

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Ижевск

« _____ » _____ 2013 г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника № 6 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «ГП № 6 МЗ УР»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Чистосуовой Т.Ф., действующей на основании Устава, лицензии №ЛО-18-01-000740 от 28.02.2012 г., выданной Управлением по лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности при Правительстве Удмуртской Республики, расположенном по адресу: 426039, Удмуртская республика, г.Ижевск, Воткинское шоссе, д.57, блок 9, тел. 20-49-11 (перечень работ, составляющих медицинскую деятельность медицинской организации прилагается), и Постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», с одной стороны и гражданином (ка) _____ (фамилия, имя, отчество пациента дата рождения)

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

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель оказывает Пациенту следующие медицинские и иные услуги:

№ п/п	Шифр услуги	Наименование услуги	Кол-во	Цена за ед. руб.	Сумма, руб.
	2.4.	Медосмотр приема на работу, учебу мужчин			
		Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - терапевта			
		Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - хирурга			
		Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - невропатолога			
		Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - офтальмолога			
		Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - оториноларинголога			
		Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - дерматовенеролога			
		Неполный анализ крови			
		Микроскопическое исследование осадка мочи (полный анализ мочи)			
		Заключение по результатам медосмотра			
		Флюорография легких			
	8314	аудиометрия			
	412	ФВД			
	13.10.	Выписка из амбулаторной карты			
	13.13.	Оформление и подготовка дубликата документа			
		ИТОГО			

а Пациент обязуется оплатить услуги

1.2. Услуги, не предусмотренные настоящим договором, оформляются дополнительным договором.

1.3. Договор действует в пределах сроков, необходимых для оказания медицинской услуги, оплаченной Пациентом. Датой окончания срока оказания является получение Пациентом услуги, подтверждением которого является заключение по результатам диагностического обследования или выписка из истории болезни.

1.4. Медицинская услуга, оказываемая Исполнителем Пациенту на основании получения последним полной информации о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг в учреждении Исполнителя, в рамках гарантированного законодательством объема бесплатной медицинской помощи исходя из его возможностей.

2. Порядок расчетов.

2.1. Стоимость медицинской услуги определяется действующими на момент оказания услуги ценами прейскуранта.

2.2. Оплата медицинской услуги Пациентом осуществляется в порядке 100% предоплаты до получения медицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителю или безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. В случае произведения расчетов через кассу подтверждением платежа является кассовый чек или квитанция ф.10. В случае оплаты услуг Исполнителя через учреждение банка подтверждением платежа является квитанция или платежное поручение с отметкой банка об оплате. По требованию Пациента на предоставленные медицинские услуги Исполнителем составляется смета.

2.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг по результатам обследования и лечения общая стоимость медицинских услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, сложности иных затрат на лечение. Согласием Пациента на получение дополнительных к настоящему договору медицинских услуг, является оплата стоимости таких услуг. В этом случае стоимость медицинских услуг определяется после окончания проведения и (или) лечения и (или) иного.

2.4. В случае превышения стоимости медицинской услуги над суммой предоплаты, Пациент обязан не позднее 5-ти дней со дня окончания предоставления медицинской услуги произвести доплату оставшейся суммы.

2.5. В случае невыезда или опоздания Пациента на медицинскую услугу без уважительной причины и без предварительного уведомления персонала не менее чем за один час до назначенного времени, Исполнитель вправе стоимость такой медицинской услуги Пациенту не возвращать или оказать ее в другое согласованное время.

2.6. Пациенту выдается квитанция о приеме денег или чек.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать услуги, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в пределах своего режима работы, при этом сроки оказания медицинских услуг определяются устной договоренностью сторон.

3.1.2. При обследовании выдать Пациенту заключение о результатах обследования, а после проведения лечения выдать пациенту выписку из истории болезни.

3.1.3. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о состоянии здоровья Пациента, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

3.1.4. Информировать Пациента о предполагаемых методах обследования и (или) лечения, возможности развития осложнения при проведении лечебно-диагностических мероприятий.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований и (или) оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором.

3.2.2. Определять длительность лечения и (или) объем лечебно-диагностических услуг и (или) необходимость перевода в отделение профиля соответствующего состоянию здоровья Пациента.

3.2.3. Прекратить оказание услуг, немедленно уведомив об этом Пациента, в следующих случаях:

-при наличии медицинских противопоказаний, заведомой невозможности достичь результата лечения;

-при неоплате услуги Пациентом;

-при предоставлении Пациентом неполных и (или) недостоверных сведений, связанных с здоровьем;

-при нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка, установленного Исполнителем, невыполнения медицинских показаний.

3.3. Пациент обязуется:

3.3.1. Оплатить услуги в порядке, определенном п. 2.2. настоящего договора.

3.3.2. До начала оказания услуги информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и всю иную информацию, связанную с его здоровьем, необходимую для оказания услуги.

3.3.3. Полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если услуга не могла быть оказана или ее оказание было прервано по вине Пациента.

3.3.4. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, выполнять все назначения, рекомендации и советы медицинского персонала Исполнителя и (или) являться на процедуры и (или) диагностические исследования в назначенное время, соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима.

3.3.5. Ознакомиться и подписать информированное согласие об объеме и условиях оказываемых платных услуг.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Отказаться от получения услуги (до момента ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги. В случае невозможности оказания услуг по независящим от сторон обстоятельствам уплаченная сумма неиспользованная Исполнителем на оказание услуг подлежит возврату Пациенту.

3.4.2. Получить информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования и (или) лечения, стоимости иных услуг, необходимости проведения которых, возникла в ходе оказания услуги.

4. Ответственность сторон.

4.1. Исполнитель несет ответственность в случае неисполнения или некачественного исполнения медицинской услуги в размере реально ущерба, причиненного Пациенту таким исполнением в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания услуги в случае несоблюдения Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя при оказании платных медицинских услуг.

4.3. При предоставлении Пациентом анализов и заключений других медицинских учреждений, Исполнитель исходит из добросовестности Пациента и 3-х лиц и не несет ответственности за свои действия, основанные на этих данных в случае их несоответствия действительности.

4.4. Исполнитель не отвечает за осложнения, возникшие вследствие индивидуальных особенностей Пациента, если услуга оказана с соблюдением технологических стандартов.

4.5. Претензии и споры, возникшие между сторонами настоящего договора, разрешаются в досудебном порядке и судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

5. Качество услуги.

5.1. Качество оказания услуг определяется соблюдением технологий медицинской помощи, применяемых в РФ.

5.2. Услуга считается оказанной с надлежащим качеством, если Пациент не заявил претензий в течение 3-х дней с момента ее оказания, а в случае стационарного или амбулаторного лечения в период его получения или после выписки в течение 30 дней.

6. Срок действия договора.

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств с « _____ » _____ 2013 г. по 31 декабря 2013 г.

7. Заключительные условия.

7.1. Исполнитель освобождается от ответственности за частичное или полное неисполнение обязанностей по настоящему Договору, вызванных форс-мажорными обстоятельствами.

7.2. До сведения Пациента доведена информация о правилах оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранения, обеспечивающих реализацию Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи в УР, о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе в медицинской организации, о порядке и стандартах оказания медицинской услуги, о конкретном работнике, который будет заниматься оказанием этой услуги, о возможных видах медицинского вмешательства, о перспективных результатах оказания медицинской помощи.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

7.4. Расторжение договора осуществляется в случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг. Исполнитель в этом случае имеет право на возмещение фактически понесенных расходов.

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

Исполнитель:

БУЗ УР «ГП № 6 МЗ УР»
ИНН 1832019245 КПП 183201001
ОГРН 1021801447029
426010, УР, г.Ижевск,
ул.Новоажимова, 5
р/с 40601810500003000001
в ГРКЦ НБ Удмуртской Респ. Банка России г.Ижевск
ОКПО 01958952
Тел. 910540

Главный врач _____ Т.Ф.Чистосуова

М.П.

Пациент:

Ф.И.О. _____

адрес: _____
телефон: _____
паспорт: серия _____ № _____ выдан _____
_____ подпись _____

Примечание: Данный договор может быть заключен и с законным представителем лица, которому будут оказаны платные медицинские услуги. В данном случае в реквизиты вносятся паспортные данные и подпись законного представителя.