

До заключения договора БУЗОО «ГДКБ № 2 им. В.П. Бисяриной» в письменной форме
уведомляет потребителя (заказчика):

1. О видах и условиях получения медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области.

2. О том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) 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.

"___" 202_г.

ФИО, подпись

Договор № ____

оказания медицинских услуг несовершеннолетнему пациенту

г. Омск

"___" г.

(Ф.И.О.), именуемый (-ая) в дальнейшем "Заказчик", являющийся (-яся) законным представителем несовершеннолетнего (Ф.И.О.), _____ года рождения, именуемый (-ая) в дальнейшем "Потребитель", с одной стороны и

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области "Городская детская клиническая больница № 2 имени В.П. Бисяриной", адрес: 644007, г. Омск, ул. Орджоникидзе д.58, ОГРН 1025500743047 выд. МИФНС № 12 по Омской области, ИНН 5502021275, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 12.02.2019г. № Л041-01165-55/00561347, выдана Министерством здравоохранения Омской области, адрес: 644043, г. Омск, ул. Красный Путь, д. 6, тел. 8(3812) 23-35-25, срок действия лицензии: бессрочно, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице кассира _____, действующей на основании доверенности от № _____, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе следующие медицинские услуги, в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья:

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Дата и время оказания услуги	Цена услуги, рублей	Количество	Стоимость, рублей
			ИТОГО			

а Заказчик обязуется оплатить услуги в порядке и размере, установленным настоящим Договором.

1.2. Данные о несовершеннолетнем пациенте:

Ф.И.О. _____

Возраст _____

Паспортные данные (данные Свидетельства о рождении) _____.

1.3. Место оказания услуг:

- г. Омск, ул. Орджоникидзе, д. 58 (больница),
- г. Омск, ул. Тарская, д. 55 (поликлиника).

1.4. Перечень и стоимость услуг устанавливается действующей на момент оказания услуги информацией о ценах за оказание платных услуг, согласно выданной лицензии. Услуги отвечают требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указан в приложении к настоящему договору.

1.5. Исполнитель после исполнения настоящего Договора выдает Заказчику без взимания дополнительной платы медицинские документы (выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, в следующем порядке:

- при проведении консультаций врачей-специалистов, выполнении ультразвуковых исследований – в день обращения за медицинской помощью,
- при проведении рентгенологических исследований – в течение 2-х рабочих дней,
- при проведении лабораторных исследований – в течение 7 рабочих дней (в зависимости от сложности исследования).

1.6. Медицинский работник Исполнителя предоставляет Заказчику

- информацию о методах 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.

2. Цена Договора и порядок расчетов

2.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется согласно Прейскуранту платных медицинских услуг Исполнителя, действующему на момент заключения настоящего Договора, и количеству необходимых услуг.

2.2. Расчеты между Сторонами осуществляются в денежной единице Российской Федерации (рублях) путем оплаты услуг Заказчиком» в размере 100% предоплаты до начала их получения через внесение наличных денежных средств в кассу Исполнителя с применением контрольно-кассовой машины или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя с выдачей Заказчику документа, подтверждающего произведенную оплату.

2.3. Общая сумма договора составляет _____ (_____) рублей 00 коп.

2.4. В период действия настоящего договора, в связи с изменением количества оказанных услуг, общая сумма договора может быть изменена, с обязательным заключением дополнительного соглашения к настоящему договору.

2.5. При подписании настоящего Договора по требованию Заказчика Исполнитель составляет и передает Заказчику Смету на конкретные услуги, оказываемые по настоящему Договору в соответствии с их Перечнем.

3. Права и обязанности Исполнителя

3.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Провести лечебно-диагностические мероприятия. Медицинские услуги должны быть оказаны в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

3.1.2. Выдать медицинское заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий.

3.1.3. Перед проведением каждой медицинской процедуры и любого лечебно-диагностического мероприятия сообщать полную и достоверную информацию об этом Заказчику с необходимыми разъяснениями. Давать при необходимости по просьбе Заказчика разъяснения о ходе оказания услуг.

3.1.4. Предоставить Заказчику всю необходимую информацию, указанную в Правилах предоставления платных медицинских услуг.

3.1.5. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. При согласии Заказчика, стороны подписывают дополнительное соглашение к договору.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Заказчиком требований лечащего врача.

3.2.2. При выявлении у несовершеннолетнего Пациента противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий отказать Заказчику в проведении лечебно-диагностических мероприятий в отношении Пациента.

3.2.3. Отказаться от исполнения обязательств по Договору лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.

4. Права и обязанности Заказчика

4.1. Заказчик обязуется:

4.1.1. Ознакомиться и подписать все необходимые документы о добровольном согласии на проведение лечебно-диагностических мероприятий в отношении несовершеннолетнего Пациента.

4.1.2. Выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности.

4.1.3. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.1.4. Соблюдать правила поведения в медицинской организации, режим работы медицинской организации.

4.1.5. Оплатить медицинские услуги.

4.2. Заказчик вправе:

4.2.1. Выбрать лечащего врача.

4.2.2. Получать заключения с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций.

4.2.3. Отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

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

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случае предоставления Заказчиком неполной информации о здоровье Пациента либо в случаях, вызванных медицинскими показаниями.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

5.5. При наступлении обстоятельств, указанных в п. 5.4 настоящего Договора, каждая Сторона должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

6.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до момента исполнения Сторонами всех взятых на себя обязательств.

7.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласию Сторон путем подписания письменного соглашения.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.4. Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов и иных существенных изменениях.

7.5. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.6. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

Необходимым предварительным условием оказания платных медицинских услуг является подписание Заказчиком:

- Согласия на обработку персональных данных,
- Информированного согласия на медицинское вмешательство.

8. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области

«Городская детская клиническая больница № 2 имени

В.П. Бисяриной»

Адрес: 644007, г. Омск, ул. Орджоникидзе, 58

телефон: 24-10-19

ИНН 5502021275; КПП 550301001

Счет банка получателя средств ЕКС 40102810245370000044

Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК БАНКА

РОССИИ//УФК

по Омской области г. Омск

л/сч 006220408 в Министерстве финансов Омской области

(БУЗОО «ГДКБ №2 им. В.П. Бисяриной»)

БИК ТОФК 015209001

казн/сч 03224643520000005201

Заказчик

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Телефон _____

Паспортные данные:

Кассир

БУЗОО «ГДКБ № 2 им. В.П. Бисяриной»

/ _____ /
подпись

/ _____ /
расшифровка

Приложение
к договору на оказание платных медицинских услуг
от _____ № _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, законный представитель ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку бюджетным учреждением здравоохранения Омской области «Городская детская клиническая больница № 2 имени В.П. Бисяриной», расположенным по адресу: 644007, г. Омск, ул. Орджоникидзе, д. 58 (далее – Оператор) моих персональных данных, персональных данных ребенка, чьим родителем (законным представителем) я являюсь, включающих: фамилию имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС, ДМС, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанных сохранять врачебную тайну.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие дано мной _____ (дата прописью)
и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать согласие посредством составления соответствующего документа. При получении моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

644007, Омская область, г. Омск, ул. Орджоникидзе, д. 58 (Больница (в том числе детская))
644007, Омская область, г. Омск, улица Орджоникидзе, дом 58 корпус 1 (Больница (в том числе детская))

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией

644007, Омская область, г. Омск, ул. Тарская, д. 55 (Поликлиники (в том числе детские), а также поликлиники государственной и муниципальной систем здравоохранения)

выполняемые работы, оказывающие услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной лорврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу;

функциональной диагностике;

рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; организаций здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; организаций здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; нефрологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); эпидемиологии; психиатрии; пульмонологии; реуматологии; рефлексотерапии; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; физиотерапии и акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; нефрологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); организаций здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; пульмонологии; рефлексотерапии; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; эндоскопии;

при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: педиатрии;

При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи, при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными brigадами скорой медицинской помощи), по: анестезиологии и реаниматологии;

При проведения медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности;

экспертизе качества медицинской помощи

функциональной диагностике; эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акупунктуре и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; детской кардиологии; детской хирургии; детской эндокринологии; клинической лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); организаций здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; спортивной медицине; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; физиотерапии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам профилактическим.