

Договор №
на оказание платных медицинских услуг

г. Сызрань

«___» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранский кожно-венерологический диспансер», в лице главного врача Кабакина Игоря Викторовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и _____,

(фамилия, имя, отчество - полностью)

именуемый (ая) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ

1.1. Исполнитель имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-63-01-003667 от 27.04.2016г., выданную Министерством здравоохранения Самарской области (адрес места нахождения: 443020, г. Самара, ул. Ленинская, 73, тел: (846) 332-10-73). Лицензия предоставлена бессрочно. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинскому освидетельствованию: кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; на выявление ВИЧ-инфекции; на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; лабораторной диагностике; дерматовенерологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; косметологии; диетологии; организации сестринского дела; организации здравоохранения и общественному здоровью; экспертизе временной нетрудоспособности.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту, медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.

2.2. Оказание медицинских услуг будет осуществляться в соответствии с нижеперечисленным перечнем платных медицинских услуг, представляемых Пациенту в соответствии с договором:

• _____.

2.3. При оказании медицинских услуг Исполнителем будут применяться следующие стандарты медицинской помощи и порядки оказания медицинской помощи:

• _____.

2.4. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг по договору составляет _____ рублей (_____) _____ копеек. Пациент оплачивает медицинские услуги в кассу Исполнителя по тарифам, действующим у Исполнителя на дату заключения договора.

3.2. Оплата медицинских(ой) услуг(и) производится наличными денежными средствами в кассу Исполнителя на условиях предоплаты в размере 100 % стоимости услуг (в любые сроки до непосредственного оказания медицинской услуги).

3.3. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу Исполнителя.

3.4. Кассовый чек, выданный Исполнителем Пациенту является неотъемлемой частью настоящего договора.

4. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Медицинские услуги оказываются в сроки: с «___» _____ 20__ г. до «___» _____ 20__ г.

5. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

5.1. Права и обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязан:

5.1.1. Обеспечить оказание качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с законодательством 98;

5.1.2. Обеспечить соблюдение стандартов и порядок оказания медицинской помощи;

5.1.3. Выдать необходимые рекомендации по подготовке Пациента;

5.1.4. Выдать Пациенту документ строгой отчетности (кассовый чек), подтверждающий прием денежных средств от Пациента;

5.1.5. Предоставить квалифицированную, качественную медицинскую услугу Пациенту, в соответствии с утвержденными требованиями медицинского технологического стандарта;

5.1.6. Выдать по окончании оказания медицинской услуги Пациенту документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг;

5.1.7. В случае возникновения неотложных состояний у Пациента, Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе, принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно;

5.1.8. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах;

5.1.9. Предоставить Пациенту в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предлагаемых результатах оказания медицинской помощи;

5.1.10. Предупредить Пациента в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором;

5.1.11. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.1.12. Права Исполнителя:

При оказании платных медицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

5.2. Права и обязанности Пациента:

Пациент обязан:

5.2.1. В соответствии с настоящим договором, оплатить стоимость медицинских услуг в кассу Исполнителя.

5.2.2. Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (подготовка в соответствии с требованиями и рекомендациями лечащего врача Исполнителя).

5.2.3. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, об изменениях в состоянии здоровья, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг. В противном случае весь риск связанных с этим последствий несет Пациент.

5.2.4. Письменно подтвердить свое «Добровольное информированное согласие» на оказание услуги, является неотъемлемой частью настоящего договора. В случае отказа Пациента от подтверждения добровольного информированного согласия на оказание услуги, Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

5.2.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации в соответствии с врачебно-охранительным режимом.

Пациент имеет право:

5.2.6. На качественную и безопасную медицинскую помощь, предусмотренную действующим законодательством.

5.2.7. Отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

6.1. За нарушение прав Пациента Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

6.2. В случае оказания Пациенту медицинской услуги ненадлежащего качества, подтвержденного результатами врачебной экспертизы, Пациент имеет право:

- по личному заявлению оформить возврат денежных средств в кассе Исполнителя;
- безвозмездно (за счет Исполнителя) устранить недостатки оказанной услуги;
- привлечь Исполнителя к иным мерам ответственности в соответствии с действующим законодательством.

6.3. Пациент несет имущественную ответственность за нанесение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий пациента.

6.4. За нарушения санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Пациент обязан возместить причиненные убытки.

6.5. За нарушение рекомендаций Исполнителя, отразившихся на ходе оказания услуги, либо делающее невозможным оказание услуги в установленные сторонами сроки, Пациент обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. При необходимости изменения в договор вносятся по соглашению сторон и оформляются отдельным соглашением.

7.2. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается.

8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН

8.1. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает свое согласие на отказ от получения медицинской услуги (если она включена в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи в Самарской области в текущем году) на безвозмездной основе.

8.2. Пациент дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст.3, ст.11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

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

8.4. Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения в – судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

8.5. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному для каждой из сторон.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ГБУЗ СО «Сызранский кожно-венерологический диспансер»

Юр. адрес: 446013, г. Сызрань, Интернациональная, 13

Фактический адрес: 446011, г. Сызрань, ул. Вольская, 1 «Б»

тел.: 98-15-03, 98-14-99

ОГРН 1076325001576, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 3 по Самарской области 28.05.2007г. на бланке: серия 63 № 005667728

Главный врач: _____ (_____)

М.П.

Пациент _____
_____ (Ф. И. О.)

Паспортные данные: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Подпись _____