

# ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

на оказание платных медицинских услуг населению

г. Калининград « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области "Родильный дом Калининградской области № 3", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Шелест В.И. действующего на основании Устав, с одной стороны и гражданин \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес, паспортные данные)

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель принимает на себя предоставление платных медицинских услуг Пациенту согласно «Перечня видов платных медицинских услуг» который является неотъемлемой частью договора.

## 2. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

2.1. Договор заключается на срок с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

2.2. Договор прекращает свое действие по окончании сроков его выполнения и взаимному согласию сторон.

## 3. ПОРЯДОК РАСЧЕТА

3.1. Пациент возмещает затраты на предоставляемые Исполнителем услуги в соответствии с установленным прейскурантом цен в сумме \_\_\_\_\_ путем перечисления на расчетный счет или внесения наличными денежными средствами в кассу Исполнителя

№ а/п	наименование	сумма
1		
2		
3		
4		
5		
Итого:		

## 4. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется после предоставления Пациентом Исполнителю документа, подтверждающего оплату.

4.2. Исполнитель по согласованию с Пациентом определяет дату, время, сроки оказания услуг, порядок госпитализации и направления на лабораторные, диагностические исследования, лечебные процедуры и др. манипуляции, а также наименование отделения (кабинета), специалистов на заявленный по договору вид медицинских услуг.

## 5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. Права и обязанности Исполнителя.

5.1.1. Исполнитель обязуется:

- оказывать платные медицинские услуги населению, обеспечивая приоритетность оказания медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий и целевых программ в сфере здравоохранения;

- предоставить гражданам необходимую и достоверную информацию о платных медицинских услугах, обеспечивающих возможность их альтернативного выбора;

- предоставить информации о перечне оказываемых платных медицинских услуг, порядок их предоставления, цены на оказываемые услуги, сведения о сроках оказания платных медицинских услуг, график приема специалистов, сведения о квалификации и сертификации специалистов, перечень видов медицинской помощи, предоставляемых гражданам бесплатно в рамках территориальной программы государственных гарантий, сведения о льготах, перечень контролирующих организаций с указанием адресов и телефонов, и т.д. путем размещения в виде наглядной агитации в доступном месте, т.е. в коридорах родильного отделения, отделения патологии к беременности и женской консультации;

- проинформировать Пациента об имеющейся альтернативе бесплатного получения медицинских услуг и получить письменное согласие на платную медицинскую услугу;

5.1.2. Исполнитель вправе:

- предоставлять льготы по оказанию платных медицинских услуг отдельным категориям граждан, при этом возмещение расходов медицинского учреждения связанных с предоставлением льгот, осуществляется за счет средств, полученных за счет оказания платных медицинских услуг;

- изменять сроки предоставления платных медицинских услуг и специалистов вследствие объективных причин;

- отказать в предоставлении платной медицинской услуги в случае имеющихся у Пациента медицинских показаний.

5.2. Права и обязанности Пациента.

5.2.1. Пациент обязуется:

- оплачивать стоимость медицинской услуги в порядке и в сроки указанные в договоре;

- выполнять требования, правила поведения и указания специалистов, обеспечивающее качественное предоставление платной медицинской услуги;

- своевременно информировать Исполнителя о необходимости изменения сроков и времени предоставления платной медицинской услуги.

5.2.2. Пациент в праве:

- получить полную достоверную информацию об объеме и условиях получения медицинской услуги на платной основе, включая сведения о квалификации врача, наличие лицензии на оказание данной услуги, стоимость услуги, о технологии оказания медицинской услуги, во зможных последствиях и осложнениях, наличии альтернативных видов услуг;

- отказаться в одностороннем порядке от получения медицинской услуги или ее завершения, оплатив при этом фактически понесенные медицинским учреждением расходы;

- предъявлять требования о расторжении договора в случае выявления существенных недостатков в оказанной услуге, о возмещении убытков, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также возмещении за причинение морального вреда в соответствии с действующим законодательством.

5.2.3. В случае несоблюдения медицинским учреждением обязательством по срокам оказания платных медицинских услуг Пациент вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуг и;

- потребовать исполнения услуг другим специалистом;

- расторгнуть договор.

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае неисполнения условий договора и сроков выполнения, а также предоставления медицинской услуги ненадлежащего качества Исполнитель возмещает Пациенту 100% оплаченных средств и выплачивает неустойку в порядке и размере, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.2. В случае несвоевременной оплаты оказанных медицинских услуг в соответствии с условиями договора Пациент уплачивает Исполнителю пеню в размере 0,5% за каждый день просрочки от неуплаченной суммы.

## 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Споры, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего договора, стороны будут стремиться разрешать путем переговоров. При недостижении взаимоприемлемого решения стороны вправе передать спорный вопрос на разрешение в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. В случае необходимости предоставления дополнительных медицинских услуг Пациент по согласованию с Исполнителем изменяет обусловленный договором объем услуг, условия их предоставления, что оформляется дополнительным соглашением, которое должно быть оформлено в письменном виде и подписано сторонами договора.

7.3. По вопросам, не предусмотренным настоящим Договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

7.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Исполнителя, другой у Пациента.

## 8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ГБУЗ КО "Родильный дом КО №3"

236011, г. Калининград, ул. Аляксандра Мясникова, 136/138

ИНН 3907012388, КПП 390000001

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-39-01-001780 от 15.08.2017г.

Выдана

Министерством здравоохранения Калининградской области

Калининградской области

р/сч 4060181040000100001

отделение Калининградского областного родильного дома

г. Калининград

БИК 042748001

Пациент:

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

Адрес: \_\_\_\_\_

Подписи сторон:

Исполнитель:

Шелест В.И.

Пациент:

“ ” \_\_\_\_\_ 20 г.

Исполнитель:

Шелест В.И.

Пациент:

“ ” \_\_\_\_\_ 20 г.

