

ДОГОВОР
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ N _____

с. Белый Яр

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранение Республика Хакасия «Белоярская районная больница», именуемое в дальнейшем "Исполнитель" в лице главного врача Чебочаковой Евдокии Витальевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (ка),

_____ (фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. "Потребитель" поручает, а "Исполнитель" обязуется оказать "Потребителю" платные медицинские услуги:

1.2. «Потребитель» обязуется оплатить медицинские услуги в соответствии с прейскурантом цен, утвержденном «Исполнителем» на условиях данного договора.

1.3. Лицензия на осуществление медицинской деятельности серия № ЛО-19-01-001133 от 26.06.2019г. (перечень услуг: лечебное дело, общая практика, стоматологии, терапии, вакцинация, лабораторная диагностика, контроль качества мед.помощи, КДЛ, оториноларингология, офтальмология, терапия, травматология и ортопедия, хирургия, экспертиза временной нетрудоспособности, эндокринология, мед.осмотры (предварительные, периодические), экспертиза на право владения оружием, экспертиза профпригодности, акушерское дело, сестринское дело, сестринское дело в педиатрии, инфекционные болезни, неврология, педиатрия, акушерство и гинекология, дерматовенерология, психиатрия, фтизиатрия, медицинский массаж, рентгенология, стоматология, физиотерапии, ультразвуковая диагностика, эндоскопия, психиатрия-наркология, стоматология терапевтическая, хирургическая) выдана Министерством здравоохранения Республики Хакасия (РХ, г. Абакан ул. Крылова 72, тел. (390-2) 23-27-25)

2. Условия и сроки оказания медицинских услуг.

2.1. Информация о факте обращения за медицинской услугой, состоянии здоровья «Потребителя», диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия «Потребителя» или его законного представителя, допускается в случаях, установленных действующим законодательством РФ.

2.2. Потребитель проинформирован о возможности получения медицинской услуги бесплатно в объеме и на условиях, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Республики Хакасия бесплатной медицинской помощи.

2.3. С учетом информации п.2.2 настоящего договора Потребитель, подписав настоящий договор, добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

2.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ.

2.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе «Потребителя» в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6. Сроки оказания конкретных медицинских услуг в рамках договора устанавливаются врачом и согласовываются с Потребителем устно. Срок предоставления услуг не может превышать один месяц.

3. Стоимость и порядок оплаты

3.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет _____ рублей.

3.2. Оплата услуг осуществляется «Потребителем» в порядке 100% предоплаты до получения медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

3.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с письменного согласия "Потребителя" с оплатой по утвержденному прейскуранту с оформлением дополнительного соглашения к договору.

3.4. Без согласия «Потребителя» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4. Права и обязанности сторон

4.1. "Исполнитель" обязан:

- предоставить "Потребителю" достоверную, доступную информацию о предоставляемой услуге;

- оказать "Потребителю" квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленные договором сроки.

4.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, «Исполнитель» обязан предупредить об этом «Потребителя».

4.3. Исполнитель имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

4.4. "Потребитель" обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуги;
- точно выполнять назначения врача.

4.5. "Потребитель" имеет право:

- на предоставление ему достоверной, доступной информации о медицинской услуге;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания услуги;
- отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением "Исполнителю" затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

4.6. Подписав настоящий договор, «Потребитель» дает свое согласие на собеседование, осмотр и необходимое обследование медицинскими работниками «Исполнителя».

5. Ответственность сторон

5.1. В случае ненадлежащего оказания услуги "Потребитель" вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков в установленном порядке.

5.2. "Исполнитель" освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

5.3. "Потребитель" возмещает медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине "Потребителя".

5.4. Стороны несут ответственность за выполнение настоящего договора в соответствии с действующим законодательством.

6. Порядок расторжения договора

6.1. Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон, по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6.2. «Потребитель» имеет право расторгнуть в одностороннем порядке договор и прекратить отношения с ЛПУ в любое время, оплатив «Исполнителю» по прейскуранту цену за исполненную часть услуги.

6.3. Неоплата услуги, отраженной в прейскуранте расценивается сторонами как одностороннее расторжение договора.

6.4. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Исполнителем и Потребителем.

7. Прочие условия

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, независимой экспертизы и в судебном порядке.

8. Реквизиты сторон

«Исполнитель»:

ГБУЗ РХ «Белоярская РБ»
Юридический адрес: 655650 Республика Хакасия Алтайский район с. Белый Яр ул. Пушкина 1
Свидетельство ОГРН 1021900522764 выдано МИ ФНС №1 по РХ
ИНН 1904000990/КПП 190401001
Р/счет 40801810500951000001
БИК 049514001 Отделение - НБ РХ Банка России
г. Абакан

«Потребитель»

ФИО _____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____
Адрес места жительства: _____
Телефон: _____

Главный врач _____ Чебочакова Е.В

_____/_____/_____