**ДОГОВОР № от**

**оказания платных медицинских услуг**

**г. Курск «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России), лицензия на осуществление медицинской деятельности от «05» марта 2020 г. № Л041-00110-46/00324446, выдана бессрочно Территориальным органом Росздравнадзора по Курской области, адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности:

305041, Курская область, г. Курск, ул. Ямская, д.6

оказываемые услуги в соответствии с лицензией указаны в Приложении № 1 к настоящему договору, являющемуся его неотъемлемой частью, свидетельство о постановке на учет в налоговом органе серия 50 № 013737441, выдано 15.09.1994 г. Инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Курску, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , действующего на основании доверенности , и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрирован\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем **«Пациент»,** совместно именуемые **«Стороны»,** а по отдельности **«Сторона»**, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги (далее по тексту - медицинские услуги), перечисленные в Приложении №2 к настоящему договору «Перечень предоставляемых медицинских услуг», являющимся его неотъемлемой частью, а Пациент обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Перечень (наименование и стоимость) медицинских услуг, оказываемых Пациенту по настоящему Договору, указаны в Приложении № 2 к настоящему договору и установлены Прейскурантом, действующим у Исполнителя.

1.3. В дальнейшем при предоставлении медицинских услуг Пациенту после заключения настоящего Договора Сторонами могут подписывать Дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора, в котором согласовываются наименование медицинской услуги, медицинский работник, предоставляющий услугу, дата, время, срок предоставления услуги, а также стоимость медицинской услуги.

1.4. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, с соблюдением действующих нормативно-правовых актов Российской Федерации (порядков, стандартов оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и пр.).

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Пациент имеет право:**

2.1.1. На получение квалифицированных медицинских услуг.

2.1.2. Получать необходимую информацию о деятельности Исполнителя по оказанию медицинской помощи Пациенту в рамках настоящего Договора.

2.1.3. Отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время, в соответствии с порядком, определенным в разделе 7 настоящего Договора, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

2.1.4. Получать сведения об уровне профессионального образования и квалификации специалистов Исполнителя.

2.1.5. Отказаться от медицинского вмешательства. Отказ оформляется записью в медицинской документации с указанием возможных последствий и подписывается Пациентом или его законным представителем.

2.1.6. Получать информацию об объеме и стоимости оказываемых Исполнителем медицинских услуг.

2.1.7. В случае оказания медицинских услуг, в цену которых не включена стоимость расходных материалов и лекарственных средств, самостоятельно приобретать такие расходные материалы и лекарственные средства только после согласования с лечащим врачом.

2.1.8. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.1.9. На законного представителя, представляющего интересы Пациента, права которого оформлены соответствующим образом в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.1.10. После оказания медицинских услуг по настоящему Договору получить без взимания дополнительной платы в порядке, установленном действующими законодательством и нормативными актами уполномоченного федерального органа исполнительной власти в сфере здравоохранения, копии и выписки из медицинской документации, отражающей сведения, если применимо к конкретной услуге;

- о состоянии его здоровья после получения услуги;

- о результатах обследования;

- о диагнозе;

- о методах лечения;

- об использованных при оказании услуги лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

В целях повышения удобства Пациента Исполнитель вправе предоставить возможность получения ряда сведений в электронном виде через сервисы Исполнителя.

2.1.11. Получать предварительный расчет стоимости медицинских услуг на дату обращения у работника Исполнителя.

**2.2.**  **Пациент обязуется:**

2.2.1. Ознакомиться с действующим у Исполнителя Прейскурантом.

2.2.2. Ознакомиться и соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя.

2.2.3. Принять и оплатить предоставляемые и согласованные медицинские услуги в соответствии с порядком, определенным в разделе 3 настоящего Договора.

2.2.4. Оплатить фактически понесенные расходы Исполнителя, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору, в случае отказа от медицинской помощи согласно п.п. 2.1.3. настоящего Договора.

2.2.5. Возместить убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя.

2.2.6. Выполнять назначения и рекомендации лечащего врача.

2.2.7. Сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья. В случае любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему врачу или дежурному врачу, в случае отсутствия лечащего врача.

**2.3.** **Исполнитель имеет право:**

2.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья Пациента.

2.3.2. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей.

2.3.3. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем оказания медицинской помощи.

2.3.4. В случае стационарного лечения Пациента определять необходимость перевода в отделения другого профиля, другие медицинские организации в соответствии с состоянием здоровья Пациента.

2.3.5. Назначить другого врача в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги.

2.3.6. Отказаться от исполнения настоящего Договора в соответствии с порядком, определённым в разделе 7 настоящего Договора.

2.3.7. Отказаться от оказания услуг Пациенту, находящемуся в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения.

2.3.8. В одностороннем порядке вносить любые изменения в Прейскурант в соответствии с порядком, определенным в п.п. 2.4.8. настоящего Договора. Для оплаченных Пациентом медицинских услуг изменения в Прейскуранте в части изменения цены не применяются.

**2.4**. **Исполнитель обязан:**

2.4.1. Предоставлять Пациенту медицинские услуги в соответствии с лицензией, действующим прейскурантом и режимом работы Исполнителя.

2.4.2. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации.

2.4.3. Предоставлять Пациенту необходимую медицинскую документацию в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.4.4. Уведомить Пациента, в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, изменении плана лечения и стоимости лечения оказывать дополнительные медицинские услуги только с согласия Пациента.

2.4.5. Вести учет медицинских услуг, оказываемых Пациенту, а также денежных средств, поступающих от Пациента.

2.4.6. Уведомить Пациента о расторжении настоящего Договора в соответствии с порядком, определенным в разделе 7 настоящего Договора.

2.4.7. Предоставлять пациенту в доступной форме достоверную информацию о состоянии его здоровья, результатах обследования, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского, в т.ч. хирургического вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, дать необходимые медицинские рекомендации после завершения лечения.

2.4.8 .Уведомить Пациента о внесении любых изменений в Прейскурант, путем размещения информации о таких изменениях и дополнениях на сайте Исполнителя и на информационных стойках. Любые изменения, вносимые Исполнителем в Прейскурант, не требуют согласования и заключения Дополнительного соглашения.

2.4.9. Уведомить Пациента о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения Пациента в медицинской организации.

2.4.10. Уведомить Пациента о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учётом и на основаниях которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путём размещения на сайте Исполнителя ссылок на официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а так же на информационных стойках Исполнителя.

**3. Стоимость услуг и порядок расчётов**

3.1. Перечень (наименование и стоимость) оказываемых Исполнителем медицинских услуг определяется Прейскурантом, действующим на дату оказания медицинской услуги. Прейскурант, размещенный на официальном сайте Исполнителя и на стойках Исполнителя, содержит информацию о стоимости медицинских услуг в рублях на текущую дату.

3.2. Подробная информация о наименовании, количестве и стоимости платных медицинских услуг, в том числе дополнительных платных медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем Пациенту в соответствии с настоящим Договором, содержится в Приложении № 2 к настоящему договору.

3.3. Оплата медицинских услуг, в том числе дополнительных платных медицинских услуг производится Пациентом в день начала оказания Пациенту соответствующих медицинских услуг. Оплата медицинских услуг осуществляется в рублях РФ и может производиться следующими способами:

- наличными денежными средствами путем внесения в кассу Исполнителя;

- в безналичном порядке.

После оплаты Пациенту в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

3.4. При оказании платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Пациентом по настоящему Договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

3.5. В случае несвоевременной оплаты Пациентом медицинских услуг в порядке и в сроки, указанные в настоящем разделе, Исполнитель вправе осуществить следующие меры по отдельности или в совокупности:

- приостановить предоставление медицинских услуг Пациенту до полного погашения образовавшейся задолженности, за исключением состояний, угрожающих жизни Пациента;

- потребовать от Пациента оплаты неустойки в соответствии с действующим законодательством РФ;

- обратиться в судебные органы Российской Федерации для взыскания образовавшейся задолженности с Пациента в пользу Исполнителя;

- отказаться от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке.

**4. Ответственность Сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.);

- не предоставления Пациентом объективной и полной информации лечащему врачу о состоянии своего здоровья, не информирования Пациентом, врача до оказания медицинских услуг об известных аллергических реакциях, индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных и известных травмах, операциях, заболеваниях, противопоказаниях, о принимаемых лекарственных средствах и не сообщения Пациентом сведений, необходимых для качественного оказания медицинских услуг;

- неисполнения Пациентом п.п. 2.2.4, 2.2.5, 2.2.6 настоящего Договора;

- при наличии (и/или наступлении) обстоятельств, которые на современном уровне развития медицинской науки не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены;

- за качество расходных материалов и медикаментов, самостоятельно приобретенных Пациентом;

- прекращения лечения по инициативе Пациента;

- возникновение у Исполнителя неустранимых в конкретный момент технических проблем с оборудованием или программным обеспечением в ходе оказания медицинской услуги. При возникновении таких обстоятельств в целях обеспечения безопасности Пациента ход оказания медицинской услуги (исследования, манипуляции, операции и т.д.) может быть изменен или прекращен по решению Исполнителя.

4.3. Стороны не несут ответственности и не имеют взаимных претензий в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по Договору в период действия непреодолимой силы. Под непреодолимой силой понимаются чрезвычайные и непреодолимые при данных условиях обстоятельства, препятствующие исполнению своих обязательств: стихийные явления (землетрясения, наводнения и т.п.), обстоятельства общественной жизни (военные действия, чрезвычайные положения, эпидемии и т.п.).

**5. Конфиденциальность**

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

5.2. Если Пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, супруг (супруга) Пациента, близкие родственники (дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки) Пациента либо иные лица, указанные Пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией Пациента, получать медицинские документы (их копии) и выписки из них (статья 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.4. Обработка персональных данных Пациента осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и защите информации».

5.4.1. Ведение персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности персональных данных лиц, которым оказывается медицинская помощь, а также лиц, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования, является обязательным в соответствии со статьей 92 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.4.2. Обработка персональных данных возможна без предварительного согласия в соответствии со статьями 6 и 10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

**6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему Договору в процессе его исполнения, рассматриваются и разрешаются путём переговоров.

6.2. Пациент информирован о том, что отзывы и претензии по работе Исполнителя могут быть направлены следующим образом:

- в письменной форме курьерскими службами по выбору Пациента или почтой России по адресу, указанному в разделе 9 настоящего Договора;

- в электронном виде посредством электронной почты на адрес Исполнителя;

- путем личного обращения к представителю администрации в часы приёма.

6.3. В случае неразрешения спора путём переговоров, спор урегулируется в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и внесения Пациентом оплаты в соответствии с разделом 3 настоящего Договора и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

7.2. 7.3. Все дополнения к настоящему Договору, а также изменения условий по настоящему Договору оформляются в письменном виде, кроме случаев, указанных в п.п. 2.4.8; п.п. 8.1.4.; п. 7.2. настоящего Договора.

7.4. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7.5. Окончание срока действия настоящего Договора не освобождает Стороны от ответственности за его нарушение.

**8. Прочие УСЛОВИЯ**

8.1. **Подписывая настоящий Договор:**

8.1.1. Пациент подтверждает, что ознакомлен с условиями предоставления медицинской помощи (медицинских услуг) на территории Российской Федерации.

8.1.2. Пациент подтверждает согласие оплатить оказанные по настоящему Договору медицинские услуги.

8.1.3. Пациент подтверждает, что уведомлён Исполнителем о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об условиях охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения Пациента в медицинских организациях.

8.1.4. Пациент подтверждает, что уведомлён о возможности оказания Исполнителем дополнительных медицинских услуг, непредусмотренных настоящим Договором, на возмездной основе в соответствии с порядком, определенным п.п. 2.4.4. настоящего Договора. Оказание Исполнителем Пациенту дополнительных медицинских услуг, непредусмотренных настоящим Договором, на возмездной основе требует заключения отдельного Договора или Дополнительного соглашения.

8.1.5. Пациент подтверждает, что уведомлён Исполнителем о возможности ознакомления со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии), с учётом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, на сайте Исполнителя, пройдя по ссылке на официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, или ознакомления с вышеуказанными ссылками на информационных стойках Исполнителя.

8.1.6. Пациент подтверждает, что уведомлён о том, что оказание медицинских услуг осуществляется Исполнителем в максимально короткие сроки, исходя из расписания, графика оказания услуг и технических возможностей Исполнителя, а также медицинских показаний и противопоказаний, имеющихся у Пациента. Запись в расписание осуществляется при обращении Пациента лично либо через регистратуру Исполнителя, для повышения удобства Пациента Исполнитель вправе предоставить возможность записи на ряд услуг в электронном виде через сервисы Исполнителя.

8.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Пациента. 8.3. Во всём остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.4. Пациент подтверждает, что все пункты настоящего Договора ему понятны, не содержат двойного толкования и не требуют дополнительного разъяснения

**9. Реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Пациент** |
| ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России  Юридический адрес: 305041, г. Курск, ул. Карла Маркса. 3  Место оказания услуг *(выбрать нужное):*  305009, Курская область, г. Курск, ул. Маяковского, д. 85  Телефон: 8 (4712) 74-88-00  305041, Курская область, г. Курск, ул. Ямская, д. 6  Телефон: 8(4712) 40-01-35  ИНН 4629027572 ОГРН 1034637005347  КПП 463201001 БИК 013807906  Единый казначейский счет 40102810545370000038  Казначейский счет 03214643000000014400  УФК по Курской области (ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России  л/сч 20446Х28650)  ОТДЕЛЕНИЕ КУРСК БАНКА РОССИИ //  УФК по Курской области г. Курск | ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  мп *(подпись) (ФИО)* | **Пациент** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  *(подпись) (ФИО)* |