

2.3. Платные медицинские услуги предоставляются в течение двух недель с момента их оплаты Потребителем.

2.4. Платные медицинские услуги оказываются Потребителю согласно графику платного приема врачей-специалистов по предварительной записи или в порядке живой очереди.

2.5. При обращении Потребителя за получением платной медицинской услуги вне графика Исполнитель имеет право отказать в оказании услуги. При пропуске Потребителем времени приема, назначенного по предварительной записи. Исполнитель назначает другое время по согласованию с Потребителем.

2.6. Потребитель сохраняет экземпляр Договора до полного его исполнения и при каждом обращении к врачу-специалисту, при прохождении диагностических и лечебных процедур предъявляет экземпляр медицинскому персоналу, оказывающему услугу, для проставления на нем отметок о факте ее оказания.

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Потребитель обязуется:

3.1.1. Оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанном в пунктах 1.1, 1.2. настоящего Договора.

3.1.2. До назначения обследования и (или) курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него каких-либо заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания.

3.1.3. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время обследования и (или) лечения.

3.1.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов и работы диагностических и лечебных кабинетов

3.1.5. Соблюдать внутренний режим ГБУЗ РБ Детская поликлиника № 2 г. Уфа.

3.1.6. Сообщать врачу о любых изменениях самочувствия.

3.2. Потребитель имеет право:

3.2.1. Требовать от Исполнителя для ознакомления копию Устава, копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, предоставления сведений о порядке оказания и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, информации о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), информации о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, других сведений, относящихся к предмету договора.

3.2.2. Выбрать лечащего врача (с учетом возможностей Исполнителя).

3.2.3. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.

3.2.4. Отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме).

3.2.5. Требовать сохранения врачебной тайны (неразглашения информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе и состоянии здоровья).

Подписывая данный договор. Заказчик в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, подтверждает свое согласие на обработку сотрудниками ГБУЗ РБ Детская поликлиника № 2 г.Уфа своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес, места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС(ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, в целях уведомления об услугах и акциях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания мне медицинской помощи Заказчик дает право медицинским работникам передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в

интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет 25 лет. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Заказчиком в письменном виде - заказным письмом

3.3 Исполнитель обязуется:

3.3.1. Оказать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.3.2. В случае невыполнения своих обязательств возместить Потребителю стоимость услуг.

3.3.3. Не использовать без согласования с Потребителем способов обследования и лечения, применения медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Потребителя.

3.3.4. Соблюдать конфиденциальность относительно всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Потребителя (врачебную тайну).

3.3.5. Предупредить Потребителя, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.3.6. После исполнения договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.4. Исполнитель имеет право:

3.4.1. Требовать от потребителя своевременного прохождения обследования, соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.

3.4.2. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Потребителем своих обязательств. При этом Исполнитель возмещает Потребителю стоимость услуг, которые были оплачены, но еще не были оказаны на момент расторжения Договора.

### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Претензии по ненадлежащему исполнению платной медицинской услуги от Потребителя принимаются в течение 10 календарных дней в письменной форме.

4.2. При неудовлетворенности оказанной медицинской услугой Потребитель вправе обратиться к лицу, ответственному за лечебную работу в данном учреждении.

4.3. Лицо, ответственное за лечебную работу, обязано в течение суток рассмотреть заявление и в случае необходимости по выбору Потребителя выполнить одно из его требований: назначить новый срок оказания услуги,

уменьшить стоимость оказанной услуги; определить другого специалиста для оказания услуги;

4.4. В случае неудовлетворенности Потребителя решением лица, ответственного за лечебную работу, претензии и споры разрешаются в судебном порядке в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителя».

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

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

4.7. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

### 5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Подписанием настоящего Договора Потребитель подтверждает, что ему предоставлена в доступной форме 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, и он выражает свое желание получить услугу за плату.

5.2. До заключения Договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой штатной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя. Информированное согласие на медицинское вмешательство является обязательным приложением к Договору.

5.3. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью Договора.

5.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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".

5.5. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5.6. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным указанием причин такого расторжения.

5.7. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

5.8. При подписании Договора допускается факсимильное воспроизведение подписи «Исполнителя» и печати с помощью средств механического или иного копирования электронно-цифровой подписи либо аналога собственноручной подписи.

5.9. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и завершается после полного исполнения сторонами своих обязательств. Подтверждением получения Потребителем услуги является заключение по результатам диагностического обследования или выписка из истории болезни.

5.10. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

### ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ГБУЗ РБ Детская поликлиника № 2 г. Уфа  
Главный врач  
Э.З. Бикметова



ПОТРЕБИТЕЛЬ

Паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

## ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
ГБУЗ РБ Детская поликлиника № 2 г. Уфа, находящаяся по адресу г. Уфа, Дуванский бульвар 24/1; ОГРН 1020202562170, лицензия на медицинскую деятельность № ЛО-02-01-003860, выдана 22.05.2015 г. Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, (г. Уфа, ул. Тукаева, 23 т/ф \_\_\_\_\_ *дальше указать телефон лицензирующего органа*) в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице главного врача Эльвиры Забириной Бикметовой, действующей на основании Устава, и «Потребитель»

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_ заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА, СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Потребителю следующие медицинские услуги:

Наименование(код)услуги	Кол-во	Цена по прейскуранту	Итого сумма к оплате

1.2. Оплата услуг осуществляется Потребителем в порядке 100% предоплаты путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

1.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза. Данные изменения к Договору Должны быть произведены в простой письменной форме и подписаны обеими сторонами Договора

1.4. При оплате медицинских услуг наличными денежными средствами Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (контрольно-кассовый чек).

### 2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1 Платные медицинские услуги оказываются амбулаторно или, при необходимости, в условиях дневного стационара.

2.2 Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.