

ДОГОВОР
на оказание медицинских услуг на платной основе

«01» сентября 2026 г.

г. Новокузнецк

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» (сокращенное наименование ГАУЗ «НГКБ № 1»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____ с _____ одной _____ стороны, и _____ граждан(ка) _____,

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет или недееспособных граждан

Я, _____
Паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

На основании (заполнить необходимый документ):

Свидетельство о рождении ребенка : серия _____ номер _____, выдан _____

Акт органа опеки и попечительства: номер _____ от «__» _____ года

Доверенность: номер _____ от «__» _____ года, выдана _____

Являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун (нужное подчеркнуть) ребенка или лица, признанного недееспособным. Лицо, чьи интересы я представляю:

(Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина – полностью, год рождения)

именуемый (ая) далее «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

Термины, используемые в настоящем договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные термины:

Платные медицинские услуги — медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;

Потребитель – пациент, имеющий намерение получить либо получающий платные медицинские услуги лично в соответствии с договором;

Исполнитель – медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

1. Предмет Договора

1.1 «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» медицинские услуги на платной основе (далее - медицинские услуги), представляющие собой медицинское вмешательство, направленное на профилактику, диагностику и лечение заболевания, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (утвержденные приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н), клиническими рекомендациями Минздрава и в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, а «Потребителю» обязуется оплатить стоимость медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего договора, Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги «Исполнителя» и принять оказанные медицинские услуги:

Код по прейскуранту	Вид медицинской услуги	Цена, руб-лей	Количество	Льгота, %	Сумма, рублей

1.2. «Потребитель» подтверждает, что при заключении настоящего Договора в наглядной и доступной форме уведомлен «Исполнителем» о том, что «Потребитель» может получить соответствующие виды и объемы медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Заключая настоящий Договор, «Потребитель» добровольно соглашается на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.3. Настоящий Договор обеспечивает реализацию прав «Потребителя» на получение медицинских услуг в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», и Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Вышеуказанные медицинские услуги оказываются «Потребителю» в _____

2. Стоимость, сроки и порядок оплаты медицинских услуг на платной основе

2.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется сметой и составляет _____ рублей (____руб. ____коп.).

2.2. «Потребитель» оплачивает медицинские услуги в кассу «Исполнителя» по тарифам, действующим у «Исполнителя» на дату заключения договора. В случае, если срок оказания медицинской услуги переносится по сравнению со сроками, указанными в договоре, медицинские услуги оплачиваются по ценам, действующим на момент оказания медицинской услуги.

2.3. «Потребитель» оплачивает медицинские услуги после оказания медицинских услуг на условиях постоплаты в размере 100% стоимости медицинских услуг, путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» или иным способом.

2.4. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу или на расчетный счет «Исполнителя».

2.5. Объем и стоимость оказанных по Договору медицинских услуг отражаются в медицинской документации «Потребителя», актах оказанных услуг.

2.6. Расчеты по Договору производятся в российских рублях. Оплата медицинских услуг по Договору может быть произведена «Потребителем» наличными денежными средствами в кассу «Исполнителя», через платежный терминал, а также в безналичном порядке посредством перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя», указанный в настоящем Договоре.

2.7. В случае оказания медицинских услуг «Потребителю» в условиях стационара окончательный расчет по Договору производится «Потребителем» в последний день пребывания Потребителя в стационаре на основании счета «Исполнителя».

2.8. В случае отказа «Потребителя» от получения медицинских услуг Договор расторгается. В этом случае «Потребитель» оплачивает Исполнителю фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

2.9. Возврат денежных средств, оплаченных «Потребителем» в кассу «Исполнителя» в безналичной форме банковскими картами через POS-терминал, производится «Исполнителем» в безналичной форме владельцу банковской карты, с которой произведена оплата, по соответствующему заявлению «Потребителя» по указанным в заявлении банковским реквизитам.

2.10. Возврат денежных средств, оплаченных «Потребителем» в наличной форме через кассу «Исполнителя», производится «Исполнителем» в наличной форме в кассу «Исполнителя» по соответствующему заявлению «Потребителя».

2.11. В случае не предоставления медицинских услуг по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, а также в случае одностороннего отказа «Потребителя» от услуг, в том числе при его несогласии на превышение приблизительной сметы, денежные средства возвращаются «Исполните-

лем» «Потребителю» за вычетом фактически понесенных «Исполнителем» расходов по выполнению Договора (ч. 3 ст. 781, ст. 782 Гражданского кодекса Российской Федерации (часть вторая) от 26 января 1996 г. № 14-ФЗ). В случае невозможности оказания медицинских услуг, возникшей по вине «Потребителя», вследствие виновного неисполнения или препятствования к исполнению им требований абзаца 7 пункта 4.2 Договора возврат стоимости медицинских услуг не осуществляется (ч. 2 ст. 781 Гражданского кодекса Российской Федерации (часть вторая) от 26 января 1996 г. № 14-ФЗ).

2.12. Смета может быть твердой (не подлежит изменению) или приблизительной (может быть увеличена при изменении объема услуг). Смета-является неотъемлемой частью договора.

2.13. При приблизительной смете Исполнитель вправе увеличить цену договора путем заключения дополнительного соглашения к Договору с составлением новой сметы, только после письменного уведомления Потребителя и получения его письменного согласия на превышение сметы. Если Потребитель не согласен на увеличение цены, он вправе расторгнуть договор, но обязан оплатить фактически понесенные Исполнителем расходы.

3. Сроки и условия предоставления медицинских услуг на платной основе

3.1. Срок предоставления медицинских услуг: с _____ по _____.

3.2. На момент подписания договора «Потребитель» подтверждает, что до него доведена информация о сроках ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий (ОМС). Указанные сроки не являются сроком оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3. В случае возникновения необходимости изменения сроков предоставления медицинских услуг стороны могут изменить срок предоставления медицинских услуг путем заключения дополнительного соглашения к настоящему договору.

3.4. Факт заключения настоящего Договора не является основанием для предоставления Потребителю услуг в первоочередном порядке.

3.5. Услуги оказываются на территории «Исполнителя».

3.6. Сроки оказания «Потребителю» медицинских услуг определяются Сторонами по медицинским показаниям, с учетом режима работы «Исполнителя» и графика работы медицинских работников, оказывающих услуги, и отражаются в медицинской документации, но не превышают сроков, указанных в п. 3.1 Договора.

3.7. «Потребитель» добровольно согласен на получение предусмотренных данным договором медицинских услуг.

3.8. «Исполнитель» уведомил «Потребителя», и «Потребитель» подтверждает, что он уведомлен и согласен с тем, что данные медицинские услуги оказываются на платной основе за счет собственных средств «Потребителя», сверх или на иных условиях, чем предусмотрено Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.9. «Потребитель» уведомлен, что оказание данных медицинских услуг в согласованных с ним объемах и на оговоренных условиях не оплачивается за счет средств обязательного медицинского страхования, а также не оплачиваются государственными и негосударственными фондами (в том числе и Фондом социального страхования РФ).

3.10. «Потребитель» подтверждает, что подписание данного договора не вызвано влиянием непреодолимых жизненных обстоятельств и подписывает данный договор добровольно, без принуждения с чьей-либо стороны.

3.11. Медицинские услуги оказываются «Потребителю» по варианту технологии, общепринятому (обычному) для оказания такого рода медицинских услуг у «Исполнителя».

3.12. Детали, виды и объемы проведения медицинских манипуляций для достижения результата указанных в настоящем договоре медицинских услуг «Исполнитель» определяет самостоятельно, без согласования их с «Потребителем», опираясь на профессиональные знания и медицинские навыки своих работников. «Потребитель» информирован об этом и согласен.

3.13. Перед выполнением медицинских услуг, для которых законом установлена необходимость отдельного согласия, «Потребитель» подписывает соответствующее информированное добровольное согласие.

3.14. «Потребитель» подтверждает, что он предупрежден «Исполнителем» о риске и осознает, что используемая технология оказания медицинских услуг (диагностики и лечения) не может полностью исключить вероятность возникновения осложнений (побочных, вредных для здоровья эффектов) медицинского вмешательства, а также не гарантирует достижения положительного и эффективного результата оказания медицинских услуг.

3.15. «Исполнитель» не несет ответственности за наступление осложнений, не достижение положительного результата оказания медицинских услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

3.16. «Потребитель» подтверждает, что уведомлен об обязанности соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в ГАУЗ «НГКБ №1». «Потребитель» предупрежден, что несоблюдение назначений и рекомендаций «Исполнителя» (медицинского работника), включая, но не ограничиваясь: нарушение предписанного режима лечения, графика приема лекарственных препаратов, сроков явки на процедуры и обследования, — может повлечь за собой снижение качества предоставляемой платной медицинской услуги, невозможность ее завершения в установленный договором срок, а также причинение вреда здоровью «Потребителя».

3.17. В случае если при предоставлении медицинских услуг на платной основе потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, «Исполнитель» обязан предупредить об этом «Потребителя». Без согласия «Потребителя», «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.18. В случае если при предоставлении медицинских услуг на платной основе 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, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.19. Перед получением медицинских услуг на платной основе «Исполнитель» предоставил «Потребителю» возможность ознакомиться в доступной форме, а «Потребитель» подтверждает, что ознакомился с:

- наименованием, адресом места нахождения и режимом работы ГАУЗ «НГКБ № 1»;
- документом, подтверждающим факт внесения сведений о ГАУЗ «НГКБ № 1» в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа осуществившего государственную регистрацию;
- с имеющимися у ГАУЗ «НГКБ № 1» лицензиями (с приложениями, в том числе перечнем работ составляющих медицинскую деятельность медицинской организации), наименованием, адресом места нахождения и телефоном выдавших их лицензирующих органов;
- Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (в том числе с порядком и условиями предоставления медицинской помощи в соответствии с Программой);
- действующим прейскурантом ГАУЗ «НГКБ № 1» на медицинские услуги на платной основе;
- списком медицинских работников, непосредственно оказывающих соответствующие медицинские услуги на платной основе (уровне их профессионального образования и квалификации);
- графиком работы медицинских работников, участвующих в предоставлении медицинских услуг на платной основе;
- действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении медицинских услуг на платной основе;
- имеющейся информацией со сведениями о состоянии здоровья «Потребителя», о методах оказания медицинской услуги, связанных с ними рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, осложнениях и ожидаемых результатах оказания медицинской услуги;
- об используемых при предоставлении медицинских услуг на платной основе лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;
- списком действующих льгот;
- адресами и телефонами органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
- Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. N 736»;
- Законом Российской Федерации от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

4. Права и обязанности Сторон

4.1. «Исполнитель» обязан:

- Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.
- Обеспечить «Потребителя» бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи. Обеспечивать «Потребителя» доступной, своевременной, достоверной и достаточной информацией об оказываемых медицинских услугах и их стоимости, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях.
- Оказывать медицинские услуги в объеме, предусмотренном настоящим Договором, своевременно и качественно, согласно требованиям действующего законодательства (при необходимости — круглосуточно, включая выходные и праздничные дни).
- В случае изменения состояния здоровья «Потребителя», обуславливающего необходимость изменения перечня (спектра) предусмотренных настоящим Договором медицинских услуг, немедленно поставить в известность об этом «Потребителя» для внесения соответствующих изменений в настоящий Договор.
- Безотлагательно и бесплатно предоставлять медицинскую помощь в экстренной форме, необходимую для устранения угрозы жизни «Потребителя», при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний. Предложение экстренной помощи на платной основе не допускается.
- Информировать «Потребителя» о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС).
- Создавать соответствующие нормам законодательства санитарно-гигиенические и бытовые условия для «Потребителя» как при его амбулаторном приеме, так и во время стационарного лечения
- При необходимости организовывать (обеспечивать) взаимодействие с иными медицинскими организациями, услуги которых окажутся необходимыми в ходе лечения «Потребителя».
- Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.
- Вести медицинскую документацию «Потребителя», учетные и отчетные статистические формы, производить учет видов, объема и стоимости оказанных медицинских услуг.
- Уведомить «Потребителя» о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- После исполнения Договора 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, в течение 5 рабочих дней.
- После исполнения Договора представить «Потребителю» по его требованию справку об оказанных медицинских услугах в целях получения социального вычета на расходы по лечению и приобретению лекарственных препаратов (далее — Справка), иные документы: копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему; рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов РФ, ИНН», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью «Исполнителя»; либо выписку из медицинской документации с информацией о назначении препарата, содержащую подпись врача и печать учреждения; документы, подтверждающие оплату лекарственных препаратов: кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета. Справка выдается на руки «Потребителю» в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявления «Исполнителю» о предоставлении указанных документов. Выдача Справки третьим лицам не осуществляется. Указанные документы выдаются бесплатно в установленные сроки.

4.2. «Исполнитель» имеет право:

- Получать от «Потребителя» информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В том числе требовать своевременного предоставления информации о состоянии здоровья «Потребителя» (ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях по применению лекарственных средств и т. п.), необходимой для оказания медицинских услуг согласно настоящему Договору.
- Производить медицинское вмешательство без согласия «Потребителя», одного из родителей или иного законного представителя в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.
- По согласию «Потребителя» привлекать иные медицинские организации, услуги которых окажутся необходимыми в ходе его лечения.
- Определять Правила поведения пациентов в медицинской организации и доводить их до пациента «Потребителя».
- Производить медицинские манипуляции, связанные с лечением «Потребителя», в соответствии с режимом деятельности медицинской организации.
- Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору с полным возмещением «Потребителю» причиненных убытков в случае письменно подтвержденной «Исполнителем» реальной невозможности выполнить свои обязательства по данному договору либо когда по медицинским показателям услуга принесет вред жизни (здоровью) пациента или может содержать в себе неоправданный риск наступления подобных последствий.
- Отказаться от предоставления медицинских услуг (или установить другое время для оказания): на основании письменного отказа «Потребителя» от медицинского вмешательства; в случае невыполнения «Потребителем» условий Договора; в случае выявления противопоказаний для лечения и/или исследования, манипуляции и/или процедуры; в случае явки «Потребителя» для оказания медицинских услуг в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, иного нарушения внутреннего распорядка; в случае необоснованной неявки «Потребителя» в назначенный срок для оказания медицинской услуги. Установление «Потребителю» другого времени для оказания медицинских услуг решается Сторонами.
- С согласия «Потребителя» оказывать «Потребителю» медицинские услуги, не предусмотренные Договором, о чем «Потребитель» должен быть заранее предупрежден в устной или письменной форме, с обязательным предварительным уведомлением о стоимости и получением письменного согласия.
- Выдавать рецепты на лекарственные препараты, справки, медицинские заключения и листки нетрудоспособности в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
- Создавать локальные информационные системы, содержащие данные о пациентах и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдением врачебной тайны.
- Обрабатывать и передавать персональные данные и предоставлять информацию о состоянии здоровья «Потребителя» в соответствии с законодательством РФ.

4.3. «Потребитель» обязан до оказания медицинской услуги оформить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (далее — ИДС), которое должно содержать, помимо сведений о диагнозе, вмешательстве и рисках, подтверждение ознакомления с правом на составление твердой сметы, предупреждение о том, что аналогичную медицинскую помощь можно получить бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС), а также фразу об осознанном выборе платной услуги.

4.4. «Потребитель» обязан до оказания, во время и после оказания медицинской услуги:

- в полной мере информировать «Исполнителя» (работника «Исполнителя» - назначенного лечащего и оперирующего врача «Потребителя») до оказания медицинской услуги:
 - а) о состоянии своего здоровья, включая результаты предварительных исследований, консультаций и рекомендаций других специалистов;
 - б) о приеме медикаментов (лекарственных препаратов; биологически активных добавок), курении, приеме наркотических средств и психотропных препаратов;
 - в) о перенесенных заболеваниях (травмах) и возникших вследствие этого осложнениях, имеющихся хронических заболеваниях;
 - г) об известных ему (и имевшим место) аллергических реакциях и непереносимости;
 - д) противопоказаниях к проведению предусмотренных данным договором медицинских услуг;
 - е) иных факторах, способных повлиять на результат предоставляемых медицинских услуг;

ж) обеспечить точное и своевременное выполнение и соблюдение требований, рекомендаций, назначений лечащего (а в его отсутствие - дежурного) врача, назначенного режима лечения, санитарно-эпидемиологического режима «Исполнителя», способствуя при этом обеспечению надлежащего качества предоставленных по данному договору медицинских услуг.

В противном случае весь риск связанных с этим последствий несет «Потребитель».

4.5. В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» «Потребитель» обязуется соблюдать режим медицинской организации (в том числе определенный на период временной нетрудоспособности), правила безопасности, пожарной безопасности, антитеррористической безопасности, а также правила поведения пациента в медицинских организациях, установленные локальными актами «Исполнителя».

4.7. Соблюдать пропускной режим, лечебно-охранительный режим, режим работы «Исполнителя», и иные нормы и правила «Исполнителя».

4.8. Соблюдать требования законодательства РФ на запрет курения на территории и в помещениях «Исполнителя».

4.9. Сотрудничать с медицинскими работниками «Исполнителя» при получении медицинских услуг, не нарушать предусмотренных законодательством прав как медицинских работников и иных лиц, участвующих в оказании медицинской помощи (услуг), так и других пациентов.

4.10. Неукоснительно выполнять медицинские предписания (или отказываться от их выполнения) в порядке, предусмотренном законом, не осуществлять самостоятельного лечения, не рекомендованного в связи с оказанием медицинских услуг по данному Договору.

4.11. Регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего (представляемого) здоровья.

4.12. Бережно относиться к имуществу медицинской организации. В случае причинения ущерба — возместить его в соответствии с законодательством РФ.

4.13. «Потребитель» имеет право:

- Получать от «Исполнителя» медицинские услуги, предусмотренные настоящим Договором, соответствующие порядкам оказания медицинской помощи, стандартам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям, в условиях, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.
- Получать информацию: о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, с учетом необходимости соблюдения врачебной тайны; об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
- Определять круг лиц, которым в интересах «Потребителя» может быть передана информация о состоянии его здоровья.
- Получать от «Исполнителя» защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
- Получать профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.
- Получать консультации врачей-специалистов.
- Получать облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.
- Получать лечебное питание в случае нахождения «Потребителя» на лечении в стационарных условиях.
- Отказаться от исполнения Договора полностью или частично, подписав отказ от медицинского вмешательства и дальнейшего получения медицинской услуги, при условии оплаты фактически понесенных «Исполнителем» расходов.
- Получить от «Исполнителя» возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи, в случаях, установленных законодательством.
- Требовать соблюдения иных своих прав в сфере здравоохранительной деятельности, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.
- В случаях возникновения конфликтных ситуаций обратиться к руководителю подразделения или к «Исполнителю».
- Направлять возможные обращения (жалобы) к «Исполнителю» в письменной форме на почтовый или электронный адрес, указанный в Договоре. Ответ на обращение (жалобу) направляется «Исполнителем» в соответствии с Федеральным законом от 2 мая 2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».
- Требовать составления твердой сметы на оказываемые услуги. При этом твердая смета не подлежит изменению в ходе исполнения договора.
- «Потребитель» и «Исполнитель» обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

5. Ответственность Сторон за невыполнение условий договора

5.1. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги «Исполнителем» несет ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения «Потребителем» своих обязанностей, или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков предоставления медицинских услуг «Исполнитель» несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе Законом РФ от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей». «Исполнитель» освобождается от ответственности за нарушение сроков, если докажет, что просрочка произошла вследствие непреодолимой силы, по вине самого «Потребителя» (в том числе из-за нарушения им условий пункта 4.4 настоящего Договора) или в связи с возникновением непредвиденных медицинских противопоказаний, требующих приостановления медицинского вмешательства.

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон и по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. «Потребитель» вправе в любой момент отказаться от медицинского вмешательства и расторгнуть настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке. В этом случае Договор считается расторгнутым с момента получения «Исполнителем» письменного отказа (заявления) «Потребителя». При этом «Потребитель» обязан оплатить «Исполнителю» стоимость фактически оказанных медицинских услуг и возместить фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору до момента его расторжения.

6.3. В случае неисполнения «Потребителем» обязанности по оплате медицинских услуг в сроки, установленные настоящим Договором, «Исполнитель» вправе приостановить оказание медицинских услуг и не приступать к лечению до момента полной оплаты услуг «Потребителем».

6.4. Если в процессе исполнения Договора выявилась объективная невозможность оказания медицинских услуг (в том числе выявление абсолютных медицинских противопоказаний, угрожающих жизни и здоровью Пациента), Стороны обязуются незамедлительно приостановить медицинское вмешательство и подписать соглашение о расторжении Договора по соглашению Сторон с проведением взаиморасчетов за фактически выполненные манипуляции.

6.5. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7. Иные условия, определяемые по соглашению Сторон

7.1. До заключения настоящего договора «Потребитель» уведомлен «Исполнителем» о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу на платной основе), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги на платной основе, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, не возможность достижения желаемого результата или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя».

7.2. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.3. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

7.4. Во всех случаях, не предусмотренных настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.5. Настоящий договор заключен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Сведения о лицензиях «Исполнителя»

8.1. Исполнитель имеет лицензию:

- на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01161-42/00367065 от «01» декабря 2020 г., выданную Территориальным органом Рос-

здравнадзора по Кемеровской области;

- на осуществление фармацевтической деятельности № ЛО-42-02-002282 от «26» декабря 2019 г., выданную Управлением лицензирования медико-фармацевтических видов деятельности Кемеровской области, бессрочно; адрес: 650056, г. Кемерово, пр. Ленина, 121Б; телефон: 8(3842) 54-69-62;
- на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № ЛО-42-03-000421 от «01» октября 2019г., выданную Управлением лицензирования медико-фармацевтических видов деятельности Кемеровской области, бессрочно; адрес: 650056, г. Кемерово, пр. Ленина, 121Б; телефон: 8(3842) 54-69-62.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией:

при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи;

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, общей практике, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии, управлению сестринской деятельностью;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, генетике, гериатрии, гигиеническому воспитанию, дезинфектологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской эндокринологии, диабетологии, диетологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, косметологии, лабораторной генетике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, неврологии, нейрохирургии, неотложной медицинской помощи, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, сурдологии-оториноларингологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психотерапии, пульмонологии, рентгенологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эпидемиологии;

при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, диабетологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, педиатрии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), гастроэнтерологии, гематологии, гериатрии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, диабетологии, диетологии, изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, неонатологии, нефрологии, онкологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, педиатрии, пластической хирургии, профпатологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рентгенэндоскопической диагностике и лечению, репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии хирургической, сурдологии-оториноларингологии, терапии, токсикологии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, хирургии (комбустиологии), челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии;

при оказании скорой специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, рентгенологии, сестринскому делу, скорой медицинской помощи, ультразвуковой диагностике, эндоскопии;

при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), нейрохирургии, неонатологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии, урологии, хирургии (абдоминальной), эндокринологии.

При оказании паллиативной медицинской помощи:

при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, сестринскому делу, терапии;

при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: педиатрии, сестринскому делу, терапии.

При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, педиатрии, профпатологии, психотерапии, пульмонологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз:

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам (предсменным, послесменным), медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе связи заболевания с профессией.

При осуществлении фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров: хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях; хранение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; перевозка психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; приобретение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях.

9. Сведения о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц

9.1. Сведения об «Исполнителе» внесены в Единый государственный реестр юридических лиц Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Центральному району города Новокузнецка Кемеровской области 24.12.2002 г. за государственным регистрационным номером № 1024201477520 (свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц: серия 42 №00161553).

10. Порядок рассмотрения споров

10.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

10.2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

11. Реквизиты и подписи Сторон:

Потребитель:

Ф.И.О.: _____
Дата рождения: _____
Адрес регистрации: _____
Паспорт: _____
Телефон: _____

_____/_____
подпись расшифровка подписи

Исполнитель:

ГАУЗ "НГКБ №1"
654041, г. Новокузнецк, пр. Бардина, д.28
ИНН 4216003989 КПП 421701001
ОГРН 1024201477520
ОКЦ № 1 СибГУ Банка России//
УФК по Новосибирской области, г. Новосибирск
БИК 015004950
Р/счет: 03224643320000005100
К/счет: 40102810445370000043
Лицевой счет: МИНФИН КУЗБАССА
(ГАУЗ «НГКБ № 1» л/с 902Z3646000)
ОКТМО 32731000001
e-mail: admin@1gkb-nk.ru
тел/факс 8 (3843) 324-874 / 324-754

_____/_____
подпись расшифровка подписи

Заведующий отделением:

_____/_____
подпись расшифровка подписи

АКТ
приема-передачи оказанных услуг
к договору от _____
на оказание медицинских услуг на платной основе

" ____ " _____ 20 ____ г.

г. Новокузнецк

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» (сокращенное наименование ГАУЗ «НГКБ № 1»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____ с одной стороны, и гражданин(ка) _____,

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет или недееспособных граждан

Я, _____
Паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

На основании (заполнить необходимый документ):

Свидетельство о рождении ребенка : серия _____ номер _____, выдан _____

Акт органа опеки и попечительства: номер _____ от " ____ " _____ года

Доверенность: номер _____ от " ____ " _____ года, выдана _____

Являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун (нужное подчеркнуть) ребенка или лица, признанного недееспособным. Лицо, чьи интересы я представляю:

(Ф И О ребенка или недееспособного гражданина – полностью, год рождения)

именуемый (ая) далее «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. «Потребитель» подтверждает, что «Исполнитель» оказал, а «Потребитель» принял медицинские услуги на платной основе в следующем объеме и по следующему перечню:

Код по преискурantu	Вид медицинской услуги	Цена, рублей	Количество	Льгота, %	Сумма, рублей

2. Стоимость оказанных медицинских услуг составила: _____ рублей (_____ руб. ____ коп.).

3. Настоящим Актом «Потребитель» подтверждает, что медицинские услуги оказаны «Исполнителем» в полном объеме, в срок и надлежащего качества.

«Потребитель» претензий к качеству, объемам и срокам исполнения оказанных медицинских услуг не имеет.

4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5. Конфиденциальность

5.1. Информация о факте обращения «Потребителя» за медицинской услугой, состоянии здоровья «Потребителя» и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

5.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах «Потребителя», может предоставляться «Исполнителем» без согласия «Потребителя» только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

Реквизиты и подписи Сторон:

Потребитель:

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

Адрес регистрации: _____

Паспорт: _____

Телефон: _____

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

Исполнитель:

ГАУЗ "НГКБ №1"

654041, г. Новокузнецк, пр. Бардина, д.28

ИНН 4216003989 КПП 421701001

ОГРН 1024201477520

ОКЦ № 1 СибГУ Банка России//

УФК по Новосибирской области, г Новосибирск

БИК 015004950

Р/счет: 03224643320000005100

К/счет: 40102810445370000043

Лицевой счет: МИНФИН КУЗБАССА

(ГАУЗ «НГКБ № 1» л/с 902Z3646000)

ОКТМО 32731000001

e-mail: admin@1gkb-nk.ru

тел/факс 8 (3843) 324-874 / 324-754

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

Заведующий отделением:

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

СМЕТА (РАСЧЕТ СТОИМОСТИ УСЛУГ)
К ДОГОВОРУ № ____ от «__» _____ 20__ г.
на оказание платных медицинских услуг

« ____ » _____ 20__ г.

г. Новокузнецк

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» (сокращенное наименование ГАУЗ «НГКБ №1»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____ с одной стороны, и гражданин(ка) _____,

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет или недееспособных граждан

Я, _____
Паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

На основании (заполнить необходимый документ):

Свидетельство о рождении ребенка : серия _____ номер _____, выдан _____
Акт органа опеки и попечительства: номер _____ от «__» _____ года

Доверенность: номер _____ от «__» _____ года, выдана _____

Являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун (нужное подчеркнуть) ребенка или лица, признанного недееспособным. Лицо, чьи интересы я представляю:

(Ф И О ребенка или недееспособного гражданина – полностью, год рождения)

именуемый (ая) далее «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», составили настоящую смету расходов о нижеследующем:

№ п/п	Код услуги по реестру договорных цен	Наименование услуги по реестру договорных цен	Кол- во услуг	Цена услуги, без скидки, руб.	Цена услуги, со скидкой, руб.	Стоимость услуги со скидкой, руб.
1						
					Итого:	

- «Потребитель» подтверждает, что с объемами оказываемых медицинских услуг и расценками на них согласен. Со сметой ознакомлен, цену утверждаю.
- Настоящая Смета составлена в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Реквизиты и подписи Сторон:

Потребитель:

Ф.И.О. _____
Дата рождения: _____
Адрес регистрации: _____
Паспорт: _____
Телефон: _____

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

Исполнитель:

ГАУЗ "НГКБ №1"
654041, г. Новокузнецк, пр. Бардина, д.28
ИНН 4216003989 КПП 421701001
ОГРН 1024201477520
ОКЦ № 1 СибГУ Банка России//
УФК по Новосибирской области, г Новосибирск
БИК 015004950
Р/счет: 03224643320000005100
К/счет: 40102810445370000043
Лицевой счет: МИНФИН КУЗБАССА
(ГАУЗ «НГКБ № 1» л/с 902Z3646000)
ОКТМО 32731000001
e-mail: admin@1gkb-nk.ru
тел/факс 8 (3843) 324-874 / 324-754

_____/_____

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ

Этот документ свидетельствует о том, что мне сообщена вся информация о предстоящем медицинском вмешательстве и, что я согласен (сна) с названными мне условиями его проведения

Я, _____ (Ф.И.О (при наличии) гражданина или.)
« ____ » _____ года рождения, проживающий (щая) по адресу: _____

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет или недееспособных граждан

Я, _____
Паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

На основании (заполнить необходимый документ):

Свидетельство о рождении ребенка : серия _____ номер _____, выдан _____

Акт органа опеки и попечительства: номер _____ от “ ____ ” _____ года

Доверенность: номер _____ от “ ____ ” _____ года, выдана _____

Являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун (нужное подчеркнуть) ребенка или лица, признанного недееспособным. Лицо, чьи интересы я представляю:

(Ф И О ребенка или недееспособного гражданина – полностью, год рождения)

Для лечения (диагностики) моего (моего ребенка, родственника, опекаемого — нужное подчеркнуть) заболевания, желаю получить медицинские услуги на платной основе в Государственном автономном учреждении здравоохранения «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова» (ГАУЗ «НГКБ №1»).

Мне предоставлена в доступной для меня форме информация и разъяснено, что я могу получить бесплатно технологии (медицинские услуги) их виды, в рамках системы обязательного медицинского страхования (ОМС) и Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Кемеровской области — Кузбассу, для лечения (диагностики) имеющегося заболевания, кроме того, мне разъяснено, что при наличии действующего медицинского полиса ОМС, наличии талона страховой компании на госпитализацию по ОМС (до момента госпитализации), при соблюдении очередности и правил плановой госпитализации, у меня имеется возможность быть госпитализированным бесплатно.

Мне также разъяснено, что я могу получить медицинские услуги платно, сверх или на иных условиях, чем предусмотрено системой обязательного медицинского страхования и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи, в Государственном автономном учреждении здравоохранения «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова» заключающиеся в:

Код услуги по прейскуранту	Наименование платной медицинской услуги (технологии (операции) сверх программы ОМС (платно) и т.д.)

Подписывая данное согласие, я добровольно отказываюсь от получения бесплатных медицинских услуг и подтверждаю свое добровольное желание на предоставление мне медицинских услуг на платной основе.

Я ознакомлен (а) с действующим прейскурантом и согласен(а) оплатить стоимость медицинских услуг в соответствии с ним за счет своих личных средств (средств добровольного медицинского страхования (ДМС)).

Я информирован(а) и согласен(а), что оказываемые мне медицинские услуги на платной основе не могут быть возмещены из средств ОМС (бюджетных средств) и не будут возмещаться страховой компанией, в которой я застрахован(а) по ОМС.

Я использую свое право, данное мне статьей 84 Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и на добровольной основе вбираю платное оказание услуг, предусмотренных системой обязательного медицинского страхования (ОМС) и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Я ознакомлен(а) с положениями статей 29–32 Закона № 2300-1 «О защите прав потребителей», в том числе с правом на отказ от исполнения договора, правом на уменьшение цены при обнаружении недостатков, правом на составление твердой сметы по моему требованию. Понимаю, что могу получить аналогичную медицинскую помощь бесплатно в рамках программы ОМС, о чем проинформирован(а) отдельно.

Я ознакомлен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, и мною поняты.

Подпись Заказчика/Потребителя (законного представителя) _____

« ____ » _____