

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

р.п. Октябрьский

« _____ » _____ 201 _____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Октябрьская центральная районная больница», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице заместителя главного врача по поликлинической работе Науиенко Галины Федоровны, действующей на основании доверенности № 1 от 05.05.2014 г., и лицензии на осуществление медицинской деятельности N ЛО-34-01-002681 от 17.09.2015 г., выданной Комитетом здравоохранения Волгоградской области (адрес местонахождения: 400001, г.Волгоград, ул.Рабоче-Крестьянская, 16, тел. 30-99-98, 30-99-99, с одной стороны, и именуемый в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить данную помощь.

1.4. Срок оказания медицинских услуг _____

1.5. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Потребителем денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату, с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. 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.

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

2.1.4. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах.

2.1.5. Исполнитель предоставляет 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 ним 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.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении и лечебно-диагностическом процедуре.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость услуг, указанных в п. 3.1. настоящего договора.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного

режима лечения.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и составляет _____) рублей.

3.2. Потребитель осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Исполнителя в течении 2 дней с момента заключения настоящего договора.

3.3. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6. Заключительные положения

6.1. Расторжение договора возможно по соглашению Сторон, в судебном порядке либо в связи с односторонним отказом одной из Сторон договора от его исполнения на основании и в порядке, предусмотренном Гражданским кодексом Российской Федерации.

6.2. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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 Потребителя.

6.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.4. Настоящий договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.6. неотъемлемой частью настоящего договора является Приложение №1 Перечень медицинских услуг, осуществляемых исполнителем.

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

Пациент

ГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»

404321, Российская Федерация, Волгоградская область, Октябрьский район, р.п. Октябрьский, ул. Свердлова, 38

ИНН 3421300100, КПП 345801001,

ГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»

л/с 20296Щ22860

УФК по Волгоградской области

р/с 40601810700001000002 Отделение Волгоград

БИК 041806001

ОГРН 1023405960500 зарегистрировано

Межрайонной инспекцией Министерства

Российской Федерации по налогам и сборам №8

по Волгоградской области 23.08.2002 г

ОКФС 13

ОКПО 01920211

ОКОПФ 20903

ОКВЭД 85.11.1

ОКТМО 18642151

ОКОГУ 2300229

Заместитель главного врача
по поликлинической работе

_____/Г.Ф.Науменко/

_____ паспорт серия _____ № _____ выдан

« ____ » _____ г. _____

Адрес регистрации: _____

тел. _____