медицинских услуг путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4. Срок выполнения медицинских услуг

4.1. Срок, в течение которого Пациенту могут оказываться услуги, упомянутые в Приложении №1 настоящего Договора, и Дополнительные услуги на условиях настоящего Договора установлен с по при соблюдении соответствующих условий.

4.2. Сроки, указанные в пункте 4.1. настоящего договора, могут быть увеличены или уменьшены, если в процессе выполнения медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение или уменьшение срока, указанного в пункте 4.1. настоящего договора.

4.3. По факту оказания медицинских услуг в соответствии со статьей 1 Договора составляется отчет об услугах, оказанных в отделениях ГБУЗ "ГКБ № 24 ДЗМ" по форме Приложения №3 к настоящему договору, являющегося его неотъемлемой частью.

5. Ответственность сторон

5.1. Исполнитель гарантирует качество услуг, оказываемых Пациенту в рамках настоящего договора.

5.2. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, услуги подлежат оплате Исполнителю в полном объеме.

5.3. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Пациента по причинам, не зависящим от Исполнителя, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически выполненные медицинские услуги.

5.4. При предоставлении Пациентом результатов исследований, выполненных в сторонних учреждениях, Исполнитель исходит из добросовестности Пациента и третьих лиц и не несет ответственности за достоверность представленных результатов.

5.5. Исполнитель не несет ответственности за денежные средства, ценности, документы и имущество Пациента.

5.6. В случае нарушения срока выполнения медицинских услуг по вине Исполнителя и если это приведет к увеличению срока, указанного в пункте 4.1. настоящего договора, Исполнитель несет все расходы по пребыванию Пациента в ЛПУ и оказываемые услуги в дополнительные дни.

5.7. В случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента по вине Исполнителя он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

5.8. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

5.8.1. возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение требований и назначений врача, несвоевременное сообщение об изменениях в состоянии здоровья и т.п.), а также в случае возникновения осложнений вследствие индивидуальных особенностей Пациента при условии, что медицинская услуга была оказана Исполнителем с соблюдением стандартов оказания медицинской помощи;

5.8.2. прекращения (незавершения) лечения по инициативе Пациента.

5.9. Пациент несет ответственность:

5.9.1. за достоверность и полноту предоставления информации о себе;

5.9.2. за выполнение требований и рекомендаций врача;

5.10. Заказчик несет ответственность:

5.10.1. за своевременность оплаты медицинских услуг.

5.11. Пациент и Исполнитель освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по настоящему договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) явились форс-мажорные обстоятельства. В таком случае Пациент или Заказчик покрывает фактически понесенные Исполнителем расходы или Исполнитель возвращает Пациенту или Заказчику остаток неиспользованных денежных средств, внесенных как предоплата, за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов.

5.11. Согласно пункту 2 статьи 782 ГК РФ Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору лишь при условии полного возмещения Пациенту или Заказчику убытков.

5.12. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент или Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы (пункт 3 статьи 781 ГК РФ).

6. Порядок разрешения споров

6.1. Пациент, Заказчик и Исполнитель примут все меры к разрешению всех споров и/или разногласий, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, путем переговоров.

6.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению, все споры и/или разногласия, возникшие из настоящего договора или в связи с ним, подлежат разрешению в суде общей юрисдикции по месту нахождения ответчика.

7. Общие положения

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащим образом уполномоченными лицами Сторон.

7.2. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего договора, должна быть письменно подтверждена Сторонами и соответствующее дополнение должно быть подписано к настоящему договору.

7.3. После подписания настоящего договора все предыдущие письменные и устные соглашения, переговоры и переписка между Сторонами теряют силу, если на них отсутствует ссылка в настоящем договоре.

7.4. Настоящий договор подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7.5. По вопросам, не отраженным в настоящем договоре, Стороны руководствуются нормами законодательства Российской Федерации.

7.6. Приложение №1, Приложение №2, к настоящему договору являются

его неотъемлемой частью.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты

**Заказчик** **Исполнитель**

Ф. И. О. Государственное бюджетное учреждение

здравоохранения города Москвы

Адрес: "Городская клиническая больница № 24

Департамента здравоохранения города Москвы"

Адреса:

юридический:127015, г.Москва,ул. Писцовая, д.10

фактический:127015,г.Москва, ул. Писцовая, д.10

Телефон (495) 613-04-08, факс (495) 613-04-34

Получатель:

Департамент Финансов города Москвы

(ГБУЗ "ГКБ №24 ДЗМ" л/сч. 2605441000450601)

ОГРН 1037739726771 ИНН 7707011465

КПП 771401001 БИК 004525988

р/с 03224643450000007300 ЕКС №40102810545370000003

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Банк: ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве г. Москва

Подпись расшифровка Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тимохин Д.И..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

дата