

ДОГОВОР

г. Красноярск

«__» _____ 202_ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская городская поликлиника № 4», (действующее на основании лицензии) № ЛО-24-01-004466 от 02.08.2019г. на осуществление медицинской деятельности — 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 амбулаторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике, вакцинации (проведению профилактических прививок); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, неврологии, аллергологии и иммунологии, нейрохирургии, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии, гастроэнтерологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неврологии. 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 кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, 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 профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи, выданных Министерством здравоохранения Красноярского края, 660017, г. Красноярск, ул. Красной Армии, д. 3, т. 8 (391) 211-00-44, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице главного врача Любченко Андрея Андреевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и граждан

ФИО _____

Именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства по оказанию следующих видов платных медицинских услуг (далее по договору «услуг»):

Предварительный/Периодический медицинский осмотр

2. До начала оказания услуг представитель Исполнителя информирует Потребителя о технологии проведения и наступления возможных последствий после проведения той или иной услуги.
3. Исполнитель обязан обеспечить соответствие оказанных медицинских услуг установленным профессиональным стандартам.
4. Потребитель обязуется выполнить требования, предъявляемые Исполнителем, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
5. Потребитель обязуется оплатить в полном объеме стоимость предоставляемой медицинской услуги при подписании настоящего договора. Стоимость медицинской услуги определяется

ДОГОВОР

г. Красноярск

«__» _____ 202_ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская городская поликлиника № 4», (действующее на основании лицензии) № ЛО-24-01-004466 от 02.08.2019г. на осуществление медицинской деятельности — 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 амбулаторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике, вакцинации (проведению профилактических прививок); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, неврологии, аллергологии и иммунологии, нейрохирургии, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии, гастроэнтерологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неврологии. 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 кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, 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 профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи, выданных Министерством здравоохранения Красноярского края, 660017, г. Красноярск, ул. Красной Армии, д. 3, т. 8 (391) 211-00-44, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице главного врача Любченко Андрея Андреевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и граждан

ФИО _____

Именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства по оказанию следующих видов платных медицинских услуг (далее по договору «услуг»):

Предварительный/Периодический медицинский осмотр

2. До начала оказания услуг представитель Исполнителя информирует Потребителя о технологии проведения и наступления возможных последствий после проведения той или иной услуги.
3. Исполнитель обязан обеспечить соответствие оказанных медицинских услуг установленным профессиональным стандартам.
4. Потребитель обязуется выполнить требования, предъявляемые Исполнителем, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
5. Потребитель обязуется оплатить в полном объеме стоимость предоставляемой медицинской услуги при подписании настоящего договора. Стоимость медицинской услуги определяется

- согласно действующему прейскуранту цен, утвержденному постановлением администрации г. Красноярска и составляет _____ рублей **00 копеек**
- Услуги предоставляются Исполнителем в течение 30 календарных дней с момента подписания настоящего договора.
 - Оказание услуг осуществляется Исполнителем только после оплаты их Потребителем.
 - Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
 - Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем в случае невозможности оказания услуг по вине Потребителя, в том числе, в случае не предоставления Потребителем Исполнителю результатов дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором и не оказываемых Исполнителем.
 - В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
 - Потребитель предупрежден о возможности получения медицинских услуг бесплатно в рамках объемов и условий территориальной программы гарантированной медицинской помощи.
 - Все претензии и споры, возникающие между Исполнителем и Потребителем, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке.
 - Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по соглашению сторон или в судебном порядке по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
 - Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.

Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель

КГБУЗ «КГП № 4»

660062 г. Красноярск,

ул. Академика Курчатова, 17, стр. 5

тел/факс 247-78-73

ИНН 2463125900 КПП 246301001

<http://www.pk4.sibmedport.ru/>

Главный врач
КГБУЗ «КГП № 4»

_____/_____
А.А. Любченко.

Потребитель:

ФИО _____

Адрес места жительства:

С технологией проведения обследования, лечения и его возможными последствиями ознакомлен

(отметка о выполнении услуги, дата и подписи Исполнителя и Заказчика)

(необходимость дополнительного обследования или лечения)

- согласно действующему прейскуранту цен, утвержденному постановлением администрации г. Красноярска и составляет _____ рублей **00 копеек**
- Услуги предоставляются Исполнителем в течение 30 календарных дней с момента подписания настоящего договора.
 - Оказание услуг осуществляется Исполнителем только после оплаты их Потребителем.
 - Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
 - Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем в случае невозможности оказания услуг по вине Потребителя, в том числе, в случае не предоставления Потребителем Исполнителю результатов дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором и не оказываемых Исполнителем.
 - В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
 - Потребитель предупрежден о возможности получения медицинских услуг бесплатно в рамках объемов и условий территориальной программы гарантированной медицинской помощи.
 - Все претензии и споры, возникающие между Исполнителем и Потребителем, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке.
 - Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по соглашению сторон или в судебном порядке по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
 - Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.

Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель

КГБУЗ «КГП № 4»

660062 г. Красноярск,

ул. Академика Курчатова, 17, стр. 5

тел/факс 247-78-73

ИНН 2463125900 КПП 246301001

<http://www.pk4.sibmedport.ru/>

Главный врач
КГБУЗ «КГП № 4»

_____/_____
А.А. Любченко

Потребитель:

ФИО _____

Адрес места жительства:

С технологией проведения обследования, лечения и его возможными последствиями ознакомлен

(отметка о выполнении услуги, дата и подписи Исполнителя и Заказчика)

(необходимость дополнительного обследования или лечения)