

**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, включено в Единый государственный реестр юридических лиц 12.12.2002 г. за № (ОГРН) 1023000857285 инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Кировскому району г.Астрахани (свидетельство серия 30 № 000949065) действующее в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ФС-30-01-001136 от 20.11.2018г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (**414040 г. Астрахань, ул. Коммунистическая, 27; телефон: 61-29-61**) 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: акушерскому делу, медицинской статистике, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: 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, терапии, управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии-наркологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, функциональной диагностике, хирургии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: трансфузиологии. 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; 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 и.о. проректора по лечебной работе, последипломному образованию и развитию регионального здравоохранения Жидовинова Алексея Александровича, действующего на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, 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 в соответствии с медицинскими показаниями, наименование, стоимость и количество которых указано в спецификации (Приложение № 2 к настоящему договору, являющимся его неотъемлемой частью) именуемые в дальнейшем «Услуги», а Потребитель обязуется принять и 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 обязуется:

2.1.1. Оказать Услуги, указанные в Приложении №2 к настоящему договору, в соответствии с нормами медицинской практики, отвечающую необходимым критериям качества.

2.1.2. Предоставлять Потребителю по его требованию достоверную информацию об оказанной медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

2.1.3. После исполнения договора предоставлять потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения Услуг.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

2.2.2. Приостанавливать исполнение своих обязательств по настоящему Договору, в случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации, до предоставления необходимой информации.

2.2.3. Требовать от Потребителя соблюдения правил оказания медицинских услуг.

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

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить получаемые Услуги, в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором, ознакомиться с информацией, касающейся его лечения.

2.3.2. Соблюдать правила поведения пациентов, существующие в структурном подразделении (оказывающее медицинские услуги) ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, выполнять все рекомендации медицинского персонала и сотрудников структурного подразделения (оказывающее медицинские услуги) ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России.

2.3.4. Информировать Исполнителя до оказания Услуг о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначения врача. Нарушение указанной обязанности Потребителем является исключительно его риском.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. 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).

2.4.2. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья.

2.4.3. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.4.4. На отказ от медицинского вмешательства.

## **3.СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

3.1. Стоимость и наименование Услуг устанавливается действующим в учреждении Прейскурантом цен и указывается в Приложении № 1 с указанием на стоимость (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 или наличным платежом в кассу. Потребитель считается выполнившим свои обязанности по оплате услуги в момент поступления денежных средств на счет Исполнителя или в кассу.

3.3. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.4. При возникновении необходимости оказания Потребителю дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, по результатам обследования, лечения, с учетом уточненного диагноза и иных затрат на лечение, стоимость Услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя. Согласие считается действительным, если оно подтверждено сторонами, при этом в обязательном порядке оформляется дополнительное соглашение к настоящему договору.

## **4.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. В соответствии с законодательством РФ Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

4.2. В случае неоплаты Потребителем стоимости Услуг на условиях, указанных в Разделе 3 настоящего договора, медицинские услуги Исполнителем не оказываются до оплаты Потребителем их стоимости.

4.3. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем за нарушение сроков исполнения обязательств, возникшее вследствие непреодолимой силы, а также в случае неявки или несвоевременной явки Потребителя на прием к лечащему врачу, либо невыполнения предписаний врача, необходимых обследований, либо специальных видов лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно либо небезопасно и иных неправомерных действий.

4.4. Претензии и споры, возникшие между Потребителем и Исполнителем, разрешаются в соответствии с законодательством РФ.

## **5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.**

5.1. Стороны обязуются обеспечить конфиденциальность и защиту полученной друг от друга информации и не допускать ее разглашения, за исключением установленных законодательством РФ случаев.

5.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его законного представителя допускается в случаях. Установленных ст.61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

## **6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору, требующие взаимного согласия сторон, будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон (либо ими лично).

## 7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий договор действует с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., а в части взаиморасчетов – до момента полного выполнения сторонами своих обязательств.

## 8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ПОТРЕБИТЕЛЬ
<p><b>ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России</b> 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: 414000 г.Астрахань, ул.Бакинская, 121 Почтовый адрес: 414000 г.Астрахань, ул.Бакинская, 121 код назначения платежа: 00000000000000000130 И.о.проректора по лечебной работе, последипломному образованию и развитию регионального здравоохранения _____ / Жидовинов А.А./ Ответственное должностное лицо за совершение сделки _____/ _____/ _____/</p>	<p><b>ФИО</b> _____ _____ _____ _____  <b>Адрес</b> _____ _____ _____ _____ _____ _____  <b>Подпись</b> _____/ _____/</p>