Приложение к приказу от 16.03.2017 г. № 29

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России уведомляет, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя по договору оказания платных медицинских услуг (медицинского работника структурного подразделения ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ, 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 Вашего здоровья.**

**С уведомлением ознакомлен (а) до заключения договора оказания платных медицинских услуг**

**Подпись потребителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Договор**

№\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г

на оказание платных медицинских услуг физическим лицам в структурных подразделениях

ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, расположенное по адресу: 414000, Астраханская область, г.Астрахань, ул.Бакинская, д.121, действующее в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ФС-30-01-001101 от 08.09.2016г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития (**414040 г. Астрахань, ул. Коммунистическая, 27; телефон: 61-29-61, факс: 61-29-60)** по следующим видам работ (услуг): при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым). 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: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: физиотерапии. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу, терапии, физиотерапии. 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, гигиене в стоматологии, медицинской статистике, неотложной медицинской помощи, операционному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, стоматологии профилактической, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: 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: общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии, управление сестринской деятельностью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, кардиологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской статистике, неврологии, неотложной медицинской помощи, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии-наркологии, психотерапии, ревматологии, рефлексотерапии, стоматологии детской, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: трансфузиологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи организуются и выполняются следующие виды работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: трансфузиологии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: ревматологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности. 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: бактериологии, лабораторной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии, клинической лабораторной диагностике. 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: организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, управлению сестринской деятельностью. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности в лице проректора по лечебной работе и последипломному образованию Жидовинова Алексея Александровича, действующего на основании доверенности № 575/Д от 17.03.2017г, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны и гражданин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили Договор о нижеследующем:

**1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1 Исполнитель оказывает Потребителю платные медицинские услуги, наименование, стоимость и количество которых указано в спецификации (Приложение № 2 к настоящему договору, являющимся его неотъемлемой частью) именуемые в дальнейшем «Услуги», а Потребитель обязуется оплатить полученные Услуги.

1.2 Потребитель подписанием настоящего договора и информированного согласия пациента на предоставление платных медицинских услуг (Приложение № 1, к настоящему договору, являющимся его неотъемлемой частью) подтверждает свое намерение получить медицинские Услуги на платной основе.

Какое-либо специализированное лечение проводится Потребителю при необходимости, устанавливаемой врачом, на основании результатов диагностических обследований.

Срок оказания Услуги с «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**2.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать Услуги, указанные в Приложении №2 к настоящему договору, в соответствии с нормами медицинской практики, отвечающую необходимым критериям качества.

2.2 Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о здоровье Потребителя, ставшей известной при проведении лечения.

2.3. Исполнитель имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе, не предусмотренных договором.

2.4 Потребитель обязуется оплатить получаемые Услуги, ознакомиться с информацией, касающейся его лечения.

2.5 Потребитель обязуется соблюдать правила поведения пациентов, существующие в структурном подразделении ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, выполнять все назначения медицинского персонала и сотрудников структурного подразделения ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России.

2.6 Потребитель имеет право отказаться от получения Услуг (до момента начала их оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возвращением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуг (Потребитель обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Услуги не могли быть оказаны или их оказание было прервано по вине пациента).

**3.СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ПЛАТЕЖЕЙ**

3.1. Стоимость и наименование Услуг устанавливается действующим перечнем Услуг с указанием их стоимости (в российских рублях), и составляет: (цифрами и прописью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3.2. Оплата услуг осуществляется Потребителем в порядке 100% предоплаты до получения Услуги по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ по результатам обследования, лечения стоимость Услуг может быть изменена Исполнителем в одностороннем порядке с учетом уточненного диагноза и иных затрат на лечение.

**4.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. В случае неоплаты Потребителем стоимости Услуг на условиях, указанных в Разделе 3 настоящего договора, Исполнитель вправе отказать Потребителю в оказании Услуг до оплаты последним ее стоимости.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания услуг в случаях несоблюдения Потребителем рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

4.3. В остальных случаях Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

**5.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Потребителем Услуг.

**6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ**  **ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России**  р/с: 40501810400002000002  Отделение Астрахань, Астрахань  БИК 041203001  Получатель: Управление Федерального Казначейства по Астраханской области  ИНН 3015010078 (ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России  л/сч 20256016890)  ИНН 3015010536 КПП 301501001  ОГРН 1023000857285  ОКПО 01962994  ОКТМО 12701000  Юридический адрес: 414000г.Астрахань, ул.Бакинская, 121  Почтовый адрес: 414000г.Астрахань, ул.Бакинская, 121  код назначения платежа: 00000000000000000130  Проректор лечебной работе  и последипломному образованию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Жидовинов А.А./  Ответственное должностное лицо за совершение сделки  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ / | **ПОТРЕБИТЕЛЬ**  **ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |