

УВЕДОМЛЕНИЕ

о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского работника,
предоставляющего платную медицинскую услугу

Я, _____
(фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента/заказчика)

в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736, уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Подтверждаю, что уведомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Подпись «Пациент» _____/
(подпись, инициалы, фамилия)

Подпись «Заказчик» _____/
(подпись, инициалы, фамилия)

РАСПИСКА

о доведении информации

Я, _____
(фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента/заказчика)

в соответствии с пунктом 17 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736, уведомлен о:

- возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

Отказ потребителя/заказчика от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

- сроках ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия Исполнителя в реализации территориальной программы;

- перечне категорий потребителей, имеющих право на получение льгот;

- перечне платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;

- сроке ожидания предоставления платных медицинских услуг.

Подтверждаю, что данная информация доведена до меня до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Подпись «Пациент» _____/
(подпись, инициалы, фамилия)

Подпись «Заказчик» _____/
(подпись, инициалы, фамилия)

ДОГОВОР

предоставления платных медицинских услуг

г. Курган

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника Семенова Владимира Викторовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

_____, (фамилия, имя, отчество (при наличии) заказчика), именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – договор) в пользу _____, именуемого (ой) в дальнейшем «Потребитель» о нижеследующем:
(фамилия, имя, отчество (при наличии) потребителя)

1. Общие положения

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

«Заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором;

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Исполнитель» - медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Информация, подлежащая доведению до сведения Потребителя/Заказчика в соответствии с разделом III Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736, размещена на официальном сайте: www.kogvv.kurgan-med.ru, а также находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, в том числе:

- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- информация о медицинских работниках, отвечающих за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (их профессиональном образовании и квалификации), график их работы.

2. Сведения о сторонах договора

2.1. Сведения об Исполнителе:

Государственное бюджетное учреждение «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн» (сокращенное наименование по Уставу - ГБУ «КОГВВ»), свидетельство Федеральной налоговой службы (ИФНС России по г. Кургану) серия 45 № 001237468 о внесении записи 05.09.2012 в Единый государственный реестр юридических лиц ОГРН № 1034500007190, ИНН 4501019930, юридический адрес и адрес оказания медицинских услуг: 640014, г. Курган, ул. Перова, 59, официальный сайт: www.kogvv.kurgan-med.ru, электронная почта: veteran-krkn@yandex.ru, телефон 8 (3522) 43-62-43.

2.1.2. Банковские реквизиты ГБУ «КОГВВ»:

ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ

КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ

(ГБУ «КОГВВ» л/с 20014X75260)

ИНН 4501019930, КПП 450101001

р/с 03224643370000004300

к/с 40102810345370000037

ОТДЕЛЕНИЕ КУРГАН БАНКА

РОССИИ/УФК по Курганской области

г. Курган, БИК 013735150

2.1.3. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01141-45/00333809 (прежний номер № ЛО-45-01-002199) от 19.08.2019, выданной бессрочно Департаментом здравоохранения Курганской области (640002, г. Курган, ул. Томина, 49, тел. 8 (3522) 49-85-01), предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

2.1.4. Перечень медицинских услуг (работа), составляющих медицинскую деятельность ГБУ «КОГВВ» в соответствии с указанной в п. 2.1.3 договора лицензией: 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: анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), гигиеническому воспитанию, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, гериатрии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, медицинской реабилитации, неврологии, нейрохирургии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психотерапии, рентгенологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторному делу, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, офтальмологии, рентгенологии, сестринскому делу, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), гериатрии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, медицинской реабилитации, неврологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, офтальмологии, психотерапии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: офтальмологии. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской

помощи в амбулаторных условиях по: терапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

2.1.5. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией и Прейскурант на предоставление платных медицинских услуг находятся в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.kogvv.kurgan-med.ru.

2.2. Сведения о Потребителе:

_____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии))
проживающий(ая) по адресу: _____
(адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы
на письменные обращения) (иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения)
паспорт: _____ № _____, выдан « ____ » _____ 20__ г. _____
(серия) (номер)
(указывается орган, выдавший паспорт)
телефон: _____, электронная почта: _____.
(указать номер) (указать адрес)

2.3. Сведения о Заказчике:

_____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии))
проживающий(ая) по адресу: _____
(адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы
на письменные обращения) (иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения)
паспорт: _____ № _____, выдан « ____ » _____ 20__ г. _____
(серия) (номер)
(указывается орган, выдавший паспорт)
телефон: _____, электронная почта: _____.
(указать номер) (указать адрес)

3. Предмет договора

3.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить Заказчику в пользу Потребителя следующие платные медицинские услуги:

Наименование услуги	Код медицинской услуги	Количество	Срок оказания/ожидания услуги, в днях	Стоимость за единицу, в рублях	Сумма к оплате, в рублях	ФИО медицинского работника
			/			
			/			
			/			
ИТОГО:						

Предоставляемые в рамках настоящего договора медицинские услуги являются разными, отдельными по времени и технологическим подходам друг от друга, самостоятельными

медицинскими услугами.

3.2. Качество медицинских услуг должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

- на основе клинических рекомендаций;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

3.4. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Заказчика.

3.5. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

3.6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказать Заказчику в пользу Потребителя платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.1.2. Предоставить Потребителю и Заказчику (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

4.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

4.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Потребителю/Заказчику услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

4.1.6. Немедленно извещать Потребителя/Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю/Заказчику стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

4.1.7. 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.

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

4.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- режима при приеме лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно-охранительного режима;
- правил внутреннего распорядка лечебного учреждения;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

4.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

4.2.4. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя, достаточных для его идентификации.

4.3. Потребитель/Заказчик обязуется:

4.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

4.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Потребителя, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

4.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

4.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4.3.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

4.3.6. Незамедлительно поставить в известность Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.4. Потребитель/Заказчик имеет право:

4.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

4.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе,

методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4.4.3. Получить информацию об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

4.4.4. Получить у Исполнителя по письменному обращению в срок до 30 дней медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

5. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

5.1. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, при этом она является неотъемлемой частью настоящего договора.

Составление сметы по требованию Потребителя/Заказчика или Исполнителя является обязательным.

5.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю/Заказчику, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом и (или) сметой на предоставление платных медицинских услуг, с которыми Потребитель/Заказчик ознакомлен до подписания договора.

5.3. Оплата услуг по договору осуществляется Заказчиком в порядке 100 % предоплаты до получения услуг, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или путем использования терминала для оплаты банковскими картами по выбору Заказчика на основании Прейскуранта Исполнителя.

5.4. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

5.5. 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.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

5.6. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

5.7. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю/Заказчику услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Заказчиком по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

5.8. В целях защиты прав потребителя Исполнитель по обращению Потребителя/Заказчика выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя/Заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов.

6. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем/Заказчиком неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 4.3.2. настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 4.3.4. настоящего договора.

6.4. Потребитель/Заказчик несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. В случаях, предусмотренных п. 6.4. договора, Исполнитель вправе отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям/экстренной помощи).

6.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

7. Конфиденциальность

7.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

7.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя/Заказчика за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7.3. В соответствии с п. 5 ч. 1 ст. 6, п. 4 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» обработка персональных данных допускается в следующих случаях:

- обработка персональных данных необходима для исполнения договора, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем по которому является субъект персональных данных, а также для заключения договора по инициативе субъекта персональных данных или договора, по которому субъект персональных данных будет являться выгодоприобретателем или поручителем;
- обработка персональных данных осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

8. Изменение и расторжение договора

8.1. Изменение и расторжение договора производится в порядке и по основаниям, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. В случае отказа Потребителя/Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Исполнитель удерживает из оплаченных Заказчиком денежных средств фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

9. Заключительные положения

9.1. Перед заключением настоящего договора Потребителю/Заказчику предоставлена следующая информация:

- 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. Отказ Потребителя/Заказчика от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, указанной в п. 3.4. настоящего договора, с указанием цен в рублях;

- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736.

9.2. Потребитель/Заказчик подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

9.3. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя/Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

9.4. Потребитель/Заказчик уведомлен 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 медицинских организациях.

9.5. Потребитель/Заказчик вправе направить обращение (жалобу):

- учредителю ГБУ «КОГВВ» - в Департамент здравоохранения Курганской области в письменном виде по адресу: 640002, г. Курган, ул. Томина, 49, а также в электронном виде: dzo@kurganobl.ru, телефон 8 (3522) 49-85-01;

- в Территориальный орган федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Курганской области в письменном виде по адресу: 640018, г. Курган, улица Ленина, дом 5, офис 501, в электронном виде: info@reg45.roszdravnadzor.gov.ru, телефон: 8 (3522) 46-68-66;

- в Управление Роспотребнадзора по Курганской области в письменном виде по адресу: 640020, г. Курган ул. Куйбышева, д.46, либо в электронном виде на официальном сайте Роспотребнадзора: rosпотребнадзор.ru, заполнив специальную форму в разделе «Прием обращений граждан», телефон 8 (3522) 41-33-36;

- в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области в письменном виде по адресу: 640018, г. Курган, ул. Советская, 81, в электронном виде: oms@orbitel.ru, телефон 8-800-100-21-87, 8 (3522) 46-31-42.

9.6. При предъявлении Потребителем/Заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и

удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

9.7. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю/Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

9.8. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует в части оказания медицинских услуг (работ) до конца текущего года, в остальной части до полного исполнения обязательств Сторонами.

9.9. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя, третий - у Заказчика.

9.10. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

10. Подписи сторон

Исполнитель:

Заказчик:

Начальник ГБУ «КОГВВ»

М.П. В.В. Семенов

(подпись, инициалы, фамилия)