

# ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психиатрическая больница №1 им. П.П. Кашенко», находящееся по адресу: 188357, Ленинградская область, Гатчинский район, село Никольское, улица Меньковская, дом 10 и зарегистрированное в Инспекции Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Гатчинскому району Ленинградской области за основным государственным регистрационным номером 1024702086420 (свидетельство серия 47 №001143746, дата внесения записи 21.10.2002), ИНН 4719008550, КПП 470501001, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице заместителя главного врача по медицинской части (по организации оказания специализированной первичной медико-санитарной помощи) Кондратьева Сергея Ивановича, действующего на основании доверенности № 180 от 01 февраля 2021 года, с одной стороны и гражданин(ка)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые Сторонами, руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006, заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги, включенные в Прейскурант цен на платные медицинские услуги, утверждённый главным врачом СПб ГБУЗ «Больница им. П.П.Кашенко», на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-78-01-010055 от 13.08.2019 с бессрочным сроком действия, выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга, расположенным по адресу: Санкт-Петербург, Малая Садовая улица, дом 1, тел. 8(812) 314-04-43 на следующие виды работ (услуг):

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: медицинской статистике; организации сестринского дела; сестринскому делу;

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; психиатрии; психотерапии; эпидемиологии;

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских освидетельствований: психиатрическому освидетельствованию.

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

## 2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Потребителю платные медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации в соответствии с перечнем:

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость, руб.
B04.035.002	Профилактический приём (осмотр, консультация) врача-психиатра	800

2.2. Исполнитель оказывает услуги по адресу: Санкт-Петербург, Старо-Петергофский пр., д. 50, лит. А.

2.3. Срок оказания услуги « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. при условии 100-процентной предоплаты настоящего договора.

### **3. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ**

- 3.1. Потребитель информирован о действующем законодательстве и согласен с тем, что услуга оказывается в соответствии с нормами законодательства, а также уведомлен до подписания настоящего Договора о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций Исполнителя могут снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.
- 3.2. Потребитель информирован о возможности получения медицинской помощи (медицинской услуги) в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Потребитель подтверждает свое осознанное согласие на получение платных медицинских услуг у Исполнителя.
- 3.3. В случаях, если это предусмотрено «Перечнем определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н, медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ.
- 3.4. Потребитель, подписывая настоящий договор, представляет Исполнителю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.
- 3.5. Подписание настоящего договора Потребителем свидетельствует о его добровольном согласии на предоставление медицинских услуг.
- 3.6. Исполнителем после исполнения договора выдаются Потребителю медицинское заключение установленного образца, документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

### **4. ЦЕНА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

- 4.1. Потребитель оплачивает медицинские услуги, указанные в п. 2.1. настоящего договора, в порядке 100 процентной предоплаты до получения услуги, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или безналичным перечислением на счет Исполнителя в день заключения настоящего Договора. Для подтверждения приема наличных денежных средств выдается контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца) об оплате услуг.
- 4.2. По требованию Потребителя оплатившего медицинские услуги, выдается «Справка об оплате медицинских услуг» для предоставления в налоговые органы Российской Федерации) установленной формы.
- 4.3. Стоимость услуг устанавливается в соответствии с Прейскурантом цен на платные медицинские услуги СПб ГБУЗ «Больница им. П.П.Кашенко», действующим на момент заключения настоящего договора.

### **5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

#### **5.1. Исполнитель обязан:**

- 5.1.1. Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с действующим законодательством, нормативными правовыми актами.
- 5.1.2. Предоставлять Потребителю до подписания настоящего Договора бесплатную, доступную, достоверную информацию о порядке и условиях предоставления Исполнителем медицинских услуг без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информацию, включающую в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.
- 5.1.3. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения.
- 5.1.5. Обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя, виды и объемы оказанных платных медицинских услуг.

#### **5.2. Исполнитель вправе:**

- 5.2.1. Не оказывать медицинскую услугу Потребителю до поступления оплаты от Плательщика.

#### **5.3. Потребитель обязан:**

- 5.3.1. Сообщить сведения, необходимые для выбора медицинской услуги, информировать Исполнителя до оказания медицинских услуг о перенесенных и имеющихся заболеваниях, противопоказаниях. Нарушение указанной обязанности Потребителем является исключительно его риском.
- 5.3.2. Выполнять все рекомендации и указания Исполнителя, медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги.
- 5.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы Исполнителя.

5.3.4. Оплатить медицинские услуги, указанные в п.2.1. настоящего Договора, в соответствии с разделом 4 настоящего Договора.

5.4. Потребитель имеет право:

5.4.1. На выбор врача.

5.4.2. На профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

5.4.3. На получение консультаций врачей-специалистов.

5.4.4. 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.

5.4.5. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

5.4.6. На отказ от медицинского вмешательства.

## **6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне сведения о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, (врачебная тайна) в соответствии с требованиями законодательства РФ.

6.2. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» № 152-ФЗ Потребитель, подписавшим настоящий договор, подтверждает свое согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, место рождения, место жительства, место регистрации, дату регистрации, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные документа, удостоверяющего личность, данные о состоянии его здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью.

6.3. В процессе оказания Исполнителем медицинской помощи Потребителю, Потребитель предоставляет право медицинским работникам передавать персональные данные содержащие сведения, в том числе составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя и медицинским сотрудникам других лечебных учреждений в интересах обследования и лечения Потребителя при решении задач, возникающих в ходе лечебно-диагностического процесса, по тактике диагностики, лечения, госпитализации пациента или иным вопросам, связанным с охранной тайной здоровья пациента.

6.4. Потребитель предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) с его персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Центр вправе обрабатывать персональные данные Потребителя посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), в том числе по медицинской статистике, в рамках осуществления лицензионной деятельности по оказанию медицинских услуг, в том числе по ОМС (договорам ДМС), при оказании медицинских услуг на платной основе и др.

6.5. Исполнитель имеет право во исполнение своих обязательств в рамках уставной деятельности, в том числе и по работе в системе ОМС (по договору ДМС), в рамках платных услуг, на обмен (прием и передачу) персональными данными Потребителя с вышестоящими организациями, со страховыми медицинскими организациями (и или территориальным фондом ОМС) или с иными юридическими лицами, с использованием машинных носителей или по электронным каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

## **7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

7.1. Исполнитель несет ответственность за нарушение прав Потребителя в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платных медицинских услуг, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также вследствие нарушения Потребителем своих обязанностей, предусмотренных п.п. 5.3.1. и 5.3.2. настоящего договора.

7.3. В случае просрочки оплаты медицинских услуг, указанных в разделе 1 настоящего Договора, Исполнитель вправе потребовать от Потребителя уплаты пени в размере 1/300 действующей на день уплаты пени ставки рефинансирования Центрального банка РФ от суммы задолженности за каждый день просрочки.

## **8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до прекращения его действия в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон или по решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством РФ.

8.3. Потребитель в любое время до оказания медицинских услуг вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке и потребовать возврата уплаченных по нему денежных средств, уведомив об этом Исполнителя в письменной форме. Настоящий Договор прекращается с момента получения Исполнителем уведомления об отказе от исполнения договора.

## 9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи, средствами механического или иного копирования, электронно-цифровой подписью либо иным аналогом собственноручной подписи.

9.2. Договор может быть изменен по согласию сторон. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

9.3. Подписание Потребителем настоящего Договора свидетельствует об ознакомлении со всем, изложенным в настоящем Договоре и Приложениях к нему и полном согласии. Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание медицинских услуг на платной основе. Потребитель ознакомился с действующим прейскурантом цен на медицинские услуги.

9.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

## 10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

### ИСПОЛНИТЕЛЬ

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психиатрическая больница №1 им. П. П. Кащенко»

Адрес: 188357, Ленинградская обл., Гатчинский р-н, с.

Никольское, ул. Меньковская 10

ИНН/КПП 4719008550/470501001

Номер казначейского счета 03224643400000007200

Банк: Северо-Западное ГУ Банка России / УФК по г. Санкт-

Петербургу, г. Санкт-Петербург

Счет банка 40102810945370000005

БИК 014030106

ОКОНХ 91511

ОКПО 32832558

ОКТМО 41618408

ОГРН 1024702086420

л/с 0151009

Тел./факс: (813)71 56 144/(813)71 56 180, (812) 241 24 75

E-mail: hospital@kaschenko-spb.ru

### ПОТРЕБИТЕЛЬ

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

тел. \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

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

(кем выдан)

Заместитель главного врача  
по медицинской части

С.И. Кондратьев

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)