

Я, _____ в соответствии с требованиями ст.9 ФЗ РФ от 27.07.2006 «О персональных данных» №152-ФЗ подтверждаю свое согласие на их обработку. ОБУЗ «Курская городская больница №1 им. Н.С.Короткова» - оператор моих персональных данных, указанных в Договоре № _____ об оказании платных медицинских услуг. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции с моими персональными данными, включая сбор, систематизации, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе также обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, иным способом, необходимым для исполнения обязательств по заключенному договору.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 201__ г. и действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие путем составления письменного документа, который может быть направлен в адрес Оператора по почте или письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, при этом Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанных до этого по договору медицинских услуг.

подпись Потребителя (Заказчика)

ДОГОВОР № _____ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Курск

« _____ » _____ 201__ г.

ОБУЗ «КГБ №1 им. Н.С. Короткова», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Туовой О.В., действующего(ей) на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛЮ-46-01-001499 от 28.12.2015г., выдана комитетом здравоохранения Курской области – г.Курск, Красная площадь, д.6, тел. +7 (4712) 51-47-20 (перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность организации, содержится в лицензии Исполнителя, копия которой предоставляется Заказчику по его требованию и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя, и _____, в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора медицинских услуг _____

(наименование услуги)

_____ (стоимость услуги) (сумма прописью) заказчиком до оказания медицинских услуг (предоплата) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

1.2. После оплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату а Исполнителем в соответствии с заказами, порядками и другими документами в соответствии с действующим законодательством РФ

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе без согласия Потребителя (Заказчика).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Исполнитель обязан:

- оказать квалифицированную, качественную медицинскую помощь;
- предоставить бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах;
- давать при необходимости разъяснения о ходе оказания услуг;
- предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- представлять для ознакомления по требованию Потребителя (Заказчика):
 - а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о его отделении, структурном подразделении, участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;
 - б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя;
- обеспечить режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.2. Исполнитель имеет право:

- получать от Потребителя (Заказчика) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления, либо неполного или неверного представления информации

Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до представления необходимой информации;

2.3. При возникновении неотложных состояний, угрозы жизни «Пациента» самостоятельно определять объем необходимых обследований и оказания медицинской помощи, в т.ч. не предусмотренных настоящим договором

2.4. Потребитель (Заказчик) обязан:

- информировать врача до оказания платных медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- соблюдать правила поведения, режим работы медицинского учреждения;
- выполнять все рекомендации медицинского персонала по лечению, в том числе соблюдать указания, предписанные на период после оказания медицинских услуг;
- оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим договором.

2.5. Потребитель (Заказчик) имеет право:

- на получение информации о медицинских услугах;
- предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

3.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

3.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

3.3. Заказчик несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.4. Потребитель несет ответственность за нарушения условий договора, связанных с исполнением рекомендаций Исполнителя в соответствии с действующим законодательством РФ.

4. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

4.1. Изменение или расторжение договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

4.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих сторон.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ.

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств сторонами.

5.2. Подписание настоящего договора «Пациентом» означает его добровольное согласие на медицинское вмешательство и предоставление медицинской услуги.

5.3. Все споры по настоящему договору разрешаются соглашением сторон в соответствии с действующим законодательством, либо в судебном порядке.

5.4. В случае если Заказчик и Потребитель являются одним физическим лицом, договор составляется в 2(двух) экземплярах.

В случае если Заказчик и Потребитель являются разными лицами, договор составляется в 3 (трех) экземплярах.

6. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

Исполнитель:

ОБУЗ «КГБ №1 им. Н.С.Короткова»
л/с 20804000490
р/с 40601810738071000001 Отделение Курск, г.Курск
(назначение платежа: КБК 0000000000000000130
Платные медицинские услуги)
ИНН 4629040291 КПП 463201001

Главный врач _____ / Тутова О.В. /

Заказчик (Потребитель):

ФИО: _____
Дата рождения: _____
Адрес регистрации: _____

Подпись: _____