



МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Оренбургский государственный университет»  
(ОГУ)

Студенческая поликлиника ОГУ

**ПРИКАЗ**

06.09.2023 № 35

г.Оренбург

О внесении изменений в Положение о  
порядке предоставления платных  
медицинских услуг в Студенческой  
поликлинике ОГУ

На основании доверенности № 32-Юр от 20.02.2023 и в целях улучшения качества оказания платных медицинских услуг в Студенческой поликлинике ОГУ

**п р и к а з ы в а ю:**

1 Внести изменения в Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг в Студенческой поликлинике ОГУ, утвержденное 20.05.2016 г. (далее – Положение):

изложить Приложение 1 «Образец договора на оказание платных медицинских услуг гражданам иностранных государств», Приложение 2 «Образец договора на оказание платных медицинских услуг по стоматологии», Приложение 3 «Образец договора на оказание прочих платных медицинских услуг», Приложение 4 «Образец договора на медицинское освидетельствование граждан для допуска к управлению транспортными средствами» в новой редакции (Приложение 1, 2, 3, 4 соответственно).

2 Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

С.Г. Димова

## Образец договора на оказание платных медицинских услуг гражданам иностранных государств

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

на оказание платных медицинских услуг

г.Оренбург

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный университет», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Студенческой поликлиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный университет» \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности № \_\_\_\_-Юр от \_\_\_\_\_ года, лицензии на медицинскую деятельность № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г., с одной стороны, и Гражданин

(ка) или его законный представитель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель (законный представитель Потребителя)», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (законному представителю Потребителя) платные медицинские услуги, согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Потребитель (законный представитель Потребителя) обязуется принять и оплатить услуги на условиях настоящего договора:

#### Медицинское обслуживание иностранных граждан по договору

1.2. Медицинское обслуживание Потребителя (законного представителя Потребителя) - иностранных граждан по договору включает следующие медицинские услуги и исследования:

1.2.1 Прием врача-терапевта первичный –по показаниям;

1.2.2 Прием врача-терапевта повторный –по показаниям;

1.2.3 Лабораторные исследования и диагностика: клинические анализы (ОАК, ОАМ) – по показаниям;

1.2.4 Э К Г – по показаниям;

1.2.5 Прием врачей узких специалистов – по показаниям.

1.3. Срок оказания медицинских услуг по настоящему договору – в течение учебного года (2023-2024).

1.4. Сведения об Исполнителе:

1.4.1. Наименование: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный университет», в лице подразделения Студенческой поликлиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный университет» (Студенческая поликлиника ОГУ).

1.4.2. Адрес места нахождения: 460018, г. Оренбург, пр. Победы, 13.

1.4.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: 460018, г. Оренбург, ул. Терешковой, 10/5, корп.1, 460018, г. Оренбург, пр. Победы, 13. Сайт: [http:// polyclinic.osu.ru](http://polyclinic.osu.ru). Адрес электронной почты: [medicine@mail.osu.ru](mailto:medicine@mail.osu.ru)

1.4.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: ОГРН 1025601802698 выдан Межрайонной инспекцией ФНС № 10 по Оренбургской области.

1.4.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия на осуществление медицинской деятельности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г., выдана бессрочно Территориальным органом Росздравнадзора по Оренбургской области, расположенным по адресу: 460000, Россия, Оренбургская область, г. Оренбург, г. Оренбург, ул. Гая, 14, тел., (3532) 77 57 88.

1.6. Сведения о Потребителе (фамилия, имя, отчество (если имеется) \_\_\_\_\_;

телефон потребителя: \_\_\_\_\_;

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю (законному представителю Потребителя) платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации. Провести Потребителю (законному представителю Потребителя) необходимый объем обследований и консультаций для установления диагноза.

2.1.2. Предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

3.5. Потребитель (законный представитель Потребителя) оплачивает услуги на условиях 100% предоплаты путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету на счет медицинского учреждения до предоставления медицинской услуги.

3.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (законного представителя Потребителя).

3.7. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

3.8. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

#### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. Стороны несут ответственность за надлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель несет ответственность в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей при наличии своей вины.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за качество оказываемых услуг, если Потребитель (законный представитель Потребителя) не выполняет предписаний лечащего врача или прерывает лечение без письменного уведомления Исполнителя, а также при существенном нарушении других условий настоящего договора.

4.4. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения договора в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли предвидеть или предотвратить разумными мерами (форс-мажор).

4.6. К таким событиям чрезвычайного характера относятся: наводнение, пожар, землетрясение, взрыв, шторм, оседание почвы, эпидемия и иные явления природы, а также война, военные действия, запретительные акты или действия правительств, или государственных органов, гражданские волнения, восстания, вторжения и любые другие обстоятельства вне разумного контроля Сторон.

4.7. При наступлении указанных обстоятельств одна Сторона обязана без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону и согласовать свои дальнейшие действия по выполнению настоящего договора.

#### **5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

5.1. Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора, а также обязуются принимать все необходимые меры, чтобы избежать даже частичного нарушения конфиденциальности.

5.2. С согласия Потребителя (законного представителя Потребителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, указанным Потребителем (законным представителем Потребителя).

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя (законного представителя Потребителя) допускается в случаях, установленных ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

#### **6. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ**

6.1. Споры, возникшие между сторонами в рамках настоящего договора или в связи с ним, урегулируются сторонами путем переговоров. В случае не достижения согласия сторонами, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного выполнения сторонами всех обязательств.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме по взаимному согласию сторон.

7.3. Договор может быть прекращен досрочно при неисполнении одной из сторон своих обязательств или по согласию сторон. О намерении прекратить данный договор стороны должны уведомить друг друга за 5 дней.

7.4. В случае отказа Потребителя (законного представителя Потребителя) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (законного представителя Потребителя) о расторжении договора по инициативе Потребителя (законного представителя Потребителя), при этом Потребитель (законный представитель Потребителя) оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.5. Взаимоотношения сторон, не предусмотренные настоящим договором, регулируются действующим законодательством Российской Федерации.

7.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.7. Стороны пришли к соглашению, что при подписании Договора и дополнительных соглашений к нему допускается факсимильное воспроизведение подписи Исполнителя.

7.8. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

## Образец договора на оказание платных медицинских услуг по стоматологии

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

**на оказание платных стоматологических услуг**

г. Оренбург «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный университет», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Студенческой поликлиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный университет» \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности № \_\_\_\_-Юр от \_\_\_\_\_ года, лицензии на медицинскую деятельность № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г., с одной стороны, \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ Гражданин \_\_\_\_\_ (ка) \_\_\_\_\_ или \_\_\_\_\_ его законный представитель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель (законный представитель Потребителя)», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

1.1. Исполнитель обязуется оказать стоматологические услуги Потребителю (законному представителю Потребителя) согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Потребитель (законный представитель Потребителя) обязуется принять и оплатить услуги на условиях настоящего договора:

№ ПП	Наименование услуг	Количество услуг	Цена одной услуги, руб.	Стоимость медицинской услуги, руб.
Всего				

1.2. Сведения об Исполнителе:

1.2.1. Наименование: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный университет», в лице подразделения Студенческой поликлиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный университет» (Студенческая поликлиника ОГУ).

1.2.2. Адрес места нахождения: 460018, г. Оренбург, пр. Победы, 13.

1.2.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: 460018, г. Оренбург, ул. Терешковой, 10/5, корп.1, 460018, г. Оренбург, пр. Победы, 13. . Сайт: [http:// polyclinic.osu.ru](http://polyclinic.osu.ru). Адрес электронной почты: [medicine@mail.osu.ru](mailto:medicine@mail.osu.ru)

1.2.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: ОГРН 1025601802698 выдан Межрайонной инспекцией ФНС № 10 по Оренбургской области.

1.2.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия на осуществление медицинской деятельности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г., выдана бессрочно Территориальным органом Росздравнадзора по Оренбургской области, расположенным по адресу: 460000, Россия, Оренбургская область, г. Оренбург, г. Оренбург, ул. Гая, 14, тел., (3532) 77 57 88.

2.4.5. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

### **3. УСЛОВИЯ, СТОИМОСТЬ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Общая сумма договора составляет \_\_\_\_\_ рублей. Услуги оказываются сотрудником \_\_\_\_\_ в соответствии с согласованным планом лечения.

Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2. Потребитель (законный представитель Потребителя) подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядок оказания медицинской помощи, перечень платных медицинских услуг;
- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- Информацию о графике работы, о враче, оказывающем услугу, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Сроки ожидания предоставления платных услуг;
- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг.

3.3. Основанием для предоставления услуг является добровольное желание Потребителя (законного представителя Потребителя) получить услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуг.

3.4. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю (законному представителю Потребителя), определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом и (или) сметой на предоставление платных медицинских услуг.)

3.5. Потребитель (законный представитель Потребителя) оплачивает услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету на счет медицинского учреждения после предоставления медицинской услуги.

3.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (законного представителя Потребителя).

3.7. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

3.8. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.9. Срок начала оказания медицинских услуг по настоящему договору – с момента подписания настоящего договора.

### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. Стороны несут ответственность за надлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель несет ответственность в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей при наличии своей вины.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за качество оказываемых услуг, если Потребитель (законный представитель Потребителя) не выполняет предписаний лечащего врача или прерывает лечение без письменного уведомления Исполнителя, а также при существенном нарушении других условий настоящего договора.

4.4. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения договора в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли предвидеть или предотвратить разумными мерами (форс-мажор).

4.6. К таким событиям чрезвычайного характера относятся: наводнение, пожар, землетрясение, взрыв, шторм, оседание почвы, эпидемия и иные явления природы, а также война, военные действия, запретительные акты или действия правительств, или государственных органов, гражданские волнения, восстания, вторжения и любые другие обстоятельства вне разумного контроля Сторон.

4.7. При наступлении указанных обстоятельств одна Сторона обязана без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону и согласовать свои дальнейшие действия по выполнению настоящего договора.

### **5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

5.1. Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора, а также обязуются принимать все необходимые меры, чтобы избежать даже частичного нарушения конфиденциальности.

5.2. С согласия Потребителя (законного представителя Потребителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, указанным Потребителем (законным представителем Потребителя).

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя (законного представителя Потребителя) допускается в случаях, установленных ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».



2.3.5. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.6. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

2.4. **Потребитель имеет право:**

2.4.1. Выбирать лечащего врача;

2.4.2. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

2.4.3. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения 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.

2.4.4. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

### **3. УСЛОВИЯ, СТОИМОСТЬ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Общая сумма договора составляет \_\_\_\_\_ рублей

(\_\_\_\_\_ рублей).

3.2. Потребитель (законный представитель Потребителя) оплачивает услуги на условиях 100% предоплаты путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету на счет медицинского учреждения до предоставления медицинской услуги.

3.3. В случае возникновения необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных договором, услуги выполняются с письменного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), при этом заключается дополнительный договор. Потребитель (законный представитель Потребителя) обязуется оплатить дополнительные медицинские услуги при заключении договора, согласно утвержденному прейскуранту.

3.4. Срок оказания медицинских услуг по настоящему договору – 10 рабочих дней с момента подписания настоящего договора.

3.5. Все услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.6. Потребитель (законный представитель Потребителя) подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядок оказания медицинской помощи, перечень платных медицинских услуг;
- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- Информацию о графике работы, о враче, оказывающем услугу, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Сроки ожидания предоставления платных услуг;
- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг.

3.7. Основанием для предоставления услуг является добровольное желание Потребителя (законного представителя Потребителя) получить услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуг.

3.8. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю (законному представителю Потребителя), определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом и (или) сметой на предоставление платных медицинских услуг.

3.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (законного представителя Потребителя).

3.10. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

3.11. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. Стороны несут ответственность за надлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель несет ответственность в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей при наличии своей вины.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за качество оказываемых услуг, если Потребитель (законный представитель Потребителя) не выполняет предписаний лечащего врача или прерывает лечение без письменного уведомления Исполнителя, а также при существенном нарушении других условий настоящего договора.

4.4. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:**

Исполнитель:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный университет»

Юридический адрес: 460018, г. Оренбург, пр. Победы, 13

Банковские реквизиты плательщика и получателя услуг (работ, товаров):

Студенческая поликлиника федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный университет» (Студенческая поликлиника ОГУ)

Юридический адрес: 460018, г. Оренбург, ул. Терешковой, дом №10/5 корпус 1

Тел/факс: (3532) 37-25-03, 91-22-34

ИНН 5612001360 КПП 561245003

Банковские реквизиты:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись

Ф.И.О.

Потребитель (или законный представитель Потребителя):

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Паспорт(номер): \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись

Ф.И.О.



**Образец договора на медицинское освидетельствование граждан  
для допуска к управлению транспортными средствами**

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

на оказание платных медицинских услуг

г. Оренбург

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный университет», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Студенческой поликлиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный университет» \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности № \_\_\_\_-Юр от \_\_\_\_\_ года, лицензии на медицинскую деятельность № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г., с одной стороны, и Гражданин (ка) \_\_\_\_\_ или его законный представитель \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель (законный представитель Потребителя)», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

1.1. Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги Потребителю (законному представителю Потребителя) согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Потребитель (законный представитель Потребителя) обязуется принять и оплатить услуги на условиях настоящего Договора:

**Медицинское освидетельствование граждан для допуска к управлению транспортными средствами  
(оформление медицинской справки водителя)**

1.2. Сведения об Исполнителе:

1.2.1. Наименование: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный университет», в лице подразделения Студенческой поликлиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный университет» (Студенческая поликлиника ОГУ).

1.2.2. Адрес места нахождения: 460018, г. Оренбург, пр. Победы, 13.

1.2.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: 460018, г. Оренбург, ул. Терешковой, 10/5, корп.1, 460018, г. Оренбург, пр. Победы, 13.

1.2.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: ОГРН 1025601802698 выдан Межрайонной инспекцией ФНС № 10 по Оренбургской области.

1.2.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия на осуществление медицинской деятельности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г., выдана бессрочно Территориальным органом Росздравнадзора по Оренбургской области, расположенным по адресу: 460000, Россия, Оренбургская область, г. Оренбург, г. Оренбург, ул. Гая, 14, тел., (3532) 77 57 88.

1.3. Сведения о Потребителе (фамилия, имя, отчество (если имеется)) \_\_\_\_\_

адрес места жительства: \_\_\_\_\_ ;

телефон потребителя: \_\_\_\_\_ .

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю (законному представителю Потребителя) платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации. Провести Потребителю (законному представителю Потребителя) необходимый объем обследований и консультаций для установления диагноза.

2.1.2. Предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- 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;

3.5. Все услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.6. Потребитель (законный представитель Потребителя) подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядок оказания медицинской помощи, перечень платных медицинских услуг;
- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- Информацию о графике работы, о враче, оказывающем услугу, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Сроки ожидания предоставления платных услуг;
- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг.

3.7. Основанием для предоставления услуг является добровольное желание Потребителя (законного представителя Потребителя) получить услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуг.

3.8. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю (законному представителю Потребителя), определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом и (или) сметой на предоставление платных медицинских услуг.

3.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (законного представителя Потребителя).

3.10. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

3.11. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

#### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. Стороны несут ответственность за надлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель несет ответственность в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей при наличии своей вины.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за качество оказываемых услуг, если Потребитель (законный представитель Потребителя) не выполняет предписаний лечащего врача или прерывает лечение без письменного уведомления Исполнителя, а также при существенном нарушении других условий настоящего договора.

4.4. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения договора в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли предвидеть или предотвратить разумными мерами (форс-мажор).

4.6. К таким событиям чрезвычайного характера относятся: наводнение, пожар, землетрясение, взрыв, шторм, оседание почвы, эпидемия и иные явления природы, а также война, военные действия, запретительные акты или действия правительств, или государственных органов, гражданские волнения, восстания, вторжения и любые другие обстоятельства вне разумного контроля Сторон.

4.7. При наступлении указанных обстоятельств одна Сторона обязана без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону и согласовать свои дальнейшие действия по выполнению настоящего договора.

#### **5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

5.1. Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора, а также обязуются принимать все необходимые меры, чтобы избежать даже частичного нарушения конфиденциальности.

5.2. С согласия Потребителя (законного представителя Потребителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, указанным Потребителем (законным представителем Потребителя).

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя (законного представителя Потребителя) допускается в случаях, установленных ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

#### **6. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ**

6.1. Споры, возникшие между сторонами в рамках настоящего договора или в связи с ним, урегулируются сторонами путем переговоров. В случае не достижения согласия сторонами, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного выполнения сторонами всех обязательств.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме по взаимному согласию сторон.