

# ДОГОВОР № на возмездное оказание медицинской услуги

г. Челябинск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая наркологическая больница» в лице заведующего кабинетом врача психиатра-нарколога № 5 Миначева Александра Николаевича, действующего на основании доверенности от «\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_, (ИНН: 7452007903, ОГРН: 1027403773198 от 06.12.2002 г. ИФНС по Тракторозаводскому району; Лицензия № Л041-01024-74/00331782 от 23 мая 2019 г., выдана Министерством здравоохранения Челябинской области (г. Челябинск, ул. Кирова 165), на осуществление медицинской деятельности, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем Потребитель (Заказчик), при условии анонимности – со слов Потребителя (Заказчика) услуги, с другой стороны, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

## 1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить по запросу Потребителя медицинскую услугу согласно п. 1.2. настоящего Договора, а Потребитель в порядке и на условиях Договора обязуется оплатить оказанную услугу.

1.2. Исполнитель обязуется оказать Потребителю следующую медицинскую услугу: «Медицинский осмотр отдельных категорий граждан», именуемую в дальнейшем «Услуга», в течение 14 рабочих дней с момента предоставления документа, подтверждающего факт оплаты услуги и личного обращения Потребителя.

1.3. До заключения настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг подтверждаю, что уведомлен(а) согласно п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736, 3.4.2. Положения о платных медицинских услуг в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Челябинская областная клиническая наркологическая больница», 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.

1.4. Исполнитель оказывает услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, согласно перечня работ (услуг), предусмотренного лицензией: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии-наркологии.

1.5. В случае необходимости по результатам обследования Потребителю могут быть оказаны дополнительные услуги, не предусмотренные настоящим Договором, стоимость, условия и сроки которых согласуются Сторонами дополнительным соглашением.

1.6. Место предоставления Услуги: 454071, г. Челябинск, ул. Шуменская, д.16.

1.7. Платная медицинская Услуга физическим лицам осуществляется после заключения договора об оказании платных медицинских услуг и 100% ее предоплаты, при предоставлении документа, подтверждающего оплату.

В отдельных случаях начало предоставления платных медицинских услуг допускается гражданам при наличии у них гарантийного письма юридического лица (заказчика) об оплате Услуги и заключения Договора.

1.8. Окончанием Услуги считать выдачу Исполнителем Потребителю (Заказчику) по его запросу заключительного медицинского документа.

## **2. Права и обязанности сторон**

### **2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Оказать Потребителю согласно п. 1.2. настоящего Договора, квалифицированную качественную медицинскую Услугу в установленный Договором срок в соответствии с требованиями, предъявляемыми нормативно-правовыми актами и законодательством Российской Федерации к данным услугам.

2.1.2 Информировать Потребителя (Заказчика) в доступной и понятной форме об оказываемой Услуге: о сроках, режиме работы структурного подразделения, в котором оказывается услуга, условиях, стоимости оказываемой Услуги, сущности и методах диагностических и медицинских мероприятий, проводимых в рамках данной Услуги, последствиях и ожидаемых результатах оказания Услуги.

2.1.3. После исполнения договора по запросу Потребителя (Заказчика) выдать медицинские документы (копии медицинских документов, рекомендации, назначения, выписки из медицинских документов) и иные документы согласно ч. 3 ст. 219 Налогового Кодекса РФ.

Потребителям (Заказчикам), Услуга которым предоставлялась на условиях анонимности, медицинские документы и иные не выдаются.

2.1.4. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся состояния здоровья Потребителя (врачебная тайна) и его персональных данных.

### **2.2. Исполнитель вправе:**

2.2.1. Самостоятельно в случае возникновения непредвиденных ситуаций определять объем исследований, манипуляций, необходимых для вынесения заключения (установления диагноза) и оказания медицинской Услуги, в том числе не предусмотренных Договором, являющимися дополнительными.

2.2.2. Требовать соблюдения правил оказания медицинской Услуги, режима и правил поведения медицинского учреждения.

2.2.3 При несоблюдении Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора, Исполнитель вправе на каждом этапе предоставления Услуги в одностороннем порядке прекратить или приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору.

### **2.3. Потребитель (Заказчик) обязан:**

2.3.1. До оказания услуги предоставить достоверные сведения о перенесенных и существующих заболеваниях, о психических заболеваниях, наркотической и алкогольной зависимости, аллергических реакциях, противопоказаниях к применению лекарственных средств и иную запрашиваемую Исполнителем информацию, влияющую на качество оказания медицинской услуги.

2.3.2. Выполнять инструкции и рекомендации врача, персонала, необходимые для качественного оказания медицинской Услуги, в период и после ее оказания, соблюдать режим и правила поведения медицинского учреждения.

2.3.3. Своевременно оплатить Исполнителю Услугу, в том числе не предусмотренные настоящим Договором (дополнительные), но фактически оказанные Исполнителем.

### **2.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:**

2.4.1. Получать информацию о сроках, условиях, стоимости оказываемой Услуги, о порядке оказания и стандартах медицинской Услуги, применяемых при ее предоставлении, о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую Услугу, о методах оказания медицинской помощи в рамках данной Услуги, связанных с ними рисках, последствиях и ожидаемых результатах оказания Услуги, знакомиться с документами, подтверждающими правомочность Исполнителя на оказание Услуги, указанной в п. 1.2. настоящего Договора.

2.4.2. Потребовать безвозмездного устранения недостатков оказанной Услуги, допущенных Исполнителем.

2.4.3. На каждом этапе предоставления Услуги в одностороннем порядке отказаться от ее предоставления при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. Уплаченные Потребителем (Заказчиком) денежные средства, превышающие стоимость фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору, подлежат возврату Потребителю (Заказчику) в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

### **3. Стоимость услуги и порядок оплаты**

3.1. Стоимость Услуги согласно прейскуранту цен Исполнителя, размещенному на официальном сайте ГБУЗ «ЧОКНБ»://oknb74.ru/, действующему на момент оказания Услуги составляет (\_\_\_\_\_ ) рублей.

3.2. Оплата Услуги производится в полном объеме до оказания Услуги путем внесения денежных средств в кассу ГБУЗ «ЧОКНБ» или перечисления на лицевой счет.

### **4. Ответственность сторон**

4.1. Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, возникших в результате предоставления Потребителем (заказчиком) недостоверной информации о состоянии здоровья и обстоятельств непреодолимой силы, если медицинская Услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.

4.2. Заболевания и иные патологические состояния, о которых стороны не знали и которые не были выявлены в период действия настоящего Договора (выявление которых не предусмотрено стандартами и протоколами в медицине на момент заключения настоящего Договора), а также обстоятельства, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены, рассматриваются сторонами как обстоятельства форс-мажора в соответствии с ч. 4 ст. 29 Закона РФ № 2300-1 «О защите прав потребителей».

4.3. При необходимости оказания срочной медицинской помощи по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителю Исполнитель предпринимает все возможные для этого меры (вызов скорой медицинской помощи и т.п.), такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

4.4. Убытки, причиненные Исполнителю по вине Потребителя (Заказчика), возмещаются Потребителем (Заказчиком) в полном объеме на каждом этапе оказания Услуги.

4.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской и иной услуги, при несоблюдении Потребителем указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), которое может снизить качество предоставляемой платной медицинской и иной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

### **5. Прочие условия**

5.1. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся данной медицинской Услуги и условий ее оказания.

5.2. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны, только если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

5.4. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон или по другим основаниям, предусмотренным настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

5.5. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке.

5.6. Настоящий Договор составлен в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя. В случае если договор заключен между Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

5.9. Подписывая настоящий Договор Потребитель (Заказчик) подтверждает, что все вышеуказанное им прочитано и понятно, ему разъяснены и понятны все медицинские термины, получены ответы на все интересующие вопросы, касающиеся оказываемой Услуги, и выражает свое согласие на получение Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора. Второй экземпляр подписанного сторонами настоящего Договора получен собственноручно.

5.10. Потребитель (Заказчик), путем подписания настоящего договора, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждает согласие на обработку ГБУЗ «ЧОКНБ» своих персональных данных, включающих: фамилию, имя отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, данных о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

## 6. Юридические адреса и реквизиты сторон:

### Исполнитель:

**ГБУЗ «Челябинская областная  
клиническая наркологическая  
больница»**

Адрес: 454007, г. Челябинск,  
ул. 40-летия Октября 36  
ИНН 7452007903 КПП 745201001  
Тел. (факс): (351) 214-02-12  
Эл. почта: [glav@oknb74.ru](mailto:glav@oknb74.ru)

Заведующий кабинетом врача  
психиатра-нарколога №5

\_\_\_\_\_ А.Н. Миначев

(подпись)

### Потребитель:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

