

УВЕДОМЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА

Настоящим уведомляем Пациента 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 пациента.

ДОГОВОР № _____ на предоставление платных медицинских услуг

«__» _____ 20__ г.

г. Ростов-на-Дону

Гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с одной стороны и **государственное автономное учреждение Ростовской области «Областной консультативно-диагностический центр»** (далее ГАУ РО «ОКДЦ»), именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице диспетчера _____ действующего на основании Доверенности № _____ от «__» _____ 20__ г., с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, указанные в Перечне, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора, а Пациент обязуется своевременно оплатить стоимость предоставленных медицинских услуг. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией № ЛО-61-01-007098 от 22.04.2019г., выданной Министерством здравоохранения Ростовской области (г. Ростов-на-Дону, ул. 1-ой Конной Армии, 33 тел. 242-3096), прилагается к договору.

1.2. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ему было разъяснено право на получение бесплатной медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования и желает получить медицинские услуги на платной основе, отказавшись от предложенной ему альтернативной возможности. Также был разъяснен порядок, условия и объем оказания таких услуг.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать медицинские услуги лично в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.

2.1.2. Своевременно (в сроки, предварительно согласованные сторонами в маршрутном листе) и качественно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора; при оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению российским законодательством;

2.1.3. Выдавать Пациенту кассовый чек и/или иной документ, подтверждающий оплату услуг.

2.1.4. По окончании оказания медицинской услуги выдать Пациенту или его законному представителю медицинские документы (их копии, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента

2.1.5. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

2.1.6. Соблюдать врачебную тайну.

2.2. Пациент обязан:

2.2.1. Оплатить медицинские услуги наличными средствами, собственной банковской картой (при предъявлении документа, удостоверяющего личность), подарочным сертификатом либо через Интернет портал (при условии заключенного договора на обслуживание в личном кабинете);

2.2.2. Удостоверить личной подписью бланк информированного согласия на проведение обследования и лечения, либо отказ от медицинских услуг, показанных ему по состоянию здоровья;

2.2.3. Выполнять требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (рекомендации и назначения лечащего врача);

2.2.4. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг.

2.2.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения в Учреждении.

2.3. Исполнитель вправе:

2.3.1. В случае возникновения неотложных состояний у Пациента, Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

2.3.2. Вносить изменения в Прейскурант цен.

2.4. Пациент вправе:

2.4.1. Отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время, возместив Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

2.4.2. Получать информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения и обследования.

2.4.3. Совместно с медицинским персоналом Центра определять фактический перечень услуг, которые он желает получить.

2.4.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг по своему выбору требовать:

- назначения нового срока оказания услуги;

- исполнения услуги другим специалистом;
- уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- расторжения Договора и возмещения убытков, причиненных в связи с нарушением сроков оказания услуги.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется Прейскурантом цен Исполнителя, действующим на момент оплаты услуги. Повторный прием врача-специалиста в рамках одного случая оплачивается по цене услуги «повторный прием» согласно Прейскуранта цен. Повторный прием назначается врачом-специалистом в сроки, установленные регламентирующими документами учреждения.

3.2. Пациент обязан в полном объеме оплатить предоставляемые медицинские услуги.

3.3. Оказание медицинских услуг осуществляется на основании Перечня, являющегося приложением к настоящему договору, определяющем виды и стоимость услуг.

3.4. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу (расчетный счет) Исполнителя.

3.5. Стоимость медицинских услуг, оплаченных Пациентом на основании Перечней услуг, составляет сумму настоящего Договора.

3.6. Возврат денежных средств осуществляется при предъявлении следующих документов: для граждан РФ – паспорт гражданина РФ, удостоверение личности военнослужащего РФ (военный билет), временное удостоверение личности гражданина РФ, удостоверение личности гражданина РФ, постоянно проживающего за пределами РФ (загранпаспорт); для иностранных граждан – паспорт иностранного гражданина, разрешение на временное проживание, вид на жительство, удостоверение беженца, свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем на территории РФ, свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ.

4. Сроки и режим оказания медицинских услуг

4.1. Медицинские услуги оказываются в соответствии с режимом работы Учреждения.

4.2. Дата и время оказания услуг, номер кабинета, ФИО специалиста, оказывающего услугу, указываются в маршрутном листе, выдаваемом на руки пациенту, а также в Перечне услуг, являющемся приложением к настоящему Договору. Исполнитель информирует, что в случае возникновения непредвиденных обстоятельств (сложная манипуляция, тяжелое состояние пациента и др.), возможно ожидание приема врачом-специалистом от времени, назначенного в маршрутном листе, что не является нарушением сроков исполнения обязательства.

4.3. В случае возникновения непредвиденных обстоятельств (внезапная поломка оборудования, болезнь специалиста, оказывающего услугу и др.) срок оказания услуг может быть перенесен Исполнителем по согласованию с Пациентом посредством телефонной связи (при наличии такой возможности). В случае отсутствия контактного телефона Пациента, Исполнитель не несет ответственности за не уведомление о переносе сроков предоставления медицинских услуг.

4.4. По предварительному согласованию сторон услуга может быть предоставлена в течение 30 календарных дней с момента ее назначения.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае ненадлежащего исполнения Договора одной из сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случаях причинения вреда жизни и здоровью Пациента и нарушение сроков исполнения обязательств.

5.3. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за несоблюдение сроков оказания услуг в размере 1/300 ставки финансирования ЦБ РФ, действующей на день оплаты от цены услуги за каждый день просрочки, но не выше цены услуги, за исключением случаев надлежащего уведомления Пациента.

5.4. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств, если докажет, что это произошло вследствие действий непреодолимой силы или нарушения Пациентом требований п.2.2. настоящего Договора.

5.5. Пациент несет имущественную ответственность за причинение ущерба Учреждению в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явились следствием действий Пациента. В этом случае Пациент также обязан возместить учреждению возникшие вследствие этого убытки.

6. Изменение условий и расторжение договора

6.1. Настоящий договор может быть изменен только по письменному соглашению сторон.

6.2. Настоящий договор может быть расторгнут до окончания срока его действия:

- по соглашению сторон, совершенному в письменном виде;
- по решению суда при нарушении одной из сторон условий настоящего договора;
- в случае одностороннего отказа Пациента или Заказчика от исполнения договора.

7. Прочие условия

7.1. Пациент дает Исполнителю согласие на обработку персональных данных в объеме и способами, указанными в Федеральном законе № 152-ФЗ «О персональных данных» для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

7.2. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к их разрешению путем переговоров. В случае невозможности урегулировать спор путем переговоров, споры подлежат разрешению в судебном порядке.

7.3. Пациент дает разрешение на ведение медицинской документации в электронной форме.

7.4. Пациент дает согласие на проведение ведомственной экспертизы качества медицинской документации врачами-экспертами ГАУ РО «ОКДЦ».

7.5. Договор признается заключенным с момента его подписания сторонами и действует бессрочно. Стороны пришли к соглашению, что договор будет распространять свое действие на все случаи обращения Пациента для оказания медицинских услуг к Исполнителю.

7.6. Договор составлен в 2-х подлинных экземплярах с приложениями, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон, а при заключении Договора Заказчиком – в 3-х экземплярах.

7.7. По вопросам, не предусмотренным настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

7.8. Стороны обязаны незамедлительно извещать друг друга об изменении адресов и банковских реквизитов. Все уведомления и сообщения, направленные сторонами в связи с исполнением настоящего договора, должны быть в письменной форме либо в электронном виде.

8. Адреса, реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: Государственное автономное учреждение Ростовской области «Областной консультативно-диагностический центр» (ГАУ РО «ОКДЦ») 344000, г. Ростов-на-Дону, ул. Пушкинская, 127 ОГРН 1026103172446, выдан инспекцией МНС России по Кировскому р-ну г. Ростова-на-Дону 17.12.2002г. серия 61 № 000595449 ИНН 6163024930, КПП 616301001 р/счет 40603810900070000004 в Ф-ле Банка ГПБ (АО) «Южный», г. Краснодар К/сч 30101810500000000781 БИК 040349781 Электронный адрес: omlde@omlde-rnd.ru Диспетчер _____ Подпись: _____	ПАЦИЕНТ: _____ _____ _____ Паспорт: серия _____ № _____ Выдан _____ _____ Адрес: _____ _____ _____ Телефон _____ _____ Электронный адрес: _____ _____ Подпись: _____
--	---

К Договору № _____ от _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных.

На основании Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я,

_____ года рождения, зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____, выданный _____

дата выдачи: _____ код подразделения: _____ даю

ГАУ РО «ОКДЦ» (далее Оператор), расположенный по адресу: ул. Пушкинская, 127, г. Ростов-на-Дону. 344010

согласие на обработку моих персональных данных, установленных законодательством, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских и медико-социальных услуг.

Предоставляю Оператору право осуществлять действия по обработке моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных (автоматизированную) и не автоматизированную (без использования средств автоматизации, в т.ч. для ведения архива).

Оператор имеет право, во исполнение своих обязательств, на прием-передачу моих персональных данных страховой компании, где я застрахован.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты).

Передача моих персональных данных иным лицам или иное разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия (кроме случаев предусмотренных законами РФ).

Настоящее согласие дано мной до момента его отзыва бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть мной направлен в адрес Оператора по почте заказным письмом или лично вручен под расписку представителю Оператора.

Я уведомлен о том, что в случае отзыва мной согласия на обработку моих персональных данных, Оператор вправе продолжить их обработку при наличии оснований, установленных законодательством.

_____ (дата)

_____ (личная подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Данное согласие принято _____

_____ (дата)

_____ (подпись лица,
принявшего согласие)

_____ (расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ,
СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ**

Я, гр. _____

Ф.И.О. пациента _____
паспорт, серия _____ № _____ выдан _____

проживающий _____

Даю свое согласие на предоставление гражданину

1. _____
Ф.И.О. доверенного лица

2. _____
Ф.И.О. доверенного лица

имеющейся информации о состоянии моего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения. Указанному гражданину разрешаю знакомиться со всеми касающимися моего здоровья медицинскими документами, получать их копии по предъявлению документа, удостоверяющего его личность.

Подпись пациента _____

К Договору № _____ от _____

**Информированное добровольное согласие
на Перечень определенных видов медицинских вмешательств**

Я, даю информированное добровольное согласие на Перечень нижеперечисленных видов медицинских вмешательств (далее – Перечень видов медицинских вмешательств), при оказании медицинской помощи в ГАУ РО «ОКДЦ».

Я ознакомлен с Перечнем видов медицинских вмешательств.

Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информированного согласия, а также перед осуществлением медицинского вмешательства, включенного в Перечень видов медицинских вмешательств, я имею право отказаться от одного или нескольких вышеуказанных видов медицинского вмешательства.

Мне разъяснили, что все сведения касающиеся состояния моего здоровья составляют врачебную тайну в соответствии со ст. 13 Федерального закона Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и лечащий врач гарантирует мне конфиденциальность этой информации.

ПЕРЕЧЕНЬ

ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

Утвержден приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2012г. № 390н

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия,

пикфлоуметрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).

11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования.

12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутривенно.

13. Медицинский массаж.

14. Лечебная физкультура.

Подпись

Ф.И.О.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность:

Осуществление доврачебной медицинской помощи по : анестезиологии и реаниматологии, медицинской статистике, организации сестринского дела, сестринскому делу, управлению сестринской деятельности. Осуществление амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гериатрии, кардиологии, контролю качества медицинской помощи, неврологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, офтальмологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, терапии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии; б) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, генетике, дерматовенерологии, диабетологии, кардиологии, контролю качества медицинской помощи, неврологии, нефрологии, онкологии, офтальмологии, профпатологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, терапии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской эндокринологии, диетологии, клинической фармакологии, медицинской реабилитации, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической фармакологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: клинической фармакологии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: клинической фармакологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности. Доврачебная помощь: диетология, лабораторная диагностика, лечебное дело, лечебная физкультура, медицинский массаж, медицинская статистика, общая практика, операционное дело, рентгенология, сестринское дело, физиотерапия, функциональная диагностика. Анестезиология, и реаниматология. Амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому: акушерство и гинекология, аллергология и иммунология, анестезиология и реаниматология, гастроэнтерология, гематология, дерматовенерология, диетология, лечебная физкультура и спортивная медицина, клиническая лабораторная диагностика, кардиология, неврология, мануальная терапия, рефлексотерапия, отоларингология, сурдология— оториноларингология, офтальмология, психотерапия, рентгенология, терапия, нефрология, пульмонология, ревматология, трансфузиология, травматология и ортопедия, функциональная диагностика, физиотерапия, хирургия, онкология, эндоскопия, эндокринология, педиатрия, стоматология терапевтическая, ультразвуковая диагностика, урология. Стационарная помощь, в том числе в условиях дневного стационара: аллергология и иммунология, анестезиология и реаниматология, клиническая лабораторная диагностика, лечебная физкультура и спортивная медицина , неврология, мануальная терапия, рефлексотерапия, отоларингология, сурдология- оториноларингология, терапия, гастроэнтерология, гематология, диетология, кардиология, нефрология, пульмонология, трансфузиология, ультразвуковая диагностика, функциональная диагностика, физиотерапия, хирургия, онкология, урология, эндоскопия, эндокринология, педиатрия, эпидемиология, ревматология. Прочие работы и услуги: организация сестринского дела, общественное здоровье и организация здравоохранения, экспертиза временной нетрудоспособности, экспертиза (контроль) качества медицинской помощи, предварительные и периодические медицинские осмотры, предрейсовые медицинские осмотры водителей транспортных средств, бактериология, эпидемиология. При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: гистологии, сестринскому делу в педиатрии, управлению сестринской деятельностью. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: восстановительной медицине, детской кардиологии, детской эндокринологии; б) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: восстановительной медицине, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской эндокринологии, колопроктологии, лабораторной генетике, лабораторной микологии, нейрохирургии, профпатологии, сердечно-сосудистой хирургии, транспортировке донорской крови и ее компонентов, экспертизе на право владения оружием. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: восстановительной медицине, офтальмологии, рентгенологии, травматологии и ортопедии; б) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, восстановительной медицине, детской урологии-андрологии, колопроктологии, лабораторной генетике, офтальмологии, патологической анатомии, профпатологии, психотерапии, рентгенологии, сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гериатрии, клинической фармакологии, медицинской реабилитации, патологической анатомии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической фармакологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: клинической фармакологии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: клинической фармакологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности.