

**ДОГОВОР**

на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_

г. Владимир

"\_\_" "\_\_" \_\_\_\_\_ 20 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области «Городская поликлиника №1 г.Владимира» (ГБУЗ ВО «ГП №1 г.Владимира»), ИНН юридического лица 3327101919, зарегистрировано Администрацией г.Владимира, Владимирской области 06 октября 1994 года за №88, ОГРН 1033301802687, свидетельство о внесении записи о государственной регистрации юридического лица: серия 33 №000387170, дата государственной регистрации: 03 февраля 2003 года, наименование регистрирующего органа: Инспекция Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Ленинскому району города Владимира Владимирской области, лицензия на осуществление медицинской деятельности № \_\_\_\_\_ выдана Департаментом здравоохранения администрации Владимирской области, в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гр. (ФИО), паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, проживающий \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Исполнитель» обязуется предоставить «Потребителю» следующий перечень платных медицинских услуг: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, (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.

**2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1. Стоимость платных медицинских услуг составляет \_\_\_\_\_

2.2. Срок оказания платных медицинских услуг \_\_\_\_\_

2.3. Оплата «Потребителем» производится путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя», до предоставления платной медицинской услуги, в порядке 100 % предоплаты.

2.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, непредусмотренных договором, они выполняются с письменного согласия «Потребителя» с оплатой, по утвержденному прейскуранту с оформлением дополнительного договора.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**3.1. Потребитель обязуется:**

3.1.1. Оплатить медицинские услуги согласно прейскуранту, согласно пункту 2.1. Договора.

3.1.2. До назначения курса лечения сообщить представителю Исполнителя все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких либо лекарств или процедур, а так же другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания.

3.1.3. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего срока медицинского обслуживания.

3.1.4. Соблюдать график приема врачей специалистов.

3.1.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка ГБУЗ ВО «ГП №1 г.Владимира».

3.1.6. При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия.

3.1.7. Согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

**3.2. Потребитель имеет право:**

3.2.1. Требовать предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчет стоимости оказываемых услуг.

3.2.2. Получать у Исполнителя для ознакомления любые данные, касающиеся протекания лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.

3.2.3. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

3.2.4. Отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги.

3.2.5. Выбрать лечащего врача (с учетом его согласия).

3.2.6. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнение услуги другим специалистом;
- расторгнуть Договор и потребовать возмещения убытков.

**3.3. Исполнитель обязуется:**

3.3.1. Оказать платные медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями, и в срок, указанный в данном договоре.

3.3.2. Использовать в процессе лечения только лицензированные в надлежащем порядке, запатентованные способы, рекомендованные медицинской практикой.

3.3.3. В случае невыполнения взятых обязательств возместить Потребителю стоимость лечения.

3.3.4. Не использовать без согласования с Потребителем способов лечения, способных нанести малейший вред здоровью и самочувствию Потребителя.

3.3.5. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Потребителя (врачебную тайну).

**3.4. Исполнитель имеет право**

3.4.1. Требовать от Потребителя соблюдение:

- графика прохождения процедур;
- правил внутреннего распорядка ГБУЗ ВО «ГП №1 г.Владимира».

3.4.2. 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.

3.4.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по договору лишь при условии полного возмещения Потребителю убытков.

#### 4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и завершается получением «Потребителем» Услуги (подтверждением получения «Потребителем» Услуги является Акт выполненных платных медицинских услуг).

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае предоставления Потребителю медицинской услуги ненадлежащего качества по причинам, не подпадающим под действие п. 5.3 данного Договора, либо в ненадлежащий срок, Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

5.2. Потребитель имеет право требовать в установленном порядке от Исполнителя возмещения ущерба, нанесенного Потребителю по вине Исполнителя. Во всех остальных случаях, не предусмотренных данным Договором, ответственность наступает в соответствии с действующим законодательством.

5.3. При неисполнении Потребителем своих обязательств Исполнитель не несет ответственности за качество предоставленных услуг.

#### 6. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

6.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены по письменному соглашению сторон.

6.2. Договор может быть прекращен досрочно при неисполнении одной из сторон своих обязательств или по соглашению сторон. О намерении прекратить данный Договор стороны должны уведомить друг друга за 5 дней.

#### 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения экспертов, устраивающих обе стороны, а так же в досудебном и судебном порядке.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр для Потребителя, другой для Исполнителя.

#### 8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

#### АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Г.Владимир

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

Согласно договора, на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ «Исполнителем» ГБУЗ ВО «ГП №1 г.Владимира», в лице главного врача \_\_\_\_\_, предоставлены «Потребителю»

\_\_\_\_\_ платные медицинские услуги, указанные в Договоре, в полном объеме на сумму \_\_\_\_\_ рублей.

Стороны претензий друг к другу не имеют.

«Потребитель»

«Исполнитель»