

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

## П Р И К А З

19 июля 2023 г.

№ 380-02

г. К и р о в

### Об утверждении форм документов при оказании платных медицинских услуг в клинике ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и Уставом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Утвердить формы договора об оказании платных медицинских услуг согласно приложению 1 – 2 к настоящему приказу с 17.07.2023.
2. Утвердить формы договора об оказании платных стоматологических медицинских услуг согласно приложениям 3 - 5 к настоящему приказу с 17.07.2023.
3. Утвердить форму согласия законного представителя на совершение сделки несовершеннолетним в возрасте от 14 до 18 лет согласно приложению 6 к настоящему приказу с 17.07.2023.
4. Утвердить формы согласия на обработку персональных данных при оказании платных медицинских услуг согласно приложениям 7 и 8 к настоящему приказу с 17.07.2023.
5. Утвердить форму информированного добровольного согласия при оказании платных медицинских услуг согласно приложению 9 к настоящему приказу с 17.07.2023.

6. Утвердить форму акта об оказании платных медицинских услуг согласно приложению 10 к настоящему приказу с 17.07.2023.

7. Признать утратившим силу с 17.07.2023 приказ от 11.03.2022 № 125-ОД "Об утверждении форм документов при оказании платных стоматологических медицинских услуг".

8. Директору информационно-вычислительного центра обеспечить размещение утвержденных форм документов на официальном сайте Университета в сети "Интернет" в разделе "Информация для пациентов – платные услуги" с 17.07.2023.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Ректор



Л.М. Железнов



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к приказу ФГБОУ ВО  
Кировский ГМУ Минздрава России  
от 11.08.2023 № 380-00

**ДОГОВОР №**  
**об оказании платных медицинских услуг**

г. Киров

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кировский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России) именуемое в дальнейшем «Университет» или «Исполнитель», в лице

должность, ФИО

действующей/его на основании доверенности № \_\_\_\_\_,  
с одной стороны, и  
гражданин(ка) \_\_\_\_\_,  
ФИО

именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Университет обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги согласно Перечню медицинских услуг (Приложение №1 к настоящему договору) (далее по тексту – медицинские услуги), а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

1.2. Срок оказания медицинских услуг: с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1.3. Сведения об Университете:

1.3.1. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице серия 43 № 002642851, поставлено на учет в соответствии с Налоговым кодексом Российской Федерации 02.07.1994 в налоговом органе по месту нахождения в Инспекции Федеральной налоговой службы по г. Кирову (4345), ОГРН 1034316504540, ИНН 4345010151;

1.3.2. Медицинские услуги оказываются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-436-01-001253 от 18.12.2018, выданной Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (адрес 610004, Кировская область, г. Киров, ул. Пятницкая, д.2).

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Университет обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем медицинских услуг (Приложение №1), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. Обеспечить участие медицинского персонала, имеющего соответствующую квалификацию, для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.4. Обеспечивать при предоставлении медицинских услуг по настоящему договору соблюдение соответствующих порядков оказания и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.5. Информировать Пациента по его требованию и в доступной для него форме о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Предупредить Пациента о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором. Без согласия Пациента Университет не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются при согласии Пациента на основании отдельного договора.

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". При этом Университет вправе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

2.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

2.1.8. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, что оформляется соглашением о расторжении договора, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.9. Выдать Пациенту после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.



2.1.10. Обеспечить неразглашение информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.2. Университет имеет право:

2.2.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Университет имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор по основаниям, определенным п. 4.3.3. настоящего Договора.

2.2.3. Отказать в приеме и/или перенести прием Пациента, за исключением случаев, требующих экстренного вмешательства, в случае:

- нахождения Пациента в состоянии алкогольного/наркотического/иного токсического опьянения;
- наличия у Пациента медицинских противопоказаний к медицинским услугам;
- действий Пациента, угрожающих жизни и здоровью работникам Университета и/или иным пациентам;
- требований Пациента об оказании услуг, не предусмотренных настоящим Договором;
- опоздания Пациента на прием более чем на 20 минут.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Предоставить полную, достоверную и правдивую информацию лечащему врачу о своих жалобах, прошлых заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, госпитализациях, медицинских манипуляциях, и вмешательствах, проведенном лечении и других фактов, касающихся своего соматического и психического здоровья и от которых зависит качество оказания медицинской услуги.

2.3.2. Оформить письменное добровольное информированное согласие.

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, включая сообщение необходимых сведений, точное, своевременное прохождение процедур, своевременный прием лекарственных средств, соблюдение режима питания, соблюдать Правила внутреннего распорядка структурных подразделений Университета, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.4. Не принимать медицинских препаратов, не назначенных лечащим врачом. Не заниматься самолечением.

2.3.5. В случае каких-либо сомнений в правильности избранной врачом Университета методике лечения, а также применяемых лекарственных средств, незамедлительно обращаться к заведующему соответствующего отделения, а в его отсутствие заместителям Директора клиники Университета или Директору клиники Университета.

2.3.6. В случае несогласия с указаниями (назначениями) лечащего врача (врачебного персонала) Пациент обязан незамедлительно письменно уведомить об этом врача, а также Директора клиники Университета.

2.3.7. Своевременно оплачивать Университету стоимость медицинских услуг в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2.3.8. Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получить информацию об исполнителях медицинской услуги (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата специалиста и т.д.) и лицензии.

2.4.2. Получить в доступной для него форме имеющуюся в Университете информацию о состоянии здоровья, а также непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

2.4.3. На основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Копии медицинских документов предоставляются по письменному запросу Пациента в течение 5 рабочих дней после его получения Университетом или в иные сроки, согласованные Сторонами.

### 3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему договору определена на основании Прейскуранта платных медицинских услуг, утвержденного в установленном порядке, действующего на момент заключения настоящего договора, с которым Пациент ознакомлен, и указывается в Приложении № 1 к договору (перечень медицинских услуг).

3.2. Оплата оказанных услуг производится на расчетный счет Университета посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Стоимость услуг банка при переводе средств на счет Университета оплачивается Пациентом самостоятельно.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом в полном объеме до начала оказания медицинских услуг Пациенту.

3.4. В случае досрочного расторжения Договора в соответствии с пунктами 4.3.1, 4.3.2 Договора, уплаченные денежные средства возвращаются Пациенту за вычетом стоимости фактически оказанных к моменту расторжения договора медицинских услуг и фактически понесенных Университетом расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные настоящим договором, возвращается Пациенту в течение тридцати дней со дня представления соответствующего заявления.

3.5. В случае невозможности исполнения Университетом обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., медицинские услуги подлежат оплате в полном объеме.

### 4. Срок действия договора и условия изменения и расторжения договора

4.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4.2. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации. Предложение одной из сторон об изменении договора подается в письменной форме и должно быть рассмотрено другой стороной в течение 10 календарных дней с момента получения.

4.3. Договор может быть расторгнут до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

4.3.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4 Договора;

4.3.2. в одностороннем порядке Пациентом путем подачи письменного заявления на имя Директора клиники Университета, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4 Договора.

4.3.3. в одностороннем порядке Университетом в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Университетом обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, путем письменного уведомления Пациента, при этом взаиморасчеты осуществляются в соответствии с п. 3.5 Договора.



## 5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Если Университет нарушил сроки оказания услуги - сроки начала и (или) окончания оказания услуги и (или) промежуточные сроки оказания услуги или во время оказания услуги стало очевидным, что она не будет выполнена в срок, Пациент по своему выбору вправе:

- назначить исполнителю новый срок;
- поручить оказание услуги третьим лицам за разумную цену или выполнить ее своими силами и потребовать от Университета возмещения понесенных расходов;
- потребовать уменьшения цены за оказание услуги;
- отказаться от исполнения договора о оказании услуги.
- потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков оказания услуги.

5.3. Пациент при обнаружении недостатков оказанной услуги вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
- безвозмездного повторного оказания услуг.

5.4. Требования пациента об уменьшении цены за оказанную услугу своими силами или третьими лицами. оказанной услуги своими силами или третьими лицами, а также о возврате уплаченной за услугу денежной суммы и возмещении убытков, причиненных в связи с отказом от исполнения договора, предусмотренные пунктами 5.2. и 5.3. Договора, а также пунктами 1 и 4 статьи 29 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей", подлежат удовлетворению в десятидневный срок со дня предъявления соответствующего требования.

5.5. Университет не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора или окончательный результат оказания услуг:

- При невыполнении или ненадлежащем выполнении Пациентом условий настоящего договора, а также установленных правил, которые он должен соблюдать (в том числе режим, диета, выполнение определенных процедур и т.д.).
- Если Пациент умышленно или по неосторожности скрыл или дал Университету ложную информацию о своих прошлых заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, госпитализациях, медицинских манипуляциях, и вмешательствах, проведенном лечении и других фактов, касающихся своего соматического и психического здоровья и от которых зависит качество оказания медицинской услуги.
- Если ожидаемый результат не достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата.
- Если при степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемой работы (оказываемой услуги), Университет принял все меры для надлежащего исполнения своих обязательств.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

5.7. Пациент несёт ответственность за сохранность предоставленного ему медицинского оборудования и принадлежностей, необходимых для оказания медицинских услуг.

В случае порчи оборудования и принадлежностей (по вине Пациента) Университет имеет право потребовать от Заказчика и/или Пациента возмещения нанесённого ущерба, а Заказчик и/или Пациент обязуется возместить нанесённый ущерб.

## 6. Прочие условия

6.1. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает:

- что он уведомлен 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, но подписание настоящего договора является добровольным желанием Пациента получить соответствующие медицинские услуги за плату;
- что ему по его требованию была предоставлена в доступной форме информация, содержащая сведения, относящиеся к предмету договора, в том числе о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- что он уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Университета (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 Пациента.

6.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент удостоверяет ознакомление на официальном сайте Университета либо информационном стенде с перечнем работ/услуг, составляющих медицинскую деятельность Университета в соответствии с лицензией, указанной в пункте 1.3.2 Договора и локальными нормативными актами Университета, регламентирующих оказание медицинской деятельности в Университете.

6.3. Все возникшие претензии и споры, связанные с исполнением настоящего Договора, Стороны решают путем переговоров. Неурегулированные Сторонами споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются в судебном порядке в порядке, установленном законодательством РФ.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

6.6. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.7. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:  
- Приложение № 1 – Перечень медицинских услуг.

### 7. Адреса и реквизиты Сторон

Университет

Пациент

ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России  
Адрес: 610027, Россия, Кировская обл.,  
г. Киров, ул. К. Маркса, 112  
Реквизиты:  
ИНН 4346010151 КПП 434501001  
Получатель: УФК по Кировской области (ФГБОУ  
ВО Кировский ГМУ Минздрава России, л/с  
20406Х06450)  
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ КИРОВ БАНКА  
РОССИИ//УФК по Кировской области г. Киров  
БИК 013304182  
Расчетный счет 03214643000000014000  
к/с 40102810345370000033

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фамилия, имя и отчество,  
паспорт, адрес места жительства и телефон:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 8. Подписи Сторон

Университет

Пациент

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, ФИО)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, ФИО)

М.П.



**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ  
ПАЦИЕНТУ ПО ДОГОВОРУ № \_\_\_\_\_**

Университет

Пациент

\_\_\_\_\_ (Должность)

\_\_\_\_\_ (Подпись, ФИО)

\_\_\_\_\_ (Подпись, ФИО)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к приказу ФГБОУ ВО  
Кировский ГМУ Минздрава России  
от 19.08.2023 № ЗРО-02

**ДОГОВОР №**  
**об оказании платных медицинских услуг**  
**(3-х сторонний)**

г. Киров

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кировский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России) именуемое в дальнейшем «Университет» или «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_ должность, ФИО  
действующей/его на основании доверенности № \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ одной стороны,

\_\_\_\_\_ (для заказчика ФЛ – ФИО / для заказчика ЮЛ - наименование, в лице кого (должность/ФИО/основание действия) и  
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, и  
гражданин(ка) \_\_\_\_\_

ФИО

именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Университет обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги согласно Перечню медицинских услуг (Приложение №1 к настоящему договору) (далее по тексту – Медицинские услуги), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

1.2. Срок оказания медицинских услуг: с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1.3. Сведения об Университете:

1.3.1. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице серия 43 № 002642851, поставлено на учет в соответствии с Налоговым кодексом Российской Федерации 02.07.1994 в налоговом органе по месту нахождения в Инспекции Федеральной налоговой службы по г. Кирову (4345), ОГРН 1034316504540, ИНН 4345010151;

1.3.2. Медицинские услуги оказываются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-436-01-001253 от 18.12.2018, выданной Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (адрес 610004, Кировская область, г. Киров, ул. Пятницкая, д.2).

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Университет обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем медицинских услуг (Приложение №1), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. Обеспечить участие медицинского персонала, имеющего соответствующую квалификацию, для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.4. Обеспечивать при предоставлении медицинских услуг по настоящему договору соблюдение соответствующих порядков оказания и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.5. Информировать Пациента по его требованию и в доступной для него форме о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Предупредить Заказчика о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором. Без согласия Заказчика Университет не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги Пациенту на возмездной основе.

Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются при согласии Заказчика на основании отдельного договора.

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". При этом Университет вправе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

2.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.



2.1.8. Немедленно извещать Заказчика и Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, что оформляется соглашением о расторжении договора, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.9. Выдать Пациенту после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.1.10. Обеспечить неразглашение информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.2. Университет имеет право:

2.2.1. Получать от Заказчика и Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком и/или Пациентом информации Университет имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор по основаниям, определенным п. 4.3.3. настоящего Договора.

2.2.3. Отказать в приеме и/или перенести прием Пациента, за исключением случаев, требующих экстренного вмешательства, в случае:

- нахождения Пациента в состоянии алкогольного/наркотического/иного токсического опьянения;
- наличия у Пациента медицинских противопоказаний к медицинским услугам;
- действий Пациента, угрожающих жизни и здоровью работникам Университета и/или иным пациентам;
- требований Пациента об оказании услуг, не предусмотренных настоящим Договором;
- опоздания Пациента на прием более чем на 20 минут.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Предоставить полную, достоверную и правдивую информацию лечащему врачу о своих жалобах, прошлых заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, госпитализациях, медицинских манипуляциях, и вмешательствах, проведенном лечении и других фактов, касающихся своего соматического и психического здоровья и от которых зависит качество оказания медицинской услуги.

2.3.2. Оформить письменное добровольное информированное согласие.

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, включая сообщение необходимых сведений, точное, своевременное прохождение процедур, своевременный прием лекарственных средств, соблюдение режима питания, соблюдать Правила внутреннего распорядка структурных подразделений Университета, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.4. Не принимать медицинских препаратов, не назначенных лечащим врачом. Не заниматься самолечением.

2.3.5. В случае каких-либо сомнений в правильности избранной врачом Университета методике лечения, а также применяемых лекарственных средств, незамедлительно обращаться к заведующему соответствующего отделения, а в его отсутствие заместителям Директора клиники Университета или Директору клиники Университета.

2.3.6. В случае несогласия с указаниями (назначениями) лечащего врача (врачебного персонала) Пациент обязан незамедлительно письменно уведомить об этом врача, а также Директора клиники Университета.

2.3.7. Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получить информацию об исполнителях медицинской услуги (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата специалиста и т.д.) и лицензии.

2.4.2. Получить в доступной для него форме имеющуюся в Университете информацию о состоянии здоровья, а также непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

2.4.3. На основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Копии медицинских документов предоставляются по письменному запросу Пациента в течение 5 рабочих дней после его получения Университетом или в иные сроки, согласованные Сторонами.

2.5. Заказчик обязуется:

2.5.1. Оформить письменное добровольное информированное согласие и согласие на обработку персональных данных Заказчика и Пациента.

2.5.2. Обеспечить явку Пациента на лечение в установленное время.

2.5.3. Своевременно оплачивать Университету стоимость медицинских услуг в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2.5.4. Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

2.6. Заказчик имеет право:

2.6.1. Проверять ход и качество медицинских услуг, оказываемых Университетом, не вмешиваясь в его деятельность.

2.6.2. Получить информацию об исполнителях медицинской услуги (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата специалиста и т.д.) и лицензии.

### **3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему договору определена на основании Прейскуранта платных медицинских услуг, утвержденного в установленном порядке, действующего на момент заключения настоящего договора, с которым Пациент ознакомлен, и указывается в Приложении № 1 к договору (перечень медицинских услуг).

3.2. Оплата оказанных услуг производится на расчетный счет Университета посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Стоимость услуг банка при переводе средств на счет Университета оплачивается Заказчиком самостоятельно.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком в полном объеме до начала оказания медицинских услуг Пациенту.

3.4. В случае досрочного расторжения Договора в соответствии с пунктами 4.3.1, 4.3.2 Договора, уплаченные денежные средства возвращаются Заказчику за вычетом стоимости фактически оказанных к моменту расторжения договора медицинских услуг и фактически понесенных Университетом расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные настоящим договором, возвращается Заказчику в течение тридцати дней со дня представления соответствующего заявления.



3.5. В случае невозможности исполнения Университетом обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика и/или Пациента, в том числе при нарушении медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., медицинские услуги подлежат оплате в полном объеме.

#### 4. Срок действия договора и условия изменения и расторжения договора

4.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4.2. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации. Предложение одной из сторон об изменении договора подается в письменной форме и должно быть рассмотрено другой стороной в течение 10 календарных дней с момента получения.

4.3. Договор может быть расторгнут до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

4.3.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4 Договора;

4.3.2. в одностороннем порядке Заказчиком и/или Пациентом путем подачи письменного заявления на имя Директора клиники Университета, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4 Договора.

4.3.3. в одностороннем порядке Университетом в случае нарушения Заказчиком и/или Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Университетом обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика и/или Пациента, путем письменного уведомления Заказчика и Пациента, при этом взаиморасчеты осуществляются в соответствии с п. 3.5 Договора.

#### 5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Если Университет нарушил сроки оказания услуги - сроки начала и (или) окончания оказания услуги и (или) промежуточные сроки оказания услуги или во время оказания услуги стало очевидным, что она не будет выполнена в срок, Пациент по своему выбору вправе:

- назначить исполнителем новый срок;
  - поручить оказание услуги третьим лицам за разумную цену или выполнить ее своими силами и потребовать от Университета возмещения понесенных расходов;
  - потребовать уменьшения цены за оказание услуги;
  - отказаться от исполнения договора о оказании услуги.
  - потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков оказания услуги.
- 5.3. Пациент при обнаружении недостатков оказанной услуги вправе по своему выбору потребовать:
- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
  - соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
  - безвозмездного повторного оказания услуг.
  - возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

5.4. Требования Пациента об уменьшении цены за оказанную услугу, о возмещении расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами, а также о возврате уплаченной за услугу денежной суммы и возмещении убытков, причиненных в связи с отказом от исполнения договора, предусмотренные пунктами 5.2. и 5.3. Договора, а также пунктами 1 и 4 статьи 29 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей", подлежат удовлетворению в десятидневный срок со дня предъявления соответствующего требования.

5.5. Университет не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора или окончательный результат оказания услуг:

- При невыполнении или ненадлежащем выполнении Заказчиком и/или Пациентом условий настоящего договора, а также установленных правил, которые он должен соблюдать (в том числе режим, диета, выполнение определенных процедур и т.д.).
- Если Заказчик и/или Пациент умышленно или по неосторожности скрыл или дал Университету ложную информацию о своих прошлых заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, госпитализациях, медицинских манипуляциях, и вмешательствах, проведенном лечении и других фактов, касающихся своего соматического и психического здоровья и от которых зависит качество оказания медицинской услуги.
- Если ожидаемый результат не достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата.
- Если при степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемой работы, Университет принял все меры для надлежащего исполнения своих обязательств.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

5.7. Пациент несёт ответственность за сохранность предоставленного ему медицинского оборудования и принадлежностей, необходимых для оказания медицинских услуг.

В случае порчи оборудования и принадлежностей (по вине Пациента) Университет имеет право потребовать от Заказчика и/или Пациента возмещения нанесённого ущерба, а Заказчик и/или Пациент обязуется возместить нанесённый ущерб.

#### 6. Прочие условия

6.1. Подписывая настоящий Договор, Заказчик и Пациент подтверждают:

- что они уведомлены 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, но подписание настоящего договора является добровольным желанием Пациента получить соответствующие медицинские услуги за плату;
- что им по его требованию была предоставлена в доступной форме информация, содержащая сведения, относящиеся к предмету договора, в том числе о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;





**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ  
ПАЦИЕНТУ ПО ДОГОВОРУ № \_\_\_\_\_**

Университет

Заказчик

\_\_\_\_\_ (Должность)

\_\_\_\_\_ (Подпись, ФИО)

м.п.

\_\_\_\_\_ (Подпись, ФИО)

м.п. (при наличии)

Пациент

\_\_\_\_\_ (Подпись, ФИО)



ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к приказу ФГБОУ ВО  
Кировский ГМУ Минздрава России  
от 11.08.2023 № 380-ОД

**ДОГОВОР №**  
**об оказании платных медицинских стоматологических услуг**

г. Киров

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кировский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России) именуемое в дальнейшем «Университет» или «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_  
должность, ФИО  
действующей/его на основании доверенности № \_\_\_\_\_,  
с одной стороны,  
гражданин(ка) \_\_\_\_\_,  
ФИО

именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Университет обязуется оказать Пациенту платные стоматологические медицинские услуги согласно Перечню стоматологических медицинских услуг (Приложение №1 к настоящему договору) (далее по тексту – Медицинские услуги), а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

1.2. Срок оказания медицинских услуг: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1.3. Сведения об Университете:

1.3.1. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице серия 43 № 002642851, поставлено на учет в соответствии с Налоговым кодексом Российской Федерации 02.07.1994 в налоговом органе по месту нахождения в Инспекции Федеральной налоговой службы по г. Кирову (4345), ОГРН 1034316504540, ИНН 4345010151;

1.3.2. Медицинские услуги оказываются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-436-01-001253 от 18.12.2018, выданной Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (адрес 610004, Кировская область, г. Киров, ул. Пятницкая, д.2).

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Университет обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем медицинских услуг (Приложение №1), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. Обеспечить участие медицинского персонала, имеющего соответствующую квалификацию, для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.4. Обеспечивать при предоставлении медицинских услуг по настоящему договору соблюдение соответствующих порядков оказания и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.5. Информировать Пациента по его требованию и в доступной для него форме о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Предупредить Пациента о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором. Без согласия Пациента Университет не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются при согласии Пациента на основании отдельного договора.

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". При этом Университет вправе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

2.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

2.1.8. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, что оформляется соглашением о расторжении договора, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.



2.1.9. Выдать Пациенту после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.1.10. Обеспечить неразглашение информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.2. Университет имеет право:

2.2.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Университет имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор по основаниям, определенным п. 4.3.3. настоящего Договора.

2.2.3. Отказать в приеме и/или перенести прием Пациента, за исключением случаев, требующих экстренного вмешательства, в случае:

- нахождения Пациента в состоянии алкогольного/наркотического/иного токсического опьянения;
- наличия у Пациента медицинских противопоказаний к медицинским услугам;
- действий Пациента, угрожающих жизни и здоровью работникам Университета и/или иным пациентам;
- требований Пациента об оказании услуг, не предусмотренных настоящим Договором;
- опоздания Пациента на прием более чем на 20 минут.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Предоставить полную, достоверную и правдивую информацию лечащему врачу о своих жалобах, прошлых заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, госпитализациях, медицинских манипуляциях, и вмешательствах, проведенном лечении и других фактов, касающихся своего соматического и психического здоровья и от которых зависит качество оказания медицинской услуги.

2.3.2. Оформить письменное добровольное информированное согласие.

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, включая сообщение необходимых сведений, точное, своевременное прохождение процедур, своевременный прием лекарственных средств, соблюдение режима питания, соблюдать Правила внутреннего распорядка структурных подразделений Университета, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.4. Не принимать медицинских препаратов, не назначенных лечащим врачом. Не заниматься самолечением.

2.3.5. В случае каких-либо сомнений в правильности избранной врачом Университета методике лечения, а также применяемых лекарственных средств, незамедлительно обращаться к заведующему соответствующего отделения, а в его отсутствие заместителям Директора клиники Университета или Директору клиники Университета.

2.3.6. В случае несогласия с указаниями (назначениями) лечащего врача (врачебного персонала) Пациент обязан незамедлительно письменно уведомить об этом врача, а также Директора клиники Университета.

2.3.7. Своевременно оплачивать Университету стоимость медицинских услуг в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2.3.8. Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получить информацию об исполнителях медицинской услуги (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата специалиста и т.д.) и лицензии.

2.4.2. Получить в доступной для него форме имеющуюся в Университете информацию о состоянии здоровья, а также непосредственно ознакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

2.4.3. На основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Копии медицинских документов предоставляются по письменному запросу Пациента в течение 5 рабочих дней после его получения Университетом или в иные сроки, согласованные Сторонами.

### **3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему договору определена на основании Прейскуранта платных медицинских услуг, утвержденного в установленном порядке, действующего на момент заключения настоящего договора, с которым Пациент ознакомлен, и указывается в Приложении № 1 к договору (перечень медицинских услуг).

3.2. Оплата оказанных услуг производится на расчетный счет Университета посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Стоимость услуг банка при переводе средств на счет Университета оплачивается Пациентом самостоятельно.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом в полном объеме до начала оказания медицинских услуг Пациенту.

3.4. В случае досрочного расторжения Договора в соответствии с пунктами 4.3.1, 4.3.2 Договора, уплаченные денежные средства возвращаются Пациенту за вычетом стоимости фактически оказанных к моменту расторжения договора медицинских услуг и фактически понесенных Университетом расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные настоящим договором, возвращается Пациенту в течение тридцати дней со дня представления соответствующего заявления.

3.5. В случае невозможности исполнения Университетом обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., медицинские услуги подлежат оплате в полном объеме.

### **4. Срок действия договора и условия изменения и расторжения договора**

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4.2. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации. Предложение одной из сторон об изменении договора подается в письменной форме и должно быть рассмотрено другой стороной в течение 10 календарных дней с момента получения.

4.3. Договор может быть расторгнут до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

4.3.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4 Договора;

4.3.2. в одностороннем порядке Пациентом путем подачи письменного заявления на имя Директора клиники Университета, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4 Договора.



4.3.3. в одностороннем порядке Университетом в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Университетом обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, путем письменного уведомления Пациента, при этом взаиморасчеты осуществляются в соответствии с п. 3.5 Договора.

#### **5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Если Университет нарушил сроки оказания услуги - сроки начала и (или) окончания оказания услуги и (или) промежуточные сроки оказания услуги или во время оказания услуги стало очевидным, что она не будет выполнена в срок, Пациент по своему выбору вправе:

- назначить исполнителю новый срок;
- поручить оказание услуги третьим лицам за разумную цену или выполнить ее своими силами и потребовать от Университета возмещения понесенных расходов;
- потребовать уменьшения цены за оказание услуги;
- отказаться от исполнения договора о оказании услуги.
- потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков оказания услуги.

5.3. Пациент при обнаружении недостатков оказанной услуги вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
- безвозмездного повторного оказания услуг.

5.4. Требования пациента об уменьшении цены за оказанную услугу, о возмещении расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами, а также о возврате уплаченной за услугу денежной суммы и возмещении убытков, причиненных в связи с отказом от исполнения договора, предусмотренные пунктами 5.2 и 5.3. Договора, а также пунктами 1 и 4 статьи 29 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей", подлежат удовлетворению в десятидневный срок со дня предъявления соответствующего требования.

5.5. Университет не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора или окончательный результат оказания услуг:

- При невыполнении или ненадлежащем выполнении Пациентом условий настоящего договора, а также установленных правил, которые он должен соблюдать включая, но не ограничиваясь: режима, диеты, выполнения определенных процедур, гигиены полости рта, несвоевременное сообщение врачу о возникших осложнениях.
- За возникновение у Пациента аллергических реакций на препараты и стоматологические материалы, разрешенные к применению.
- За возникновение осложнений при лечении или удалении зубов в результате утаивания Пациентом информации об имеющихся у него общих заболеваниях.
- За возникновение осложнений, связанных с лечением Пациента, в других медицинских учреждениях.
- Если Пациент умышленно или по неосторожности скрыл или дал Университету ложную информацию о своих прошлых заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, госпитализациях, медицинских манипуляциях, и вмешательствах, проведенном лечении и других фактов, касающихся своего соматического и психического здоровья и от которых зависит качество оказания медицинской услуги.
- Если Пациент настаивает на нежелательном с точки зрения врача методе лечения Пациента или применении материала (медикамента). При этом Пациент расписывается в амбулаторной карте о том, что он проинформирован лечащим врачом, но настаивает на своём методе лечения. С этого момента Университет вправе продолжить оказание Пациенту медицинских услуг, но ответственности за их качество Исполнитель не несёт, и гарантийный срок на такие услуги устанавливается не более 30 дней.
- Если в период действия настоящего договора Пациенту оказывалась стоматологическая помощь в другом медицинском учреждении, или в том случае, если Пациент по неуважительным причинам, не предупредив Исполнителя, пропустил сроки очередной явки на приём к врачу. Исключение составляют те случаи, когда Пациент вынужден был срочно обратиться за помощью находясь в/за пределами г. Кирова при подтверждении данного факта выписками из амбулаторной карты, заключений врачей, рентгенологическими снимками и др.
- Если ожидаемый результат не достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата.
- Если при степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемой работы, Университет принял все меры для надлежащего исполнения своих обязательств.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

5.7. Гарантия на оказанные медицинские услуги устанавливается в соответствии с локальным нормативным актом Университета. Стороны начинают исчислять срок гарантии на оказанные медицинские услуги с момента завершения стоматологических работ в кабинете врача.

#### **6. Прочие условия**

6.1. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает:

- что он уведомлен 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, но подписание настоящего договора является добровольным желанием Пациента получить соответствующие медицинские услуги за плату;
- что ему по его требованию была предоставлена в доступной форме информация, содержащая сведения, относящиеся к предмету договора, в том числе о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую



платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- что он уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Университета (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 Пациента.

6.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент удостоверяет ознакомление на официальном сайте Университета либо информационном стенде с перечнем работ/услуг, составляющих медицинскую деятельность Университета в соответствии с лицензией, указанной в пункте 1.3.2 Договора и локальными нормативными актами Университета, регламентирующих оказание медицинской деятельности в Университете.

6.3. Все возникшие претензии и споры, связанные с исполнением настоящего Договора, Стороны решают путем переговоров. Неурегулированные Сторонами споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются в судебном порядке в порядке, установленном законодательством РФ.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

6.6. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.7. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 – Перечень медицинских услуг.

### 7. Адреса и реквизиты Сторон

Университет

Пациент

ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России  
Адрес: 610027, Россия, Кировская обл.,  
г. Киров, ул. К. Маркса, 112  
Реквизиты:  
ИНН 4346010151 КПП 434501001  
Получатель: УФК по Кировской области (ФГБОУ  
ВО Кировский ГМУ Минздрава России, л/с  
20406Х06450)  
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ КИРОВ БАНКА  
РОССИИ/УФК по Кировской области г. Киров  
БИК 013304182  
Расчетный счет 03214643000000014000  
к/с 40102810345370000033

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фамилия, имя и отчество,  
паспорт, адрес места жительства и телефон:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 8. Подписи Сторон

Университет

Пациент

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, ФИО)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, ФИО)

М.П.



**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ  
ПАЦИЕНТУ ПО ДОГОВОРУ № \_\_\_\_\_**

Университет

Пациент

\_\_\_\_\_ (Должность)

\_\_\_\_\_ (Подпись, ФИО)

\_\_\_\_\_ (Подпись, ФИО)

М.П.

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 4**  
**к приказу ФГБОУ ВО**  
**Кировский ГМУ Минздрава России**  
от 11.08.2023 № 380-02

**ДОГОВОР №**  
**об оказании платных медицинских стоматологических услуг**  
**(3-х сторонний)**

г. Киров

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кировский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России) именуемое в дальнейшем «Университет» или «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_ должность, ФИО  
действующей/его на основании доверенности № \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ одной \_\_\_\_\_ стороны)

\_\_\_\_\_ для заказчика ФЛ – ФИО / для заказчика ЮЛ - наименование, в лице кого (должность/ФИО/основание действия) именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с \_\_\_\_\_ другой стороны, и гражданин(ка) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО  
именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Университет обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги согласно Перечню медицинских услуг (Приложение №1 к настоящему договору) (далее по тексту – Медицинские услуги), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

1.2. Срок оказания медицинских услуг: с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**1.3. Сведения об Университете:**

1.3.1. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице серия 43 № 002642851, поставлено на учет в соответствии с Налоговым кодексом Российской Федерации 02.07.1994 в налоговом органе по месту нахождения в Инспекции Федеральной налоговой службы по г. Кирову (4345), ОГРН 1034316504540, ИНН 4345010151;

1.3.2. Медицинские услуги оказываются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-436-01-001253 от 18.12.2018, выданной Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (адрес 610004, Кировская область, г. Киров, ул. Пятницкая, д.2).

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Университет обязуется:**

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем медицинских услуг (Приложение №1), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. Обеспечить участие медицинского персонала, имеющего соответствующую квалификацию, для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.4. Обеспечивать при предоставлении медицинских услуг по настоящему договору соблюдение соответствующих порядков оказания и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.5. Информировать Пациента по его требованию и в доступной для него форме о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Предупредить Заказчика о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором. Без согласия Заказчика Университет не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги Пациенту на возмездной основе.

Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются при согласии Заказчика на основании отдельного договора.

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". При этом Университет вправе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

2.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.



2.1.8. Немедленно извещать Заказчика и Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, что оформляется соглашением о расторжении договора, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.9. Выдать Пациенту после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.1.10. Обеспечить неразглашение информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.2. Университет имеет право:

2.2.1. Получать от Заказчика и Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком и/или Пациентом информации Университет имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор по основаниям, определенным п. 4.3.3. настоящего Договора.

2.2.3. Отказать в приеме и/или перенести прием Пациента, за исключением случаев, требующих экстренного вмешательства, в случае:

- нахождения Пациента в состоянии алкогольного/наркотического/иного токсического опьянения;
- наличия у Пациента медицинских противопоказаний к медицинским услугам;
- действий Пациента, угрожающих жизни и здоровью работникам Университета и/или иным пациентам;
- требований Пациента об оказании услуг, не предусмотренных настоящим Договором;
- опоздания Пациента на прием более чем на 20 минут.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Предоставить полную, достоверную и правдивую информацию лечащему врачу о своих жалобах, прошлых заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, госпитализациях, медицинских манипуляциях, и вмешательствах, проведенном лечении и других фактов, касающихся своего соматического и психического здоровья и от которых зависит качество оказания медицинской услуги.

2.3.2. Оформить письменное добровольное информированное согласие.

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, включая сообщение необходимых сведений, точное, своевременное прохождение процедур, своевременный прием лекарственных средств, соблюдение режима питания, соблюдать Правила внутреннего распорядка структурных подразделений Университета, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.4. Не принимать медицинских препаратов, не назначенных лечащим врачом. Не заниматься самолечением.

2.3.5. В случае каких-либо сомнений в правильности избранной врачом Университета методике лечения, а также применяемых лекарственных средств, незамедлительно обращаться к заведующему соответствующего отделения, а в его отсутствие заместителям Директора клиники Университета или Директору клиники Университета.

2.3.6. В случае несогласия с указаниями (назначениями) лечащего врача (врачебного персонала) Пациент обязан незамедлительно письменно уведомить об этом врача, а также Директора клиники Университета.

2.3.7. Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получить информацию об исполнителях медицинской услуги (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата специалиста и т.д.) и лицензии.

2.4.2. Получить в доступной для него форме имеющуюся в Университете информацию о состоянии здоровья, а также непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

2.4.3. На основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Копии медицинских документов предоставляются по письменному запросу Пациента в течение 5 рабочих дней после его получения Университетом или в иные сроки, согласованные Сторонами.

2.5. Заказчик обязуется:

2.5.1. Оформить письменное добровольное информированное согласие и согласие на обработку персональных данных Заказчика и Пациента.

2.5.2. Обеспечить явку Пациента на лечение в установленное время.

2.5.3. Своевременно оплачивать Университету стоимость медицинских услуг в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2.5.4. Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

2.6. Заказчик имеет право:

2.6.1. Проверять ход и качество медицинских услуг, оказываемых Университетом, не вмешиваясь в его деятельность.

2.6.2. Получить информацию об исполнителях медицинской услуги (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата специалиста и т.д.) и лицензии.

### **3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему договору определена на основании Прейскуранта платных медицинских услуг, утвержденного в установленном порядке, действующего на момент заключения настоящего договора, с которым Пациент ознакомлен, и указывается в Приложении № 1 к договору (перечень медицинских услуг).

3.2. Оплата оказанных услуг производится на расчетный счет Университета посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Стоимость услуг банка при переводе средств на счет Университета оплачивается Заказчиком самостоятельно.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком в полном объеме до начала оказания медицинских услуг Пациенту.

3.4. В случае досрочного расторжения Договора в соответствии с пунктами 4.3.1, 4.3.2 Договора, уплаченные денежные средства возвращаются Заказчику за вычетом стоимости фактически оказанных к моменту расторжения договора медицинских услуг и фактически понесенных Университетом расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные настоящим договором, возвращается Заказчику в течение тридцати дней со дня представления соответствующего заявления.



3.5. В случае невозможности исполнения Университетом обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика и/или Пациента, в том числе при нарушении медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., медицинские услуги подлежат оплате в полном объеме.

#### **4. Срок действия договора и условия изменения и расторжения договора**

4.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4.2. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации. Предложение одной из сторон об изменении договора подается в письменной форме и должно быть рассмотрено другой стороной в течение 10 календарных дней с момента получения.

4.3. Договор может быть расторгнут до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

4.3.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4 Договора;

4.3.2. в одностороннем порядке Заказчиком и/или Пациентом путем подачи письменного заявления на имя Директора клиники Университета, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4 Договора.

4.3.3. в одностороннем порядке Университетом в случае нарушения Заказчиком и/или Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Университетом обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика и/или Пациента, путем письменного уведомления Заказчика и Пациента, при этом взаиморасчеты осуществляются в соответствии с п. 3.5 Договора.

#### **5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Если Университет нарушил сроки оказания услуги - сроки начала и (или) окончания оказания услуги и (или) промежуточные сроки оказания услуги или во время оказания услуги стало очевидным, что она не будет выполнена в срок, Пациент по своему выбору вправе:

- назначить исполнителю новый срок;
- поручить оказание услуги третьим лицам за разумную цену или выполнить ее своими силами и потребовать от Университета возмещения понесенных расходов;
- потребовать уменьшения цены за оказание услуги;
- отказаться от исполнения договора о оказании услуги.
- потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков оказания услуги.

5.3. Пациент при обнаружении недостатков оказанной услуги вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
- безвозмездного повторного оказания услуг.
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

5.4. Требования Пациента об уменьшении цены за оказанную услугу, о возмещении расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами, а также о возврате уплаченной за услугу денежной суммы и возмещении убытков, причиненных в связи с отказом от исполнения договора, предусмотренные пунктами 5.2. и 5.3. Договора, а также пунктами 1 и 4 статьи 29 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей", подлежат удовлетворению в десятидневный срок со дня предъявления соответствующего требования.

5.5. Университет не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора или окончательный результат оказания услуг:

- При невыполнении или ненадлежащем выполнении Заказчиком и/или Пациентом условий настоящего договора, а также установленных правил, которые он должен соблюдать (в том числе режим, диета, выполнение определенных процедур и т.д.).
- Если Заказчик и/или Пациент умышленно или по неосторожности скрыл или дал Университету ложную информацию о своих прошлых заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, госпитализациях, медицинских манипуляциях, и вмешательствах, проведенном лечении и других фактов, касающихся своего соматического и психического здоровья и от которых зависит качество оказания медицинской услуги.
- Если ожидаемый результат не достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата.
- Если при степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемой работы, Университет принял все меры для надлежащего исполнения своих обязательств.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

5.7. Пациент несёт ответственность за сохранность предоставленного ему медицинского оборудования и принадлежностей, необходимых для оказания медицинских услуг.

В случае порчи оборудования и принадлежностей (по вине Пациента) Университет имеет право потребовать от Заказчика и/или Пациента возмещения нанесённого ущерба, а Заказчик и/или Пациент обязуется возместить нанесённый ущерб.

#### **6. Прочие условия**

6.1. Подписывая настоящий Договор, Заказчик и Пациент подтверждают:

- что они уведомлены 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, но подписание настоящего договора является добровольным желанием Пациента получить соответствующие медицинские услуги за плату;
- что им по его требованию была предоставлена в доступной форме информация, содержащая сведения, относящиеся к предмету договора, в том числе о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;



- что они уведомлены о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Университета (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 Пациента.

6.2. Подписывая настоящий Договор, Заказчик и Пациент удостоверяют ознакомление на официальном сайте Университета либо информационном стенде с перечнем работ/услуг, составляющих медицинскую деятельность Университета в соответствии с лицензией, указанной в пункте 1.3.2 Договора и локальными нормативными актами Университета, регламентирующих осуществление медицинской деятельности в Университете.

6.3. Все возникшие претензии и споры, связанные с исполнением настоящего Договора, Стороны решают путем переговоров. Неурегулированные Сторонами споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются в судебном порядке в порядке, установленном законодательством РФ.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.5. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

6.6. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.7. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 – Перечень медицинских услуг.

### 7. Адреса и реквизиты Сторон

Университет  
 ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России  
 Адрес: 610027, Россия, Кировская обл.,  
 г. Киров, ул. К. Маркса, 112  
 Реквизиты:  
 ИНН 4346010151 КПП 434501001  
 Получатель: УФК по Кировской области (ФГБОУ  
 ВО Кировский ГМУ Минздрава России, л/с  
 20406Х06450)  
 Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ КИРОВ БАНКА  
 РОССИИ/УФК по Кировской области г. Киров  
 БИК 013304182  
 Расчетный счет 03214643000000014000  
 к/с 40102810345370000033

Заказчик

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

для ФЛ – ФИО, паспорт, адрес места жительства,  
 телефон  
 для ЮЛ – наименование, юридический адрес, ИНН,  
 ОГРН, банковские реквизиты  
 Пациент

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 8. Подписи Сторон

Университет

Заказчик

\_\_\_\_\_ (Должность)

\_\_\_\_\_ (Подпись, ФИО)

м.п.

\_\_\_\_\_ (Подпись, ФИО)

м.п. (при наличии)

Пациент

\_\_\_\_\_ (Подпись, ФИО)

к договору № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ  
ПАЦИЕНТУ ПО ДОГОВОРУ № \_\_\_\_\_**

Университет

Заказчик

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, ФИО)

м.п.

\_\_\_\_\_  
(Подпись, ФИО)

м.п. (при наличии)

Пациент

\_\_\_\_\_  
(Подпись, ФИО)



**ПРИЛОЖЕНИЕ № 5**  
**к приказу ФГБОУ ВО**  
**Кировский ГМУ Минздрава России**  
от 11.08.2023 № 380-02

**ДОГОВОР №**

**об оказании платных медицинских стоматологических услуг малолетнему / недееспособному гражданину**

г. Киров

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кировский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России) именуемое в дальнейшем «Университет» или «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_ должность, ФИО  
\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
действующей/его на основании доверенности с одной стороны, и гражданин(ка) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО  
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, являющийся законным представителем малолетнего / недееспособного

\_\_\_\_\_ ФИО, дата рождения  
именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Университет обязуется оказать Пациенту платные стоматологические медицинские услуги согласно Перечню стоматологических медицинских услуг (Приложение №1 к настоящему договору) (далее по тексту – Медицинские услуги), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

1.2. Срок оказания медицинских услуг: с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1.3. Сведения об Университете:

1.3.1. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице серия 43 № 002642851, поставлено на учет в соответствии с Налоговым кодексом Российской Федерации 02.07.1994 в налоговом органе по месту нахождения в Инспекции Федеральной налоговой службы по г. Кирову (4345), ОГРН 1034316504540, ИНН 4345010151;

1.3.2. Медицинские услуги оказываются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-436-01-001253 от 18.12.2018, выданной Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (адрес 610004, Кировская область, г. Киров, ул. Пятницкая, д.2).

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Университет обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем медицинских услуг (Приложение №1), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. Обеспечить участие медицинского персонала, имеющего соответствующую квалификацию, для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.4. Обеспечивать при предоставлении медицинских услуг по настоящему договору соблюдение соответствующих порядков оказания и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.5. Информировать Заказчика по его требованию и в доступной для него форме о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Предупредить Заказчика о необходимости предоставления Пациенту на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором. Без согласия Заказчика Университет не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги Пациенту на возмездной основе.

Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания Пациенту, предоставляются при согласии Заказчика на основании отдельного договора.

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг Пациенту по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". При этом Университет вправе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

2.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.



2.1.8. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи Пациенту по настоящему договору, что оформляется соглашением о расторжении договора, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.9. Выдать Заказчику после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг.

2.1.10. Обеспечить неразглашение информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.2. Университет имеет право:

2.2.1. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления информации Университет имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор по основаниям, определенным п. 4.3.3. настоящего Договора.

2.2.3. Отказать в приеме и/или перенести прием Пациента, за исключением случаев, требующих экстренного вмешательства, в случае:

- нахождения Пациента в состоянии алкогольного/наркотического/иного токсического опьянения;
- наличия у Пациента медицинских противопоказаний к медицинским услугам;
- действий Пациента, угрожающих жизни и здоровью работникам Университета и/или иным пациентам;
- требований Пациента об оказании услуг, не предусмотренных настоящим Договором;
- опоздания Пациента на прием более чем на 20 минут.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Предоставить полную, достоверную и правдивую информацию лечащему врачу о жалобах Пациента, прошлых заболеваниях Пациента, известных аллергических реакциях Пациента, противопоказаниях Пациента, госпитализациях Пациента, медицинских манипуляциях Пациента, и вмешательствах, проведенном лечении Пациента и других фактов, касающихся своего соматического и психического здоровья и от которых зависит качество оказания медицинской услуги. 2.3.2. Оформить письменное добровольное информированное согласие и согласие на обработку персональных данных Заказчика и Пациента.

2.3.2. Обеспечить явку Пациента на лечение в установленное время, а также выполнение Пациентом всех медицинских предписаний, назначений, рекомендаций специалистов, оказывающих медицинские услуги, включая сообщение необходимых сведений, точное, своевременное прохождение процедур, своевременный прием лекарственных средств, соблюдение режима питания, а также соблюдение Правил внутреннего распорядка структурных подразделений Университета, лечебно-охранительного режима, правил техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.3. Не подавать Пациенту медицинские препараты, не назначенных лечащим врачом. Не заниматься самолечением.

2.3.4. В случае каких-либо сомнений в правильности избранной врачом Университета методике лечения, а также применяемых лекарственных средств, незамедлительно обращаться к заведующему соответствующего отделения, а в его отсутствие заместителям Директора клиники Университета или Директору клиники Университета.

2.3.5. В случае несогласия с указаниями (назначениями) лечащего врача (врачебного персонала) обязан незамедлительно письменно уведомить об этом врача, а также Директора клиники Университета.

2.3.6. Своевременно оплачивать Университету стоимость медицинских услуг в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2.3.7. Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получить информацию об исполнителях медицинской услуги (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата специалиста и т.д.) и лицензии.

2.4.2. Получить в доступной для него форме имеющуюся в Университете информацию о состоянии здоровья Пациента, а также непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Пациента и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

2.4.3. На основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья Пациента медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Копии медицинских документов предоставляются по письменному запросу Заказчика в течение 5 рабочих дней после его получения Университетом или в иные сроки, согласованные Сторонами.

### **3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему договору определена на основании Прейскуранта платных медицинских услуг, утвержденного в установленном порядке, действующего на момент заключения настоящего договора, с которым Пациент ознакомлен, и указывается в Приложении № 1 к договору (перечень медицинских услуг).

3.2. Оплата оказанных услуг производится на расчетный счет Университета посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Стоимость услуг банка при переводе средств на счет Университета оплачивается Заказчиком самостоятельно.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком в полном объеме до начала оказания медицинских услуг Пациенту.

3.4. В случае досрочного расторжения Договора в соответствии с пунктами 4.3.1, 4.3.2 Договора, уплаченные денежные средства возвращаются Заказчику за вычетом стоимости фактически оказанных к моменту расторжения договора медицинских услуг и фактически понесенных Университетом расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные настоящим договором, возвращается Заказчику в течение тридцати дней со дня представления соответствующего заявления.

3.5. В случае невозможности исполнения Университетом обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика и/или Пациента, в том числе при нарушении медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., медицинские услуги подлежат оплате в полном объеме.

### **4. Срок действия договора и условия изменения и расторжения договора**

4.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4.2. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Предложение одной из сторон об изменении договора подается в письменной форме и должно быть рассмотрено другой стороной в течение 10 календарных дней с момента получения.

4.3. Договор может быть расторгнут до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:



4.3.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4 Договора;

4.3.2. в одностороннем порядке Заказчиком путем подачи письменного заявления на имя Директора клиники Университета, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4 Договора.

4.3.3. в одностороннем порядке Университетом в случае нарушения Заказчиком принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Университетом обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика, путем письменного уведомления Заказчика, при этом взаиморасчеты осуществляются в соответствии с п. 3.5 Договора.

## 5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Если Университет нарушил сроки оказания услуги - сроки начала и (или) окончания оказания услуги и (или) промежуточные сроки оказания услуги или во время оказания услуги стало очевидным, что она не будет выполнена в срок, Заказчик по своему выбору вправе:

- назначить исполнителю новый срок;
- поручить оказание услуги третьим лицам за разумную цену или выполнить ее своими силами и потребовать от Университета возмещения понесенных расходов;
- потребовать уменьшения цены за оказание услуги;
- отказаться от исполнения договора о оказании услуги.
- потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков оказания услуги.

5.3. Заказчик при обнаружении недостатков оказанной услуги вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
- безвозмездного повторного оказания услуг.

5.4. Требования Заказчика об уменьшении цены за оказанную услугу, о возмещении расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами, а также о возврате уплаченной за услугу денежной суммы и возмещении убытков, причиненных в связи с отказом от исполнения Договора, предусмотренные пунктами 5.2 и 5.3. Договора, а также пунктами 1 и 4 статьи 29 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей", подлежат удовлетворению в десятидневный срок со дня предъявления соответствующего требования.

5.5. Университет не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора или окончательный результат оказания услуг:

- При невыполнении или ненадлежащем выполнении Заказчиком условий настоящего договора, а также установленных правил для Пациента, которые он должен соблюдать включая, но не ограничиваясь: режима, диеты, выполнения определенных процедур, гигиены полости рта, несвоевременное сообщение врачу о возникших осложнениях.
- За возникновение у Пациента аллергических реакций на препараты и стоматологические материалы, разрешенные к применению.
- За возникновение осложнений при лечении или удалении зубов в результате утаивания Заказчиком информации об имеющихся у него общих заболеваниях.
- За возникновение осложнений, связанных с лечением Пациента, в других медицинских учреждениях.
- Если Заказчик настаивает на нежелательном с точки зрения врача методе лечения Пациента или применении материала (медикамента). При этом Заказчик расписывается в амбулаторной карте о том, что он проинформирован лечащим врачом, но настаивает на своём методе лечения. С этого момента Университет вправе продолжить оказание Пациенту медицинских услуг, но ответственности за их качество Исполнитель не несёт, и гарантийный срок на такие услуги устанавливается не более 30 дней.
- Если в период действия настоящего договора Пациенту оказывалась стоматологическая помощь в другом медицинском учреждении, или в том случае, если Заказчик по неуважительным причинам, не предупредив Исполнителя, пропустил сроки очередной явки на приём к врачу. Исключение составляют те случаи, когда Пациент вынужден был срочно обратиться за помощью находясь в/за пределами г. Кирова при подтверждении данного факта выписками из амбулаторной карты, заключений врачей, рентгенологическими снимками и др.
- Если ожидаемый результат не достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата.
- Если при степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемой работы, Университет принял все меры для надлежащего исполнения своих обязательств.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие исполнению обязательств по настоящему договору.

5.7. Гарантия на оказанные медицинские услуги устанавливается в соответствии с локальным нормативным актом Университета. Стороны начинают исчислять срок гарантии на оказанные медицинские услуги с момента завершения стоматологических работ в кабинете врача.

## 6. Прочие условия

6.1. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает:

- что он уведомлен 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, но подписание настоящего договора является добровольным желанием Заказчика получить соответствующие медицинские услуги для Пациента за плату;
- что ему по его требованию была предоставлена в доступной форме информация, содержащая сведения, относящиеся к предмету договора, в том числе о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую



платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- что он уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Университета (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 Пациента.

6.2. Подписывая настоящий Договор, Заказчик удостоверяет ознакомление на официальном сайте Университета либо информационном стенде с перечнем работ/услуг, составляющих медицинскую деятельность Университета в соответствии с лицензией, указанной в пункте 1.3.2 Договора и локальными нормативными актами Университета, регламентирующих оказание медицинской деятельности в Университете.

6.3. Все возникшие претензии и споры, связанные с исполнением настоящего Договора, Стороны решают путем переговоров. Неурегулированные Сторонами споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются в судебном порядке в порядке, установленном законодательством РФ.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.5. Настоящий Договор составлен в трёх экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

6.6. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.7. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 – Перечень медицинских услуг.

### 7. Адреса и реквизиты Сторон

Университет

Заказчик

ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России  
Адрес: 610027, Россия, Кировская обл.,  
г. Киров, ул. К. Маркса, 112  
Реквизиты:  
ИНН 4346010151 КПП 434501001  
Получатель: УФК по Кировской области (ФГБОУ ВО  
Кировский ГМУ Минздрава России, л/с 20406Х06450)  
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ КИРОВ БАНКА  
РОССИИ//УФК по Кировской области г. Киров  
БИК 013304182  
Расчетный счет 03214643000000014000  
к/с 40102810345370000033

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фамилия, имя и отчество,  
паспорт, адрес места жительства и телефон:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Пациент

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фамилия, имя и отчество,  
паспорт или свидетельство о рождении, адрес места  
жительства, телефон (при наличии):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 8. Подписи Сторон

Университет

Заказчик

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, ФИО)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, ФИО)

М.П.



**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ  
ПАЦИЕНТУ ПО ДОГОВОРУ № \_\_\_\_\_**

Университет

Заказчик

\_\_\_\_\_ (Должность)

\_\_\_\_\_ (Подпись, ФИО)

\_\_\_\_\_ (Подпись, ФИО)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6  
к приказу ФГБОУ ВО  
Кировский ГМУ Минздрава России  
от 11.04.2023 № 380-02

**Согласие законного представителя на совершение сделки несовершеннолетним  
в возрасте 14-18 лет\***

Я, \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

Являюсь законным представителем

\_\_\_\_\_ г.р.  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)

Настоящим даю согласие на подписание договора на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, всех документов по исполнению вышеуказанного договора с ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, а также на оплату данных услуг, в том числе средствами законного представителя.

Я осознаю дополнительную ответственность законного представителя по обязательствам лица, в возрасте 14-18 лет, возникшим на основе совершенных им сделок.

Настоящее согласие является юридическим документом, составлено дееспособным лицом, в состоянии, позволяющем понимать значение своих действий и их последствия, при отсутствии принуждения с чьей бы то ни было стороны.

Настоящее согласие является неотъемлемой частью договора об оказании платных медицинских (стоматологических) услуг.

Законный представитель

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

*\* Учитывая, что несовершеннолетний с 14 лет вправе самостоятельно подписать договор на оказание медицинских услуг, он в большинстве случаев не может самостоятельно оценивать необходимость тех или иных мероприятий в отношении его здоровья, не всегда может дать достоверную информацию о собственном здоровье, наличии заболеваний, которые могут оказать влияние на результат лечения.*



ПРИЛОЖЕНИЕ № 7  
к приказу ФГБОУ ВО  
Кировский ГМУ Минздрава России  
от 11.08.2023 № 380-02

Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество)

паспорт \_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_  
руководствуясь ст. ст. 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", даю свое согласие ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет), расположенному по адресу: 610027, г. Киров, ул. К. Маркса, д. 112 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных": сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, включающих в себя: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), паспортные данные, слепки зубов, данные рентгенологических исследований, данные 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 обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

Срок действия настоящего согласия – бессрочно. Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Политикой обработки персональных данных в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России и политикой клиники ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России в отношении обработки персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8  
к приказу ФГБОУ ВО  
Кировский ГМУ Минздрава России  
от 11.08.2023 № 300-00

Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя отчество законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, адрес регистрации \_\_\_\_\_, даю свое согласие ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет), расположенному по адресу: 610027, г. Киров, ул. К. Маркса, д.112 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, необходимых для заключения договора платных медицинских услуг (ФИО, дата рождения, адреса места жительства, реквизиты паспорта, банковские реквизиты), \_\_\_\_\_ и как законный представитель

(ФИО, дата рождения малолетнего / недееспособного гражданина)

руководствуясь ст. ст. 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на обработку его/её персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных": сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, включающих в себя: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), паспортные данные (данные свидетельства о рождении), слепки зубов, данные рентгенологических исследований, данные 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 обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

Срок действия настоящего согласия – бессрочно. Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Политикой обработки персональных данных в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России и политикой клиники ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России в отношении обработки персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)



**ПРИЛОЖЕНИЕ № 9**  
**к приказу ФГБОУ ВО**  
**Кировский ГМУ Минздрава России**  
от 11.08.2023 № 380-DR

**ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России**  
**Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство**

Я \_\_\_\_\_ (ФИО)  
\_\_\_\_\_ года рождения, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

**\* Этот раздел бланка заполняется только на малолетних или недееспособных граждан:**

Я, паспорт: \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_  
являюсь законным представителем лица малолетнего / недееспособного:  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. малолетнего / недееспособного гражданина – полностью, год рождения)

даю согласие на проведение консультации и медицинского вмешательства мне (представляемому), понимаю цель и причины проведения данного вмешательства:

- Мне согласно моей воли даны полные и всесторонние разъяснения о характере, степени тяжести и возможных осложнениях моего заболевания (здоровья представляемого);
- Я ознакомлен (ознакомлена) с распорядком и правилами лечебно-охранительного режима, установленного в данном структурном подразделении Университета, и обязуюсь их соблюдать;
- Добровольно даю свое согласие на проведение мне (представляемому), в соответствии с назначениями врача, диагностических исследований, в частности рентгенологической диагностики и контроля качества лечения, и обязуюсь приходить (обеспечивать явку представляемого) на контрольные осмотры в соответствии с согласованным временем явки. Необходимость других методов обследования и лечения будет мне разъяснена дополнительно;
- Я информирован (информирована) о целях, характере и неблагоприятных эффектах диагностических и лечебных процедур, возможности непреднамеренного причинения вреда здоровью, а также о том, что предстоит мне (представляемому) делать во время их проведения;
- Учитывая физиологические и психологические возрастные особенности, а также неадекватность поведения представляемого, врач может предложить альтернативный метод лечения - лечение под общим наркозом, либо отказать в проведении приема;
- Я извещен (извещена) о том, что мне (представляемому) необходимо регулярно принимать назначенные препараты и другие методы лечения, немедленно сообщать врачу о любом ухудшении самочувствия, согласовывать с врачом прием любых, не прописанных лекарств;
- Я предупрежден (предупреждена) и осознаю, что отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, самовольное использование медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольное самолечение могут осложнить процесс лечения и отрицательно сказаться на состоянии здоровья;
- Я поставил (поставила) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною (представляемым) и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня (представляемого) во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах. Я сообщил (сообщила) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств;
- Я осведомлен о возможных осложнениях во время анестезии и при приеме анальгетиков и антибиотиков;
- Я согласен (согласна) на осмотр другими медицинскими работниками Университета и обучающимися Университета исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны;
- Я подтверждаю, что прочитал и понял все вышеизложенное и имел возможность обсудить с врачом все интересующие и непонятные вопросы, связанные с лечением и последующего реабилитационного периода. На все заданные вопросы я получил удовлетворившие меня ответы, и у меня не осталось не выясненных вопросов к врачу;
- Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты, и добровольно даю свое согласие на обследование и лечение в предложенном объеме;
- Разрешаю, в случае необходимости, предоставить информацию о моем диагнозе (представляемого), степени тяжести и характере заболевания моим родственникам, \_\_\_\_\_ законным представителям, \_\_\_\_\_ гражданам:

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись пациента/законного представителя

Расписался в моем присутствии:

Врач \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ должность

Подпись врача

\* Согласие на медицинское вмешательство (лечение) в отношении малолетних или граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дают их законные представители с указанием Ф.И.О., данных свидетельства о рождении / паспортных данных, родственных отношений после сообщения им сведений о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10  
к приказу ФГБОУ ВО  
Кировский ГМУ Минздрава России  
от 11.08.2023 № 380-09

Акт об оказании платных медицинских услуг

г. Киров

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кировский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России) именуемое в дальнейшем «Университет» или «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_ *должность, ФИО*  
действующей/его на основании доверенности № \_\_\_\_\_,  
с \_\_\_\_\_ одной \_\_\_\_\_ стороны,

\_\_\_\_\_ *ФИО*  
именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны,  
и \_\_\_\_\_

*для заказчика ФЛ – ФИО / для заказчика ЮЛ - наименование, в лице кого (должность/ФИО/основание действия)*  
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с третьей стороны\* именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», подписали настоящий акт об оказании медицинских услуг о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора об оказании платных медицинских услуг от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_ (далее - Договор) Исполнитель оказал Пациенту медицинские услуги, включающие:

1.1. \_\_\_\_\_;

1.2. \_\_\_\_\_;

1.3. \_\_\_\_\_;

...

2. Указанные в п. 1 настоящего Акта услуги согласно Договору оказаны в полном объеме и надлежащего качества.

3. Замечаний/претензий к услугам, их качеству, срокам оказания услуг и предоставленным Исполнителем лекарственным препаратам, средствам, материалам, у Пациента/Заказчика\* не имеется.

4. Настоящий Акт составлен в двух (трёх)\*\* экземплярах, по одному для каждой из Сторон.  
*(нужное подчеркнуть)*

5. Подписи Сторон

Университет

Пациент

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, ФИО)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, ФИО)

м.п.

м.п. (при наличии)

Заказчик \*

\_\_\_\_\_  
(Подпись, ФИО)

\* - Заполняется в случае оказания платных медицинских услуг по 3-х стороннему договору;

\*\* - Три экземпляра указывается в случае оказания платных медицинских услуг по 3-х стороннему договору.