

Потребитель		
ФИО		
Адрес места жительства		
Телефон		
Паспорт		
серия		
номер		
Выдан		
Дата выдачи		
Сегодня	Friday, March 7, 2025	
Дата рождения		
Законный представитель		
ФИО		
Адрес места жительства		
Телефон		
Паспорт		
серия		
номер		
Выдан		
Дата выдачи		
Сегодня	Friday, March 7, 2025	
Дата рождения		
Врач	Грибанов Д.А.	
Должность	врач-травматолог-ортопед	
Стоимость	рублей, 00 копеек	
Срок предоставления услуги(с, до)	05.06.2024	16.06.2024

тель
рт

дставитель
рт

Договор
на оказание платных медицинских услуг №

г. Владимир

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области «Центр медицинской помощи» (ГБУЗ ВО «Областной центр спецмедпомощи»), адрес в пределах территории Владимирской области, г. Владимир, мкр. Пиганово, ул. Центральная, д. 5, ОГРН 103330180 «исполнитель» в лице главного врача Корольковой Ольги Ивановны, действующего на основании приказа о назначении от 02 декабря 2022г. № 943-л с одной стороны,

0

(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые может отправлять ответы на письменные обращения, и телефон. При оказании услуг фиксируются со слов потребителя условия оказания услуг)

данные документа,
удостоверяющего личность:

паспорт

именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель (законный представитель Потребителя), с одной стороны, и нижеследующем:

сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от

0

фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства

данные документа,
удостоверяющего личность:

паспорт

со второй стороны и заказчик (в том числе, если заказчик и законный представитель

0

(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства)

данные документа, удостоверяющие личность заказчика, данные документы удостоверяющие личность потребителя:

паспорт № , выдан

(в отношении заказчика **юридического лица**, указывается наименование и адрес заказчика, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика)

с третьими сторонами и именуемый в дальнейшем заказчик, заключили настоящий договор

1. Общие положения.

Сведения о лицензии на осуществлении медицинской деятельности исполнителя: № ЛО-33-01-002335 от 01.03.2017г., срок действия до 01.03.2022г., выдана Министерством здравоохранения Владимирской области, перечень предоставляемых работ (услуг) в соответствии с лицензией, опубликованной на сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения <https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses> в реестре лицензий.

Адрес сайта исполнителя в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет»:

Понятия, используемые в договоре.

Для целей настоящего договора используются следующие основные понятия:

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной юридическими лицами и иных средств на основании договоров, в том числе договоров до Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) медицинские услуги в соответствии с настоящим договором в пользу потребителя;

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее по настоящему Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, являющийся в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан"

Исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги.

2.1. Исполнитель обязуется оказать потребителю медицинские услуги, перечень которых содержится в приложении к настоящему договору. Потребитель или (в случае, если договор заключен заказчиком, заказчик) обязуется оплатить медицинские услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим договором.

2.2. Потребителем медицинских услуг по настоящему договору является:

2.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемым к качеству медицинских услуг.

2.4. Настоящим исполнитель доводит до сведения потребителя (заказчика) о том, что исполнитель (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой отрицательно сказаться на здоровье потребителя.

3. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующей прейскуранта, с учетом объема медицинских услуг оказываемых потребителю и составляет:

рублей, 00 копеек

3.2. Оплата потребителем или (заказчиком) стоимости услуг осуществляется путем в пункте 3.1 договора на расчётный счет исполнителя, указанный в настоящем договоре до начала оказания платных медицинских услуг.

3.3. Потребитель и (или) заказчик ознакомлен с прейскурантом на оказание платных услуг.

4. Условия и сроки оказания платных медицинских услуг.

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя) и согласия потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе.

4.2. Медицинские услуги оказываются исполнителем в соответствии с правоспособностью медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Потребитель предоставляет исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и обращения за медицинской помощью.

4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей исполнителя о любых изменениях состояния здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказания услуг.

4.6. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю) копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие содержание оказанных медицинских услуг.

4.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного согласия (законного представителя потребителя).

4.8. Потребитель и заказчик дает исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» по настоящему договору.

4.9. Сроки оказания платных медицинских услуг: 05.06.2024 по 16.06.2024 года.

5. Права и обязанности сторон.

5.1. Исполнитель обязуется:

5.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

5.1.2. Предоставить потребителю (законному представителю потребителя) полную и достоверную информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах и сроках оказания платных медицинских услуг;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных средствах, их дозировке, противопоказаниях, побочных эффектах;
- о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;
- о возможности имплантировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

5.1.3. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные за
к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статисти
5.1.4. Обеспечить потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией с
5.1.5. Уведомить потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соотв
ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны собл
период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медици
5.1.6. После исполнения договора выдать потребителю медицинские документ
медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения
результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предос
препаратах и медицинских изделиях в момент выписки.

5.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных потребителю услуг, а также ;
5.1.8. Немедленно извещать потребителя о невозможности оказания необходимой м
возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания м
являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные меди
предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи - на осн
договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

5.1.9. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соот
без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатн
территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражд

5.2. Исполнитель вправе:

5.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечеб
проведении.

5.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- режима при приеме лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно – охранительного режима;
- правила внутреннего распорядка лечебного учреждения;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

5.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении потреб
учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы

5.2.4. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информа
специализированной медицинской литературе без указания данных потребителя, дос

5.3. Потребитель обязуется:

5.3.1. Оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную раб

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение с совершены в письменной форме.

7.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинской помощи, информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

8.2. При не урегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в суде.

8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с 05.06.2024 г. и действует до полного его исполнения.

9.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

Юридические адреса, реквизиты и подписи

Исполнитель:

ГБУЗ ВО «Областной центр спецмедпомощи»

600901, г. Владимир, мкр. Пиганово, ул.

Центральная, д.5

Тел. (4922) 26-18-12

ИНН 3327101370 КПП 332701001 ОКПО 01919395

МФ ВО (ГБУЗ ВО "Областной центр
спецмедпомощи" л/сч. 20286Х27630 БИК

011708377

р/сч. 03224643170000002800 к/сч.

40102810945370000020 в ОТДЕЛЕНИЕ

ВЛАДИМИР БАНКА РОССИИ//УФК по

Владимирской области, г. Владимир

Потребитель:

Данные:

/

Королькова О.И.

07 марта 2025 г.

ти «Областной центр специализированных видов
делах места нахождения: 600901, РФ, Владимирская
3754 ИНН 332701001, именуемое в дальнейшем
его на основании Устава, и приказа Министерства
гороны и потребитель:

которые (при их указании в договоре) исполнитель
платных медицинских услуг анонимно сведения
слуги).

т № , выдан

с другой стороны заключили настоящий договор о

имени потребителя

кительства и телефон,

т № , выдан

являются одним лицом:

а и телефон заказчика – физического лица)

стоверяющие личность законного представителя

са – юридического лица в пределах его места нахождения,
онный номер налогоплательщика),

ор о нижеследующем.

еля, информация о лицензии на осуществлении
ия лицензии: бессрочно, выдана Департаментом
ту), составляющих медицинскую деятельность в
жбы по надзору в сфере здравоохранения

ет» <https://npc33.ru/>.

й основе за счет личных средств граждан, средств
бровольного медицинского страхования;
ести) либо заказывающее (приобретающее) платные

атные медицинские услуги лично в соответствии с
яется пациентом, на которого распространяется
и граждан в Российской Федерации";
кие услуги Потребителям.

рых определен в приложении № 1 к договору, а
платить исполнителю стоимость оказанных
говором.

0

ни действующего законодательства Российской

о несоблюдение указаний (рекомендаций)
слугу), в том числе назначенного режима лечения,
любой невозможность ее завершения в срок или

щего у исполнителя преискуранта от 01.01.2021, с

перечисления суммы денежных средств, указанных в
оре, или путем внесения в кассу исполнителя в срок

ных медицинских услуг до заключения настоящего

изъявления потребителя (законного представителя
дной основе за счет средств потребителя и (или)

навливающими документами, регламентирующими
ь, порядками, стандартами, другими документами в

ормацию и иные сведения, касающиеся предмета

ответствии с действующим законодательством

х изменениях самочувствия и состояния своего
азываемых медицинских услуг.

редставителю) медицинские документы (копии
яние его здоровья после получения платных

занного добровольного согласия потребителя

персональных данных потребителя в объеме и
льных данных», для целей исполнения исполнителем

одением порядков оказания медицинской помощи и
Российской Федерации.

его требованию и в доступной для него форме

гнозе, методах лечения, связанном с ними риске,
ультатах лечения;

с препаратами и медицинских изделиях, в том числе о
к применению, а также сведения позволяющие

законодательством Российской Федерации требования
ических форм, порядку и сроку их предоставления.
об оказываемой медицинской помощи.
етствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-
юдать режим лечения, в том числе определенный на
иских организациях.
гы (копии медицинских документов, выписки из
г платных медицинских услуг, включая сведения о
тавлении платных медицинских услуг лекарственных

денежных средств, поступивших от потребителя.
медицинской помощи по настоящему договору либо о
медицинских услуг, что оформляется соглашением,
мцинские услуги при необходимости их оказания
овании дополнительного соглашения к настоящему

ветствующих видов и объемов медицинской помощи
ого оказания гражданам медицинской помощи и
анам медицинской помощи.

их и диагностических мероприятий отказать в их

бителем правил внутреннего распорядка лечебного
г учреждения.
дию в качестве примера при опубликовании в
статочных для его идентификации.

боту) в порядке и сроки, установленные настоящим

бstation специалистов, проведенных вне медицинской
дения о состоянии своего здоровья, в том числе об
х, которые могут повлиять на ход лечения.

настоящему договору.

истов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать
ый режим, правила техники

и употребление любых терапевтических препаратов,

порядков оказания медицинской помощи, стандартов
и медицинской помощи.

овья, включая сведения о результатах обследования,
ними риске, возможных вариантах медицинского

окументов, выписки из медицинских документов),
включая сведения о результатах

атных медицинских услуг лекарственных препаратах

юту) в порядке и сроки, установленные настоящим

настоящему договору.

ую действующим законодательством Российской
ерритории Российской Федерации, а также в случае

ю исполнителем в соответствии с действующим

слуг в соответствии с действующим

с исполнением указаний (рекомендаций)

сполнение своих обязанностей, если неисполнение
воднение, землетрясение, забастовки и другие
иися вне контроля Сторон, препятствующие
по иным основаниям, предусмотренным законом.

другим основаниям, предусмотренным

считаются действительными при условии, если они

ских услуг договор расторгается. Исполнитель
и этом Потребитель оплачивает исполнителю
ств по договору.

судебном порядке.

одствуются действующим законодательством.

исполнения сторонами.

ици сторон.

гель (законный представитель потребителя):

ле документа удостоверяющего личность

Паспорт серия номер выдан ,

адрес места жительства:

номер телефона:

_____/

0

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Владимир

3/7/2025

Я, _____, дата рождения _____

Данные документа удостоверяющего личность:

Паспорт : серия номер Выдан дата выдачи

Желаю получить платные медицинские услуги в ГБУЗ «Областной центр спецмедпомощи» в отделении: травматологии и ортопедии №1, травматологии и ортопедии № 2, в стационарном отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, в неврологическом отделении, (нужное подчеркнуть), в объеме указанном в смете платных медицинских услуг от «01» января 2021г.

Я подтверждаю, что мне в доступной форме предоставлена бесплатная информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее территориальная программа).

Мне разъяснили, что мой отказ от заключения договора на оказание платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы территориальной программы.

Я ознакомлен(а) со стоимостью предоставляемых мне платных медицинских услуг и согласен(а) оплатить стоимость платных медицинских услуг, за счет личных средств, средств работодателя и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

Я подтверждаю, что мне в доступной для меня форме разъяснена информация, о том, что несоблюдение (указаний) медицинских работников, оказывающих платные медицинские услуги, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на моем здоровье.

Я ознакомлен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены и понятны.

Потребитель (законный представитель потребителя):

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Информацию до пациента довел _____ врач-травматолог-ортопед

(подпись) Грибанов Д.А.
(Ф.И.О.)

Врач	Должность	Документ
Бодягин Е.П.	врач-травматолог-ортопед	Паспорт
Тихомиров С.Л.	врач-рентгенолог	Водительское удостоверение
Филатова Н.Б.	врач функциональной диагностики	Свидетельство о рождении
Мусина Е.Б.	заведующий лабораторией	
Юдин П.В.	врач -травматолог	
Чочиев Г.М.	врач-невролог	
Королькова О.И.		
Ганькин А.В.		
Ганькин И.А.		
Лобанова Н.С.		
Филатова Н.Б.		
Грибанов Д.А.		
Булкина А.И.		
Кутьменев П.А.		