Добровольное согласие на получение платных медицинских услуг

Я, нижеподписавшийся _____
(ФИО законного представителя потребителя)

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ КВД № 4 по Договору № _____ от «_____» _____ 20_____ года.
Мне разъяснен и понятен порядок получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также я уведомлен(а) о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Я понимаю назначения данного документа, имеющего юридическую силу и являющегося частью медицинской карты несовершеннолетнего потребителя.

«_____» _____20____ _____/_____
(Подпись законного представителя потребителя, расшифровка)

УВЕДОМЛЕНИЕ от « » 20 г.

Исполнитель до заключения договора на оказание платных медицинских услуг в письменной форме уведомляет законного представителя Потребителя 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 Потребителя.

Исполнитель_____/Теличко И.Н./ Законный представитель Потребителя_____/_____
(Подпись законного представителя потребителя, расшифровка)

ДОГОВОР
ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

Санкт-Петербург «_____» _____20___ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 4», зарегистрированное ИФНС № 26 Санкт-Петербурга заосновным государственным регистрационным номером 1027807591052 от 20.12.2002 г., ИНН 7814012495, действующее в соответствии с лицензией № Л041-01148-78/00365423, выданной 11.10.2013 г., именуемое в дальнейшем **Исполнитель,** в лице главного врача Теличко Игоря Николаевича, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое Исполнитель, с одной стороны,
и **ФИО законного представителя** адрес места жительства_____,
данные документа, удостоверяющего личность: **серия** № **номер** выдан **кем и когда выдан**, именуемый в дальнейшем «**Заказчик»**, Потребителя **ФИО, дата рождения несовершеннолетнего Потребитель** с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. **Заказчик** поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Заказчиком, оказание Потребителю медицинских услуг, а именно:

1.1.1. осмотр специалиста, обследование с целью диагностики заболевания, определения плана лечения, принятия решения о необходимости дальнейшего диагностического исследования;

1.1.2. иные услуги, определяемые по результатам оказания услуг, определённых в п. 1.1.1. настоящего договора, и отражаемые в медицинской и иной документации, оформляющей оказание медицинских услуг Потребителю.

1.2. Медицинская карта амбулаторного больного и иная медицинская документация, оформляющая оказание медицинских услуг по настоящему договору, является неотъемлемым приложением к настоящему договору в части определения перечня и объёма оказываемых услуг, целей и сроков их оказания.

1.3. Оказание медицинских услуг отражается в акте об оказании услуг, являющимся после его подписания обеими Сторонами неотъемлемым приложением к настоящему договору. Порядок и условия оказания дополнительных услуг сервисного и иного характера, сопровождающих оказание медицинских услуг по настоящему договору, могут быть определены Сторонами отдельно в соответствии с условиями настоящего договора.

1.4. Настоящий договор охватывает оказание медицинских услуг непосредственно Потребителю. Потребителем в настоящем договоре и соответствующей юридической и медицинской документации именуется лицо, непосредственно получающее медицинские услуги по настоящему договору.

1.5. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему договору по видам медицинской деятельности, разрешённым для осуществления Исполнителем в соответствии с имеющейся лицензией на право занятия медицинской деятельностью, а именно Лицензия № Л041-01148-78/00365423, срок действия лицензии - бессрочно, выдана 11.10.2013 г. Комитетом по здравоохранению, адрес: 191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1, тел. 8(812) 314-04-43.Выполняемые работы, оказываемые услуги:при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; медицинской статистике;сестринскому делу; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии;клинической лабораторной диагностике; косметологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: дерматовенерологии; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

1.6. Исполнитель оказывает медицинские услуги в помещениях Исполнителя по следующему адресу в Санкт-Петербурге: проспект Сизова, дом 3 в часы работы, устанавливаемые Исполнителем.

1.7. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Потребителя ради устранения или приостановления имеющегося заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, а также включают вероятность проявления сопутствующих и побочных свойств медицинского воздействия (осложнений), специально оговорённых в соответствующей медицинской и юридической документации, оформляющей оказание медицинских услуг по настоящему договору.

1.8. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, являются безопасными для здоровья Потребителяпри отсутствии недопустимого риска, не оправданного нуждами состояния здоровья Потребителя и соответствующими им потребностями медицинского воздействия.

1.9. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, являются качественными при соразмерности предпринятых в условиях обоснованного риска усилий тяжести патологического процесса (заболевания).

1.10. Медицинские услуги, определённые в п. 1.1. настоящего договора, оказываются сотрудниками Исполнителя. Исполнитель вправе привлечь для оказания услуги по настоящему договору специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, а также иные медицинские организации; при этом ответственность за действия специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, и иных медицинских организаций несёт Исполнитель. В настоящем договоре или медицинской документации, определённой в п. 1.2. настоящего договора, может быть предусмотрено поручение непосредственного оказания услуг конкретному специалисту (сотруднику Исполнителя) по желанию Заказчика и при наличии объективной возможности оказания услуг данным специалистом.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. предоставить Заказчику информацию об услугах, по содержанию и в объёме, объективно позволяющим принять осознанное решение о получении медицинских услуг по настоящему договору, в том числе информацию о потребительских свойствах услуги, об объёме, содержании услуг применительно к заболеванию Потребителя, о применимых методиках медицинского воздействия, о последствиях медицинского воздействия, о его сопутствующих или последующих эффектах, о последствиях прогрессирования заболевания. Информация, необходимая для принятия решения Заказчиком, доводится до него в доступной форме дозаключения настоящего договора, формулируется в соответствующей юридической и медицинской документации и при необходимости предоставляется в наглядной форме путём размещения на сайте Исполнителя в сети Интернет и на информационных стендах в помещении Исполнителя. Подписание настоящего договора со стороны Заказчика свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об услугах, определённых настоящим договором;

2.1.2. предоставить Заказчику информацию о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Информация, определённая в настоящем пункте, доводится до Заказчика в доступной форме до заключения настоящего договора путём размещения на сайте Исполнителя в сети Интернет и на информационных стендах в помещении Исполнителя. Подписание настоящего договора Заказчиком свидетельствует о получении им от Исполнителя доступной и достоверной информации о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;

2.1.3. предоставить Заказчику информацию об Исполнителе услуг, по содержанию и в объёме объективно позволяющим принять осознанное решение об обращении к Исполнителю, в том числе информацию о юридическом статусе Исполнителя, о режиме работы Исполнителя, правилах поведения в помещениях Исполнителя, контактные телефоны, информацию о специалистах, непосредственно осуществляющих медицинское воздействие. Информация, необходимая для принятия решения Заказчиком, доводится до него в доступной форме до заключения настоящего договора. Подписание настоящего договора со стороны Заказчика свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об Исполнителе услуг;

2.1.4. предоставить Заказчику информацию о стоимости услуг Исполнителя, которая является открытой информацией и размещается на сайте Исполнителя в сети Интернет и в помещении Исполнителя в месте, доступном для любого посетителя (каб. № 131), имеющего намерение приобрести или приобретающего услуги Исполнителя, по содержанию и в объёме объективно позволяющим принять осознанное решение об обращении к Исполнителю. Информация, необходимая для принятия решения Заказчиком, доводится до него в доступной форме до заключения настоящего договора. Подписание настоящего договора со стороны Заказчика свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полнойинформации о стоимости услуг;

2.1.5. Предоставить Заказчику следующую информацию:

- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;

- адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - органы государственной власти и организации).

2.1.6. перед оказанием услуг выяснить перенесённые и сопутствующие заболевания Потребителя; при необходимости с целью диагностики провести амбулаторное обследование и консультации (при этом необходимость обследования или консультаций определяется специалистом Исполнителя); определить объём необходимого лечения (в одно посещение или в течение курса лечения);

2.1.7. оказать медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора, качественно и в срок, обусловленный целями оказания медицинских услуг, и определённый в соответствии с условиями п. 1.2. настоящего договора;

2.1.8. оказывать медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора, в соответствии с разрешёнными для применения на территории Российской Федерации методами диагностики, профилактики и лечения;

2.1.9. вести установленную медицинскую документацию, включающую подробный анамнез заболевания, анамнез жизни, наследственность, эпидемиологический, аллергологический анамнез, данные объективного обследования Потребителя, предварительный и окончательный диагноз, план обследования и лечения, результаты диагностических исследований, записи лечащего врача, иных специалистов, консультантов, иных лиц, сведения о каждой медицинской процедуре и манипуляции, врачебные рекомендации Потребителю; записи в медицинской документации могут вестись как от руки, так и в электронном виде путём занесения соответствующей информации в используемую Исполнителем программу ЭВМ с последующим созданием печатного документа, заносимого в медицинскую документацию; оба варианта ведения медицинской документации имеют правовое значение при наличии указанных в настоящем пункте реквизитов;

2.1.10. выдавать Заказчику необходимые медицинские документы (листы временной нетрудоспособности, справки, выписные эпикризы и проч.);

2.1.11. соблюдать врачебную тайну о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Потребителя, диагнозе его заболевания и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за изъятиями, установленными настоящим договором;

2.1.12. заменить лечащего врача по заявлению Заказчика, сделанному в письменной форме, при наличии уважительной причины и объективной возможности со стороны Исполнителя;

2.1.13. извещать Заказчика о внедрении Исполнителем новых программ медицинского и сервисного обслуживания, об оснащении новым оборудованием, освоении новых методик диагностики, профилактики и лечения, которые могли бы улучшить качество оказания медицинских услуг, оказываемых по настоящему договору;

2.1.14. извещать Заказчика об обстоятельствах, объективно препятствующих возможности оказания медицинских услуг.

2.1.15. Обеспечивать реализацию всех прав Заказчика и Потребителя в соответствии с Федеральным законом № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора;

2.2.2. отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Потребителя и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение, в том числе отменить назначенный приём;

2.2.3. заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Потребителя для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации;

2.2.4. самостоятельно в лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять объём диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии наличия необходимости их осуществления;

2.2.5. отказать Заказчику в оказании медицинских услуг Потребителю при отсутствии медицинских показаний или при наличии (обнаружении) противопоказаний к определённому методу диагностики или лечения, а также при нарушении Заказчиком обязательств, предусмотренных в п. 2.3.11. настоящего договора;

2.2.6. отказать Заказчику в оказании медицинских услуг Потребителю при отказе Заказчика от подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, либо в случае отказа от медицинского вмешательства при наличии медицинских показаний для выполнения такого вмешательства и при фактическом отказе Заказчика от выполнения такого вмешательства, либо от подписания плана лечения (при необходимости), а также при систематическом (два и более раза) и (или) грубом нарушении Заказчиком порядка получения услуг, а именно: при нарушении плана лечения, режима осуществляемых процедур, нарушении диеты, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе от необходимых обследований, непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию медицинских услуг (в указанных случаях отказ Исполнителя от оказания медицинских услуг возможен только при наличии указанных планом лечения, режима процедур, диеты, рекомендаций и назначений в соответствующей медицинской документации и доведении её содержания до Заказчика, а также при отсутствии явной угрозы жизни и здоровью Потребителя); в случае явки на амбулаторный приём или нахождения на стационарном лечении в состоянии алкогольного и (или) наркотического опьянения. В случаях, предусмотренных настоящим пунктом, систематичность и грубость нарушения порядка получения услуг и оценка соответствующего состояния Потребителя осуществляется специалистами Исполнителя;

2.2.7. самостоятельно определять порядок и условия оказания дополнительных услуг сервисного и иного характера, сопровождающих оказание медицинских услуг по настоящему договору;

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания Потребителя путём заполнения предложенной Исполнителем анкеты Потребителя или при устном опросе специалистом Исполнителя;

2.3.2. при посещении Исполнителя иметь при себе документ, удостоверяющий личность, а также полис добровольного медицинского страхования при получении медицинских услуг Исполнителя также в рамках страховых программ;

2.3.3. являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя по телефону 956-70-86;

2.3.4. сообщать сотрудникам Исполнителя обо всех изменениях в состоянии здоровья Потребителя на очередной консультации или процедуре;

2.3.5. строго выполнять назначения и рекомендации сотрудников Исполнителя, соблюдать назначенный лечебно-охранительный режим. Подписание настоящего договора со стороны Заказчика свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации о возможности снижения качества медицинских услуг, невозможности завершения оказания медицинских услуг в срок или возможности ухудшения состояния здоровья Потребителя при несоблюдении указаний (рекомендаций) Исполнителя;

2.3.6. в соответствии с Федеральным законом № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения Потребителя в медицинской организации.

2.3.7. при необходимости временной приостановки лечения более чем на семь дней уведомить Исполнителя в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Заказчиком и факт получения уведомления Исполнителем;

2.3.8. по требованию специалистов Исполнителя удостоверять личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с планом диагностики и лечения, ознакомления с врачебными назначениями и рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствия претензий к промежуточным итогам лечения (при их отсутствии);

2.3.9. удостоверять личной подписью в юридической и медицинской документации согласие на выполнение медицинского вмешательства, операции, манипуляции или отказ от их выполнения в соответствии с требованиями действующего законодательства; после подписания Заказчиком указанные документы являются неотъемлемыми приложениями к настоящему договору;

2.3.10. при возникновении связанных с лечением вопросов или осложнений, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, сообщать об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя по телефону 956-70-86;

2.3.11. оплатить медицинские услуги, включая оказанные медицинские услуги, не входящие в программу страхования, при получении медицинских услуг Исполнителя в рамках страховых программ, а также дополнительные медицинские услуги, вызванные согласованным обеими сторонами изменением плана лечения, определённого в соответствии с п.п. 1.1.2., 1.2., 1.3настоящего договора, в срок и в размере, установленном настоящим договором.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. на достоверную, своевременную и полную информацию, о состоянии здоровья Потребителя предоставляемую ему в соответствии с приказом Исполнителя от 11.01.2021 № 10 и утвержденным «Порядком предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них в СПб ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер №4»;

2.4.2. на получение медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя 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 осуществляется Исполнителем в порядке, предусмотренном ст. 22 Федерального закона № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказа Минздрава России № 789н от 31.07.2020 «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»без взимания дополнительной платы.

2.4.3. на выбор даты и времени визита к специалисту Исполнителя, включая перенос ранее согласованных даты и времени визита на иные, согласованные обеими Сторонами дату и время (при наличии объективной возможности со стороны Исполнителя);

2.4.4. отказаться от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные услуги Исполнителю;

2.4.5. на получение следующих документов, подтверждающих фактические расходы Заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.

Данные документы выдаются Исполнителем по обращению Заказчика и в целях защиты прав Потребителя

2.4.6. Потребителю и Заказчику гарантируются все права, определённые законодательством об охране здоровья граждан.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

3.1. Цена настоящего договора складывается из стоимости медицинских услуг и расходов (издержек) Исполнителя, связанных с оказанием услуг Потребителю и указана в дополнительном соглашении к настоящему договору (акте оказанных услуг), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, тарифицируется в соответствии с прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуг, с учётом положений п.п. 1.1.2., 1.2., 1.3настоящего договора. Изменение прейскуранта производится Исполнителем самостоятельно и доводится до сведения Заказчика до начала оказания медицинской услуги в порядке, определённом в п. 2.1.4. настоящего договора.

3.3. Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется объективная необходимость изменения согласованного Сторонами плана диагностики и лечения, влекущего изменение цены договора вследствие изменения объёма услуг, стоимость услуг может быть скорректирована обеими Сторонами как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.

3.4. Расчёт стоимости услуг осуществляется специалистом Исполнителя и отражается в выдаваемом Заказчику плане лечения на оказание услуги, которое является неотъемлемой частью настоящего договора. Подписание плана лечения означает согласие Заказчика с объёмом оказанных медицинских услуг и с их стоимостью. После осуществления оплаты оказанных медицинских услуг план лечения становится неотъемлемым приложением к настоящему договору.

3.5. Если предметом настоящего договора являются услуги, оказываемые курсом, оплата производится за каждую процедуру в порядке, определённом в п. 3.2. настоящего договора.

3.6. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем в рамках комплексных программ в порядке, определённом в п. 1.3. настоящего договора, определяется прейскурантом, действующим на момент оплаты комплекса медицинских услуг, и в дальнейшем изменению не подлежит.

3.7. Оплата за отдельные медицинские услуги, а такжеза услуги, оказываемые курсом либо в рамках комплексных программ, может осуществляться путём полного или частичного авансирования с последующей доплатой оставшейся суммы; при этом порядок оплаты определяется Исполнителем; при этом проценты на сумму долга, предусмотренные ст. 317.1 Гражданского Кодекса РФ, на указанную сумму не начисляются и уплате или зачёту в пользу Заказчика не подлежат.

3.8. При оказании на основании настоящего договора медицинских услуг, не входящих в программу добровольного медицинского страхования в соответствии с п. 2.3.2. настоящего договора, оплате подлежат только медицинские услуги, не входящие в программу добровольного медицинского страхования, в рамках которой Потребитель является застрахованным.

3.9. Оплата производится в рублях в безналичном порядке или в наличном порядке путём внесения денежных средств в кассу Исполнителя или в смешанном (наличном, безналичном) порядке.

3.10. Заказчик оплачивает Исполнителю затраты (издержки: стоимость материалов, дополнительных лекарств и т.п.), осуществлённые Исполнителем для оказания медицинских услуг Потребителю. Оплата издержек осуществляется по мере их возникновения.

4. СРОК ДОГОВОРА, СРОК ОЖИДАНИЯ ИСРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами.

4.2. Настоящий договор действует в течение одного календарного года с момента вступления его в силу.

4.3. Срок оказания услуг, являющихся предметом настоящего договора, определяется специалистом Исполнителя исходя из целей оказания медицинских услуг, объективного состояния здоровья Потребителя, тяжести патологического процесса (заболевания), технических и организационных возможностей Исполнителя, и отражается в соответствующей юридической и медицинской документации, оформляющей оказание медицинских услуг Потребителю, с учётом положений п.п. 1.1.2., 1.2. настоящего договора.

4.4. Срок, установленный в п. 4.3. настоящего договора, может быть продлён на соответствующее количество дней в случаях:

4.4.1. временной приостановки лечения Потребителя в порядке п. 2.3.7. настоящего договора - на количество дней приостановки;

4.4.2. необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов - на количество дней, необходимых для осуществления замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов, за исключением случая, когда необходимость замены лечащего врача вызвана грубыми нарушениями (профессиональными и (или) деонтологическими) со стороны самого врача;

4.4.3. объективной необходимости изменения намеченного и согласованного Сторонами плана диагностики и лечения, влекущего изменение объёма оказываемых услуг;

4.4.4. невыполнения Заказчиком указаний (рекомендаций) Исполнителя в лице медицинских работников, если такое невыполнение повлекло невозможность завершения оказания медицинских услуг в срок, определённый в соответствии с условиями настоящего договора.

4.4.5. Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора, оказываются Потребителю в амбулаторно-поликлинических условиях по предварительной записи, осуществляемой через регистратуру по телефону 956-70-86 или во время предыдущего врачебного приёма.

4.4.6. Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках курса лечения как перечня определённых диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями медицинских услуг.

4.4.7. Оказание услуг по настоящему Договору производится в порядке очереди на прием. В случаях, предусмотренных законодательством РФ услуги предоставляются Потребителю вне установленной очереди.

4.5. Сроки ожидания услуг по настоящему договору не превышают сроков ожидания оказания медицинской помощи, установленные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

4.6. При выявлении в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения у Потребителя патологии, достижение полного излечения при наличии которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и индивидуальных особенностей организма Потребителя, окончательный срок договора установлен быть не может и Сторонами не устанавливается.

4.7. Настоящий договор может быть расторгнут ранее окончания срока действия в следующем порядке:

4.7.1. по инициативе Исполнителя:

4.7.1.1. при невыполнении Заказчиком обязательств по оплате услуг, в том числе нарушении сроков оплаты. Договор не может быть расторгнут по данному основанию при наличии у Потребителя состояния, создающего угрозу его жизни и требующего оказания ему скорой или неотложной медицинской помощи. При расторжении настоящего договора по данному основанию стоимость уже оплаченных и оказанных услуг не возвращается в том случае, когда она соответствует фактически оказанным услугам; при оказании услуг на сумму, большую оплаченной Заказчиком, Заказчик обязан оплатить недостающую сумму за фактически оказанные услуги;

4.7.1.2. при нарушении Заказчиком условий настоящего договора, связанных с получением услуг, а именно: при нарушении плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, нарушении диеты, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Заказчика от необходимых обследований, непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг. В случаях, определённых настоящим пунктом, одностороннее расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя возможно только при наличии указанных планом диагностики и лечения, режима процедур, диеты, рекомендаций и назначений в соответствующей медицинской документации и доведении её содержания до Заказчика;

4.7.1.3. в случае злоупотребления Потребителем алкогольными и наркотическими средствами (веществами); в этом случае одностороннее расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя возможно при субъективной оценке соответствующего состояния Потребителя специалистом Исполнителя;

4.7.1.4. при невозможности осуществления (продолжения) лечения, выявленной в ходе осмотра, по причине возникновения и (или) обнаружения у Потребителя медицинских противопоказаний.

4.7.2. по инициативе Заказчика:

4.7.2.1. при неоднократном (два и более раза) несоблюдении по вине Исполнителя установленных сроков консультаций, процедур, осмотров;

4.7.2.2. по иным основаниям, не предусмотренным п. 4.6.2.1. При расторжении настоящего договора по иным основаниям и при отсутствии вины Исполнителя Заказчик возмещает Исполнителю все фактически понесённые последним расходы. В данном случае стоимость уже оказанных Потребителю услуг не возвращается.

При несоблюдении Исполнителем сроков оказания медицинских услуг Заказчик вправе, по своему выбору:

- Назначить новый срок оказания услуги.
- Расторгнуть договор и потребовать возмещение фактических затрат.
- Потребовать исполнения услуги другими специалистами.

4.8. по соглашению Сторон.

4.9. В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из Сторон, а также при расторжении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Заказчика, Исполнитель в течение пяти рабочих дней со дня обращения к Исполнителю с соответствующим письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несёт ответственность за соблюдение норм санитарно-гигиенического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения врачебных и сестринских манипуляций, соблюдения методик диагностики, профилактики, лечения, профессиональной этики и деонтологии, ведения медицинской документации.

5.2. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязанностей по настоящему договору Стороны несут следующую ответственность:

5.2.1. Исполнитель несёт ответственность:

5.2.1.1. за нарушение п.п. 2.1.1-2.1.11, 2.1.15 настоящего договора - ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством об охране здоровья и о защите прав потребителей.

5.2.1.2. за несоблюдение по вине Исполнителя сроков оказания услуг - ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством о защите прав потребителей; при этом Заказчик вправе согласовать с Исполнителем новый срок оказания услуги или потребовать оказания услуги другим специалистом.

5.2.2. Заказчик несёт ответственность:

5.2.2.1. за невыполнение обязанности по оплате услуг - ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки или расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя в порядке п. 4.6.1.1. настоящего Договора;

5.2.2.2. за невыполнение обязанности по возмещению расходов (издержек) - ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки.

5.3. При обращении Заказчика к Исполнителю с претензией в связи с невыполнением или ненадлежащим выполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель в течение десяти календарных дней со дня получения претензии и необходимых документов, подтверждающих доводы претензии, от Заказчика, осуществляет клинико-экспертную оценку качества оказания медицинских услуг; при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя. Заказчик направлением Исполнителю претензии в определённом настоящим пунктом договора порядке даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии его здоровья, лицам, не являющимся сотрудниками Исполнителя, для целей клинико-экспертного контроля; при этом предоставление медицинской документации указанным лицам в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является со стороны Исполнителя нарушением обязанности, предусмотренной в п. 2.1.10. настоящего договора.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Заказчика от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя заболеваний, требующих лечения, скрытых Заказчиком и, вследствие этого, неучтённых лечащим врачом

при назначении лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на лекарственные препараты, выявленные в процессе оказания услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Заказчик предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия с его персональными данными, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. "О персональных данных № 152-ФЗ".

6.2. При возникновении споров и разногласий, вытекающих из настоящего договора или в связи с ним, Стороны примут все усилия к урегулированию спора путём переговоров; при этом Исполнителем создаётся экспертная комиссия в составе главного врача, заведующего отделением и профильного специалиста не ниже первой квалификационной категории.

6.3. При невозможности урегулирования спора путём переговоров Стороны передают спор на рассмотрение в суд с соблюдением правил о подведомственности и подсудности.

6.4. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика.

6.5. При несовпадении в одном лице Потребителя и Заказчика как плательщика по договору и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Потребителя, договор составляется в трёх экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя, третий - у Заказчика.

6.6. Все изменения и дополнения к настоящему договору, за исключением специально определённых настоящим договором, вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания их обеими сторонами.

6.7. Заказчик подтверждает, что:

- Исполнителем в наглядной и доступной форме до сведения Заказчика доведены Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006»;

- Исполнителем при заключении договора Заказчику в доступной форме предоставлена 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, а также тот факт, что отказ Заказчика от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых Потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

- Исполнителем в наглядной и доступной форме до сведения Потребителя предоставлена информация, предоставление которой предусмотрено пунктами 2.1.1-2.1.5 настоящего Договора;

- Исполнителем до сведения Заказчика доведена информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщен почтовый адрес и адрес электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба).

Заказчик _____ /_____

7. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Адреса и реквизиты Сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления Сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений, рекламаций, как предусмотренных, так и не предусмотренных настоящим договором.

Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель	**Заказчик**
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 4» 197227, Санкт-Петербург, пр. Сизова, дом 3, тел. 432-74-02 тел. администратора 956-70-86 ИНН 7814012495 КПП 781401001 ОГРН 1027807591052 Лицевой счет 0641010 в Комитете финансов Санкт-Петербурга Банк получателя: СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ УФК по г. Санкт-Петербургу, г. Санкт-Петербург БИК 014030106 № счета получателя (расчетный счет) 03224643400000007200 ОКАТО 40270565000; ОКТМО 40 325 000 kvd4@zdrav.spb.ru	
Главный врач СПб ГБУЗ КВД №4	
_____/И.Н. Теличко/	_____/ Ф.И.О. Представителя подпись расшифровка подписи

Приложение № 1

Утверждено
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2021 г. № 1051н

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, **Ф.И.О. представителя**, **дата рождения потребителя** г. рождения, зарегистрированн___ по адресу: **адрес регистрации представителя**, в отношении **ФИО, дата рождения несовершеннолетнего Потребитель** г. рождения, даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее — виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи, в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер №4»в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья, в том числе после смерти.

_____ _____
(подпись) (Ф. И. О. гражданина, контактный телефон)

_____ Теличко Игорь Николаевич
(подпись) (Ф. И. О. медицинского работника)

дата оформления: _____ г.