

ОБРАЗЕЦ

Договор на предоставление платных медицинских услуг №_____

г. Тула

« » 20 г.

Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Центр детской психоневрологии» в лице директора Жеребцовой Валентины Александровны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющейся медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») № ЛО-71-01-001181 от «03» июня 2014 г., именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны и _____,

фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица, именуемый в дальнейшем «Заказчик», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор оказания платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Заказчику (Потребителю) следующие медицинские услуги:

(далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

1.2. Виды диагностического обследования и лечения, предоставляемых Заказчику (Потребителю) (перечень платных медицинских услуг), указаны в Приложении № 1 к Договору, являющемуся его неотъемлемой частью.

1.3. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующему органа указаны в Приложении № 2 к Договору, являющимся его неотъемлемой частью.

1.4. На предоставление Услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя (Заказчика) является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью Договора и оформляется Приложением № 3 к Договору.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. оплатить Услуги в размере и порядке, указанном в пункте 3 настоящего Договора
2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1 до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания;

2.2.2. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время предоставления Услуг;

2.2.3. соблюдать график приема врачей-специалистов;

2.2.4. соблюдать внутренний режим нахождения в консультативно-диагностическом центре.

2.2.5. при предоставлении Услуг сообщать Исполнителю (лечащему врачу) о любых изменениях самочувствия;

2.2.6. отказаться на время предоставления Услуг от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, (при наличии такой возможности по состоянию здоровья Потребителя), алкогольсодержащих напитков;

2.2.7. согласовывать с Исполнителем (лечащим врачом) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т. д.;

2.2.8. дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;

2.3. Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.3.1 требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых Услуг;

2.3.2 получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, получать отражающие состояние здоровья медицинские документы (копии) и выписки из медицинских документов, а также об используемых при

предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.3.3. отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме);

2.4. Исполнитель обязуется:

2.4.1 предоставлять Услуги, качество которых должно соответствовать условиям Договора, а при отсутствии в Договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида;

2.4.2 использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;

2.4.3. предоставлять Потребителю (его законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

2.4.4. в период предоставления Услуг осуществлять все возможные действия в целях достижения значительного улучшения состояния здоровья Потребителя;

2.4.5. выдавать Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения Услуг.

2.4.6. не использовать без согласования с Потребителем способов лечения, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Потребителя;

2.4.7. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Потребителя (врачебную тайну);

2.4.8. в случае если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика); без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;

2.4.9. при оказании Услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.5. Исполнитель имеет право:

2.5.1. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;

- соблюдения внутреннего режима нахождения в консультативно-диагностическом центре.

- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний;

2.5.2 по своему усмотрению продлить предоставление Услуг Потребителю (по согласованию с Потребителем (Заказчиком));

2.5.3 использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя, достаточных для его идентификации;

2.5.4 в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Потребителем своих обязательств. При этом Исполнитель возмещает Потребителю стоимость пропорционально оставшемуся сроку лечения;

2.5.5 в случае если при предоставлении 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 от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

2.6. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (его законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3. Цена и порядок оплаты Услуг

3.1. Стоимость Услуг устанавливается действующим прейскурантом и составляет

рублей.

указать сумму цифрами и прописью

3.2. Оплата Услуг осуществляется Потребителем (Заказчиком) в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуги 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 оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного

диагноза, сложности процедур либо оперативного вмешательства и иных затрат на лечение. Данные изменения к Договору должны быть произведены в простой письменной форме и подписаны обеими сторонами Договора.

3.4. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.5. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения Договора от получения Услуг Договор расторгается, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной Услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

5. Прочие условия

5.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ по месту нахождения Исполнителя.

5.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

5.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Потребителем Услуги (подтверждением получения Потребителем Услуги является Акт оказанных услуг, а также документ о состоянии здоровья Потребителя).

5.4. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. При направлении Заказчиком более одного Потребителя, экземпляры Договора для Потребителей изготавливаются по требованию Потребителя.

5.5. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из Сторон с обязательным предварительным уведомлением другой Стороны.

5.6. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменном виде и согласовываются Сторонами.

6. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Центр детской психоневрологии»

300035, г. Тула, ул. Бундурина, д. 35,

ИНН 7106022085, КПП 710601001

л/с 105980008

р/с 40601810370033000001, в Отделении Тула, г. Тула, БИК 047003001

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществлявшего государственную регистрацию. Орган, выдавший документ: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 10 по Тульской области

Дата выдачи: 07.05.2014 г.

Заказчик:

ИСПОЛНИТЕЛИ ДОГОВОРА:

«Центр детской психоневрологии»

В.А.Жеребцова

Заказчик (Потребитель)

/ / /



Приложение № 1 к Договору
от _____ № _____

Виды диагностического обследования и лечения (перечень платных медицинских услуг), назначенные Потребителю:

Код по прейскуранту	Виды диагностического обследования и лечения (платных медицинских услуг)	Кол- во	Цена	Сумма, руб.

Директор ГУЗ ТО
«Центр детской психоневрологии»

В.А.Жеребцова



Заказчик (Потребитель):

/ / /

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющей медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО-71-01-001181

Дата регистрации от «03» июня 2014 г.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией:

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности:

1) 300035, г. Тула, ул. Бундурина, д.35

2) При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, паразитологии, рентгенологии, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, физиотерапии, функциональной диагностике;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: детской кардиологии, детской эндокринологии, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, паразитологии, психиатрии, психотерапии, ревматологии, рентгенологии, стоматологии детской, сурдологии детской, сурдологии-оториноларингологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, сестринскому делу в педиатрии;
- при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: медицинской реабилитации, диетологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии, сестринскому делу в педиатрии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при проведении медицинских осмотров: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим.
- при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Наименование, адрес места нахождения и телефон лицензирующего органа:

Министерство здравоохранения Тульской области, адрес: Тула, ул. Оборонная, 114, корп.Г, телефон +7 (4872) 31-20-33

Смета на предоставление платных медицинских услуг

Виды предоставляемых платных медицинских услуг:

Стоимость одной платной медицинской услуги (руб.):

Количество оказанных диагностических обследований и лечения (медицинских услуг)

Стоимость предоставленных платных медицинских услуг (руб.):

Исполнитель:

М. П.

Заказчик: