

**Договор № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг**

г. Омск

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Центр медицинской реабилитации»**, адрес места нахождения: 644045, Российская Федерация, Омская область, город Омск, улица Блюхера 18а, зарегистрированное Инспекцией Федеральной Налоговой службы по Советскому административному округу города Омска «27» декабря 2006 года за основным государственным регистрационным номером 1065501061295 (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серии 55 № 0027055335 от 27.12.2006 г., лист записи Единого государственного реестра юридических лиц в Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица Бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Центр медицинской реабилитации» (далее – БУЗО «ЦМР»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Кожевникова Сергея Николаевича действующего на основании устава, с одной

\_\_\_\_\_ (ФИО)  
гражданство \_\_\_\_\_, паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем «Заказчик», заказывающий (приобретающий) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим договором в пользу \_\_\_\_\_ «Пациента» (потребителя): \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_, паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ с другой стороны в соответствии со статьями 19, 84 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», по желанию «Пациента», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА, ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ В СООТВЕТСТВИИ С ДОГОВОРОМ**

**1.1.** «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту», а «Пациент» оплатить следующие платные медицинские услуги, именуемые в дальнейшем «Услуги»:

№ п/п	Наименование	Количество

**1.2.** «Услуги» должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг и Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

**1.3.** «Услуги» оказываются «Исполнителем» на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-55-01-001977 от 12.07.2016 г., срок действия: с - 12.07.2016 г. до - бессрочно, выданной лицензирующим органом (наименование: Министерство здравоохранения Омской области, адрес места нахождения: 644043, г. Омск, ул. Красный путь, д. 6, телефон: +7 (3812) 23-35-25) на следующие виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности:

• согласно приложения № 1 к лицензии (и продолжения к нему);

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: лечебной физкультуре; медицинской статистике; массажу; организации сестринского дела; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; функциональной диагностике;
  - 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии;
  - 3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии;
  - 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); кардиологии; клинической фармакологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; офтальмологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; реumatологии; рефлексотерапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; эпидемиологии.
  - 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); кардиологии; клинической фармакологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; офтальмологии; психиатрии; психотерапии; рефлексотерапии; физиотерапии; функциональной диагностике; эпидемиологии.
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
  - 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);
  - 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: Российская Федерация, 644077, г. Омск ул. Андрианова, д. 20.

• согласно приложения № 2 к лицензии:

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: лечебной физкультуре; организации сестринского дела; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии профилактической; функциональной диагностике;
  - 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии;
  - 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре и спортивной медицине; медицинской реабилитации; офтальмологии; психиатрии; психотерапии; стоматологии терапевтической; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике.

Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: Российская Федерация, 644053, г. Омск, ул. 50 лет Профсоюзоз, д. 91.

• согласно приложения № 3 к лицензии:

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: лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике.
  6. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); педиатрии; психотерапии; реumatологии; рефлексотерапии; стоматологии терапевтической; терапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; эндокринологии; эпидемиологии.
  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).

Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: Российская Федерация, 644518, Омская область, Омский район, дач. пос. Чернолучинский, турбаза «Иргыш», №7.

• согласно приложения № 4 к лицензии:

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: лечебной физкультуре; лечебному делу; массажу; медицинской статистике; организации сестринского дела; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии;
  - 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; терапии;
  - 3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии; терапии;
  - 4) оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; рефлексотерапии; травматологии и ортопедии ; физиотерапии;
  - 5) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: лечебной физкультуре и спортивной медицине; медицинской реабилитации; неврологии; рефлексотерапии; травматологии и ортопедии; физиотерапии.
  7. При проведении медицинских осмотров; медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
    - 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);
    - 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: Российская Федерация, 644045, г. Омск, ул. Блюхера, д. 18а

**1.4.** Информация, содержащая сведения, предусмотренные пунктом 11 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006, в том числе копия информации о ценах за оказание платных услуг в БУЗО «ЦМР» и копия лицензии «Исполнителя» предоставлены «Пациенту» для ознакомления посредством размещения в свободном доступе (в том числе с возможностью скачивания, копирования) на сайте «Исполнителя» в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по адресу <http://www.cvmir55.ru/>, а также на информационных стендах (стойках).

**2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ «УСЛУГ»**

**2.1.** Срок оказания «Услуг»: начало « \_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. окончание « \_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**2.2.** Место оказания услуг (нужное отметить знаком V):

<input type="checkbox"/>	Российская Федерация, 644077, г. Омск ул. Андрианова, д. 20
<input type="checkbox"/>	Российская Федерация, 644053, г. Омск, ул. 50 лет Профсоюзоз, д. 91
<input type="checkbox"/>	Российская Федерация, 644518, Омская область, Омский район, дач. пос. Чернолучинский, турбаза «Иргыш», №7
<input type="checkbox"/>	Российская Федерация, 644045, г. Омск ул. Блюхера, 18а

**2.3.** До момента заключения настоящего договора «Пациент» проинформирован «Исполнителем», в том числе путём внесения в договор настоящего пункта:

- о возможности, видах, порядке и условиях получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов (утв. постановлением Правительства РФ от 28 ноября 2014 г. № 1273), Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов (утв. постановлением Правительства Омской области от 24 декабря 2014 года № 330-п) и (или) целевыми программами;
- 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»;
- о том, что медицинские услуги по своему содержанию предполагают вмешательство в биологические процессы «Пациента», не подконтрольные в 100 % случаев воле человека, «Исполнитель» при надлежащем выполнении условий настоящего договора и правильным использованием достижений современной медицинской науки по объективным причинам не может гарантировать «Пациенту» достижения положительного результата оказания «Услуг»;
- о том, что в результате оказания «Услуг» (или после их оказания) вследствие биологических особенностей организма возможно (но не обязательно) возникновение побочных эффектов (в том числе аллергической реакции, дискомфорта или болезненных ощущений, а также других побочных эффектов, зависящих от индивидуальных особенностей «Пациента»). Используемая технология оказания медицинской помощи не может

полностью исключить вероятность их возникновения. «Исполнитель» не несет ответственности за их наступление, если «Услуги» оказаны с соблюдением необходимых требований.

**2.4. «Услуги»** предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «Пациента» (законного представителя «Пациента»), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

**2.5. «Исполнитель» обязуется:**

- оказывать «Услуги» в сроки и в порядке, предусмотренном настоящим договором, в соответствие с требованиями, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, допустимым на территории Российской Федерации,
- после исполнения настоящего договора выдать «Пациенту» (законному представителю «Пациента») медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения «Услуг»,
- сохранять конфиденциальность информации, касающейся самочувствия и здоровья «Пациента», его персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

**2.6. «Исполнитель» имеет право:**

- требовать от «Пациента» соблюдения внутреннего распорядка и внутреннего режима «Исполнителя», в том числе расписания выполнения лечебно-диагностических мероприятий, приема лекарственных препаратов, режима питания, сна, общения с посетителями и других предписаний,
- использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных «Пациента», достаточных для его идентификации,
- в случае возникновения неотложного состояния «Пациента» «Исполнитель» имеет право самостоятельно определять объем исследований и медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором,
- не приступать к оказанию «Услуг», приостановить оказание «Услуг», отказаться от исполнения настоящего договора и потребовать возмещения убытков в случае: однократного нарушения «Пациентом» условий настоящего договора, в том числе внутреннего распорядка и (или) внутреннего режима «Исполнителя», требования и (или) предписания лечащего врача; при выявлении у «Пациента» противопоказаний; если действия «Пациента» угрожают жизни и здоровью персонала «Исполнителя».

**2.7. «Пациент» обязуется:**

- оплатить стоимость оказываемых «Услуг» в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором,
- представить «Исполнителю» данные предварительных медицинских исследований и консультаций специалистов, проведенных вне «Исполнителя» (при их наличии), сообщить «Исполнителю» все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе о заболеваниях, об аллергических реакциях на лекарственные средства, противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, и иных факторах, которые могут повлиять на течение и (или) ход лечения имеющегося заболевания,
- выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения,
- согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.,
- заботиться о сохранении своего здоровья,
- при оказании «Услуг» сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия,
- соблюдать внутренний распорядок и внутренний режим «Исполнителя», в том числе не допускать: общение с посетителями (включая родственников, знакомых) на территории «Исполнителя»,
- отказаться от употребления наркотических средств, психотропных и токсических веществ, алергосодержащих напитков (пищи), курения в зданиях и помещениях «Исполнителя», за исключением специально отведенных для этого мест.

**2.8. «Пациент» имеет право:**

- отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по договору,
- на получение для ознакомления информации об «Исполнителе» и предоставляемых им платных медицинских услугах.

**2.9.** «Пациент» дает согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

### 3. СТОИМОСТЬ «УСЛУГ», СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

**3.1.** Стоимость «Услуг» определяется в соответствии с ценами (тарифами) на платные медицинские услуги, утвержденными «Исполнителем» по согласованию с Министерством здравоохранения Омской области, и составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) руб. \_\_\_\_\_ коп.

**3.2.** Оплата «Услуг» осуществляется «Пациентом» в порядке 100% предоплаты до начала их получения путём внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» с применением контрольно-кассовой машины и получением кассового чека или по безналичному расчёту путём перечисления денежных средств на расчётный счёт «Исполнителя».

**3.3.** В случае если при оказании «Услуг» по результатам обследования и лечения «Пациенту» требуется оказание на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, стороны, с согласия «Пациента», вправе заключить дополнительное соглашение к настоящему договору с указанием перечня платных медицинских услуг, их стоимости, сроков оказания и оплаты.

### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

**4.1.** За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору «Исполнитель» и «Пациент» несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

**4.2.** Вред, причиненный жизни или здоровью «Пациента» в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению «Исполнителем» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**4.3.** «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение (и, или ненадлежащее исполнение) настоящего договора в случае нарушения «Пациентом» условий настоящего договора; если исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы, а также иных явлений стихийного характера (пожаров, заносов, наводнений) и военных действий.

**4.4.** «Исполнитель» не несет ответственности:

- за результаты оказания «Услуг» в случаях несоблюдения «Пациентом» назначения, рекомендаций и советов «Исполнителя»,
- за возникновение побочных эффектов и осложнений состояния здоровья «Пациента» вероятность возникновения которых обусловлена биологическими особенностями организма «Пациента».

**4.5.** «Пациент» возмещает «Исполнителю» (третьим лицам) ущерб, причиненный по его вине.

### 5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

**5.1.** Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение срока оказания «Услуг», указанного в пункте 2.1 настоящего договора.

**5.2.** «Пациент» вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов (пункт 1 статьи 782 ГК РФ) путем уведомления «Исполнителя» в письменном виде об этом не менее чем за 1 (один) рабочий день. В этом случае договор прекращается на следующий рабочий день с момента получения данного уведомления «Исполнителем» (пункт 1 статьи 450.1 ГК РФ), стоимость не оказанных «Пациенту» «Услуг» возвращается за вычетом фактически понесенных «Исполнителем» расходов.

При оказании «Услуг» в условиях санаторно-оздоровительного отделения «Пациент» уведомляет «Исполнителя» в письменном виде об одностороннем отказе от договора (исполнения договора) не менее чем за 10 (десять) рабочих дней. В этом случае договор прекращается с момента получения данного уведомления «Исполнителем» (пункт 1 статьи 450.1 ГК РФ) и «Пациенту» возвращается стоимость «Услуг». Если срок предупреждения составляет менее 10 (десяти) рабочих дней стоимость «Услуг» «Пациенту» не возвращается. При наличии документально подтвержденных уважительных причин: в случае болезни «Пациента», тяжелой болезни или смерти его родственников, в случае рекомендации «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) «Пациенту» возвращается стоимость не оказанных «Услуг» за вычетом фактически понесенных «Исполнителем» расходов.

**5.3.** «Исполнитель» вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору при условии полного возмещения «Пациенту» убытков (пункт 2 статьи 782 ГК РФ).

**5.4.** В случае невозможности оказания «Услуг», возникшей по вине «Пациента», услуги подлежат оплате в полном объёме (пункт 2 статьи 781 ГК РФ), оплаченная стоимость «Услуг» не возвращается.

**5.5.** В случае, когда невозможность оказания «Услуг» возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, «Пациент» возмещает «Исполнителю» фактически понесенные им расходы (пункт 3 статьи 781 ГК РФ). При этом применяются правила возврата стоимости «Услуг», установленные пунктом 5.2 настоящего договора.

### 6. ИНЫЕ УСЛОВИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН

**6.1.** Настоящий договор составлен в двух имеющих одинаковую юридическую силу экземплярах, по одному для каждой из сторон.

**6.2.** Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

**6.3.** Стороны пришли к соглашению о возможности использования при подписании настоящего договора факсимильного воспроизведения подписи представителя «Исполнителя» с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи (пункт 2 статьи 160 ГК РФ).

**6.4.** Подписав настоящий договор «Пациент» выражает свое добровольное согласие на предоставление «Услуг».

**6.5.** В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренных настоящим договором, стороны принимают меры к их разрешению путём переговоров.

### 7. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»: БУЗОО «ЦМР»  
ИНН 5501102429, КПП 550101001,  
Место нахождения: 644045, г. Омск, ул.  
Блюхера, 18а  
Телефон: 69-48-13  
Главный врач БУЗОО «ЦМР»

\_\_\_\_\_  
(подпись) /С.Н. Кожевников/  
(ФИО)

М.П.

«Заказчик»:

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«Пациент»:

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С информацией о ценах за оказание платных медицинских услуг в БУЗОО «ЦМР» и лицензией ознакомлен \_\_\_\_\_ (подпись, дата, расшифровка)