

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

г. Рыбинск

«__» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Городская больница № 2 им. Н.И. Пирогова» (Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 76 № 002980198, выдано 01.07.2014 г. Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 3 по Ярославской области, лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-76-01-002263 от 16 октября 2017г., выдана Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области, г. Ярославль, 150000, г. Ярославль, ул. Советская, д. 11/9, тел. (4852) 400-470),

в лице кассира _____, действующего на основании доверенности от «__» _____ 20__ г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги (диагностические, лечебные, профилактические или реабилитационные), в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией на осуществление медицинской деятельности и действующими нормативными актами о здравоохранении в РФ, а Пациент обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых услуг и выполнять требования и рекомендации Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

1.2. Отношения между Исполнителем и Пациентом регулируются нормами федерального законодательства, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными постановлением Правительства РФ 04.10.2012 № 1006, и настоящим Договором.

2. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

2.1. Настоящий Договор предусматривает оказание Пациенту медицинских услуг по ценам, предусмотренным действующим Прейскурантом на момент получения услуг.

2.2. Перечень предоставляемых медицинских услуг, оказываемых в соответствии с настоящим договором:

№	Наименование медицинской услуги	количество	Цена (руб.)	Сумма (руб.)
	ИТОГО:			

2.3. Оплата медицинских услуг производится Пациентом на условиях 100% предоплаты за весь комплекс услуг, предусмотренных планом лечения, либо по итогам каждого посещения врача, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

3.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Пациента.

3.2. Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием

осуществляется через регистратуру исполнителя, в том числе посредством телефонной, факсимильной и иной связи. Телефон регистратуры поликлиники: (4855) 20-29-02, 20-29-03.

4.Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги по настоящему договору, предоставляя Пациенту квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у исполнителя лицензией, сертификатами и действующим законодательством о здравоохранении в РФ.

4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

4.1.3. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения.

4.1.5. Обеспечить Пациента всей необходимой документацией для получения налогового вычета в соответствии с Налоговым кодексом РФ.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определить объем исследований, манипуляций и лечения, необходимых для оказания надлежащей медицинской помощи Пациенту, в том числе и не предусмотренной договором.

4.2.2. В случае нарушения Пациентом предписаний, рекомендаций и назначений врача (ей), расторгнуть настоящий договор с момента обнаружения этих нарушений, если прекращение оказания медицинских услуг не угрожает жизни Пациента и здоровью окружающих. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента.

4.3. Пациент обязан:

4.3.1. Информировать Исполнителя до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, проводимом ранее лечении и его результатах.

4.3.2. Надлежащим образом исполнять условия настоящего договора, точно выполнять назначения и рекомендации специалистов Исполнителя и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего договора.

4.3.3. В полном объеме и в сроки, установленные настоящим Договором, производить оплату медицинских услуг, оказанных Исполнителем.

4.3.4. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, Пациент обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

4.4. Пациент имеет право:

4.4.1. В доступной для него форме получить имеющуюся 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.

4.4.2. В любое время расторгнуть настоящий договор, уплатив Исполнителю стоимость фактически оказанной услуги и возместив Исполнителю расходы, произведенные последней до получения уведомления Пациента об отказе от договора.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги Пациент вправе по своему выбору потребовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязательств или в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6. Порядок расторжения договора

6.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

6.2. Пациент вправе расторгнуть договор в случае, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги.

7. Прочие условия

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

7.2. Споры и разногласия по настоящему договору решаются путем принятия сторонами мер по их урегулированию в досудебном претензионном порядке. Ответ на письменную претензию представляется другой стороной в течение 10 рабочих дней после ее получения.

7.3. По вопросам, не урегулированным настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

7.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по экземпляру для каждой из сторон.

7.5. _____

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

Пациент:

ГБУЗ ЯО «Городская больница № 2
им. Н.И. Пирогова»
ИНН 7610105511 / КПП 761001001
Адрес юридического лица:
152900, Ярославская область,
г. Рыбинск, ул. М. Горького, д. 52
тел. (4855) 20-28-01
ОГРН 1147610003276
ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА
РОССИИ//УФК по Ярославской области
г. Ярославль (ГБУЗ ЯО «Городская больница
№ 2 им. Н.И. Пирогова», л/с 901062476)
БИК 017888102
Единый казначейский счет
40102810245370000065,
Казначейский счет 03224643780000007101

Ф.И.О.

Адрес места жительства:

Телефон:
