БУЗ ВО «Сямженская ЦРБ» уведомляет потребителя(заказчика) **ФИО** несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника предоставившего услугу) ,в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Подпись потребителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НА ПЛАТНОЙ**

**ОСНОВЕ С РАЗЪЯСНЕНИЕМ ПРАВ НА ПОЛУЧЕНИЕ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**Главному врачу БУЗ ВО «Сямженская ЦРБ»**

**Степухину Юрию Михайловичу**

**Я, нижеподписавшийся(аяся)** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение медицинских услуг, оказываемых на платной основе по договору от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_20\_\_ г.**

Мне разъяснено и понятно мое право на получение бесплатной медицинской помощи в объемах, предусмотренных программой государственных гарантий.

Подпись потребителя**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Договор на оказание платных медицинских услуг**

***с. Сямжа*** «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**БУЗ ВО «Сямженская центральная районная больница»** в лице главного врача **Степухина Юрия** **Михайловича**, действующего на основании Устава, именуемого в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и гражданин (ка) РФ **ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Паспорт \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_» \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код \_\_\_\_\_\_ Тел: 8-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

именуемого в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили. Настоящий договор о нижеследующем:

**Предмет договора**

**1.1.** Предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ. Данную процедуру производят невропатолог Голубева А.А. - 1 категория, медсестра психиатрического кабинета Загоскина З.Б. - высшая категория, нарколог Загоскина З.Б.., дерматолог Мигунова О.И.. - 1 категория, а Пациент обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

**2.** **Права и обязанности сторон**

**2.1.** Пациент обязуется предъявлять документ удостоверяющий личность.

**2.1.1.** оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанных в п.3 настоящего Договора;

**2.1.2.** выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса лечения;

**2.1.3.** соблюдать график приема врачей-специалистов;

**2.1.4.** соблюдать внутренний режим нахождения в БУЗ ВО «Сямженская ЦРБ» (стационаре, санатории и т.п.)

**2.1.5.** отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков;

**2.2.** **Пациент имеет право**:

**2.2.1**. требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг;

**2.2.2.** выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

**2.2.3.** получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.;

**2.2.4.** требовать проведения консилиума или консультаций других специалистов;

**2.2.5.** отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме);

**2.2.6.** требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны);

**2.2.7.** дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;

**2.2.8.** отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги.

**2.3.** **Исполнитель обязуется:**

**2.3.1.** оказать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями. Срок оказания с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ взятых обязательств возместить Пациенту стоимость лечения.

**2.3.3.** не использовать без согласования с Пациентом способов лечения, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Пациента;

**2.3.4.** соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну);

**2.4.** **Исполнитель имеет право:**

**2.4.1.** **Требовать от Пациента соблюдения:** графика прохождения процедур; соблюдения внутреннего режима проживания в \_\_\_\_\_\_ соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний;

(стационаре, санатории и т.п.)

**2.4.2.** по своему усмотрению продлить курс лечения Пациента, но не более чем на \_\_\_\_\_\_\_\_ дней;

**2.4.3.** в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Пациентом своих обязательств. При этом Исполнитель возмещает Пациенту стоимость пропорционально оставшемуся сроку лечения за вычетом \_\_\_\_\_\_\_\_процентного штрафа от общей суммы лечения в качестве компенсации за вынужденный простой персонала и оборудования Исполнителя;

**2.4.4.** в случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором.

**3.** **Цена и порядок** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

**3.1.** При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение, данные изменения к Договору должны быть произведены в простой письменной форме и подписаны обеими сторонами Договора.

**4.** **Ответственность сторон**

**4.1.** В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту таким неисполнением.

**4.2.** В случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента по вине Исполнителя он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

**4.3.** Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора.

**5.** **Прочие условия**

**5.1.** Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

**5.2.** Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами.

**5.3.** Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Пациентом Услуги (подтверждением получения пациентом Услуги является заключение по результатам диагностического обследования или выписка из истории болезни).

**5.4.** Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны.

**5.5.** Неотъемлемой частью настоящего договора является приложение №1 (копия лицензии)

Адрес лицензирующего органа: Департамент здравоохранения Вологодской области

г. Вологда, ул. Предтеченская, д. 19 телефон 8-8172-54-92-84

**6.** **Адреса и реквизиты сторон**

**Исполнитель**

**БУЗ ВО «Сямженская ЦРБ»**

**162220 Вологодская обл.**

**с. Сямжа, ул. Славянская, д.6**

**ИНН 3516001081**

**КПП 351601001**

**ОКВЭД 86.10**

**Лицензия ЛО-35 0000679**

**№ ЛО-35-01-002142 от 25.05.2016 г.**

**ОГРН 1023501482212 от 27.02.2013 г.**

**за государственным регистрационным**

**номером 2133535005415 Межрайонная ИФНС России № 7**

**по Вологодской области**

**Зам. главного врача Гох Я.Я**.  **Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Приложение №1 (страница 1) к лицензии № ЛО-35-01-002142 от 25.05.2016 г. На осуществление медицинской деятельности, выданной БУЗ ВО «Сямженская ЦРБ». Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги 162220, Вологодская область, Сямженский район, с. Сямжа, ул. Славянская, д. 6.

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

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

2) 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.

Приложение №1 (страница 2) к лицензии ЛО-35-01-002142 от 25.05.2016 г. На осуществление медицинской деятельности, выданной БУЗ ВО «Сямженская ЦРБ». Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги 162220, Вологодская область, Сямженский район, с. Сямжа, ул. Славянская, д. 6.

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, неврологии, неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, стоматологии общей, стоматологии хирургической, ультразвуковой диагностике, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии.

3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии, хирургии.

Приложение №1 (страница 3) к лицензии ЛО-35-01-002142 от 25.05.2016 г. На осуществление медицинской деятельности, выданной БУЗ ВО «Сямженская ЦРБ». Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги 162220, Вологодская область, Сямженский район, с. Сямжа, ул. Славянская, д. 6.

2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, инфекционным болезням, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, хирургии, абдоминальной хирургии.

4. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи.

3) при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по: скорой медицинской помощи.

Приложение №1 (страница 4) к лицензии ЛО-35-01-002142 от 25.05.2016 г. На осуществление медицинской деятельности, выданной БУЗ ВО «Сямженская ЦРБ». Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги 162220, Вологодская область, Сямженский район, с. Сямжа, ул. Славянская, д. 6.

4. При оказании скорой в том числе скорой специализированной, мед. помощи организуются и выполняются следующие работы(услуги):

1) при оказании скорой мед. помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи

3) при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по: скорой медицинской помощи

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

1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим.

2) при проведении медицинских освидетельствований по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.