

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг

г Воронеж

« _____ » _____ 20 ____ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская клиническая больница №11» (БУЗ ВО «ВГКБ №11»), действующего на основании лицензии № ЛО-36-01-002724 от 04.08.2016 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Ерохина Юрия Петровича, действующего на основании Устава, с одной стороны и гр-н(ка) _____ проживающий(ая) _____ именуемый(ая) _____ в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав потребителей (далее - Пациент) на оказание медицинских услуг отделениями платных услуг лечебно-профилактических учреждений БУЗ ВО «ВГКБ №11».

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Предоставить Пациенту необходимый комплекс медицинских услуг на платной основе, в том числе:

2.1.2. Проводить лечение, консультации, обследования на профессиональном уровне и в оптимальные сроки, с использованием разрешенных Минздравом РФ лекарственных препаратов, средств и материалов.

2.1.3. Предоставлять Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге (прейскурант цен на оказываемые услуги, распорядок работы отделения платных услуг, номер лицензии учреждения и дату ее выдачи и др.)

2.1.4. Разъяснять права и обязанности Пациента.

2.1.5. Информировать Пациента о возможных осложнениях в процессе оказания услуг и по окончании лечения, а также принимать меры по их предупреждению и устранению

2.1.6. Информировать Пациента о праве на получение бесплатной медицинской помощи в пределах программы государственных гарантий обеспечения граждан РФ.

2.2. Пациент обязан:

2.2.1. Выполнять в период оказания медицинской услуги все врачебные рекомендации, являться на прием для оказания услуг в согласованные с Исполнителем сроки.

2.2.2. Оплатить стоимость услуги, согласно действующего прейскуранта цен (Приложение №1 к договору).

2.3. Пациент имеет право:

2.3.1. На предоставление информации о медицинской услуге.

2.3.2. На ознакомление с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

3.1. Оплата медицинской услуги производится наличными денежными средствами в кассу учреждения до оказания медицинской помощи (предоплата).

3.2. Исполнитель обязан на руки Пациенту чек контрольно-кассовой машины, а при ее отсутствии - документ об оплате услуг на бланке, являющемся документом строгой отчетности, утвержденный в установленном порядке.

4. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ.

4.1. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.2. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы, в соответствии с ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ».

4.3. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг, договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

5.1. Стороны несут ответственность за исполнение обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны принимают меры, чтобы любые спорные вопросы и разногласия, возникшие в течение срока действия настоящего договора или в связи с ним, разрешались сторонами путем переговоров.

5.3. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров, стороны передают их на рассмотрение в судебном порядке.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА.

6.1. Любые изменения и дополнения условий настоящего договора совершаются сторонами в письменной форме (в форме протоколов, дополнительных соглашений), которые после их подписания сторонами становятся неотъемлемой частью настоящего договора.

6.2. Настоящий договор может быть прекращен, в том числе расторгнут, по инициативе любой из сторон. Сторона, выступающая инициатором прекращения отношений по настоящему договору, обязана уведомить об этом другую сторону в письменной форме, с указанием причин, не менее, чем за _____ календарных дней до предполагаемой даты прекращения или расторжения настоящего договора.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

7.1. Настоящий договор вступает в силу с « ____ » _____ 201 ____ г. и действует до « ____ » _____ 201 ____ г.

7.2. Настоящий документ составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, под одному экземпляру для каждой из сторон.

ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

«Пациент»

Адрес _____

Тел. _____

«Исполнитель»

Бюджетное учреждение
здравоохранения Воронежской области
«Воронежская городская
клиническая больница №11»
(БУЗ ВО «ВГКБ №11»)
Местонахождение: 394042, г. Воронеж,
Ленинский проспект, 134
почтовый адрес: 394042, г. Воронеж,
Ленинский проспект, 134
тел.: 223-47-97

л/с «ОБРАЩЕНИЯ» в ДФБП Воронежской
области (БУЗ ВО «ВГКБ №11»)
ИД № 0181072007300001 в ГРКЦ ГУ
Балка России по Воронежской области
ИН/КПП 3661011009/366101001
ИНН/ОГРН 042007001

Главный врач

/Ю. П. Ерохин/

