



ДОГОВОР № на оказание платных медицинских услуг

г.Калуга

« » _____ 20 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Городской родильный дом», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Смирновой Е.А., действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин _____ именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Пациент» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» платную медицинскую услугу, выбранную «Пациентом» на основании перечня платных медицинских услуг по утвержденным тарифам.

1.2. Срок оказания услуги – сутки.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Цена услуги, при отсутствии необходимости выполнения других работ, не предусмотренных в договоре, устанавливается на уровне _____ руб. и является

приблизительной. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия «Пациента» с оплатой по утвержденному прейскуранту.

2.2. Оплата услуги производится наличными в кассу медицинского учреждения до оказания услуги (предоплата).

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. «Исполнитель» обязан:

оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную помощь в установленный договором срок,
предоставить «Пациенту» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимый для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором.

3.3. «Пациент» обязан:

информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, своевременно оплатить стоимость услуги, точно выполнять назначения врача.

3.4. «Пациент» имеет право :

- на предоставление информации о медицинской услуге, знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей,
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги,
- отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

4.1. «Исполнитель» - медицинское учреждение имеет лицензию на данный вид медицинской помощи № ЛО-40-01-000661 сер.КЖ-40 от 16.07.2013г., выданную Министерством здравоохранения Калужской области. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц №001269769 серия 40, выдано федеральной налоговой службой.

4.2. Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность учреждения в соответствии с лицензией:

- доврачебная медицинская помощь по:

- лабораторной диагностике
- анестезиологии и реаниматологии
- операционному делу
- сестринскому делу

- амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь по:

- клинической лабораторной диагностике
- ультразвуковой диагностике

-стационарная медицинская помощь по:

- акушерству и гинекологии
- анестезиологии и реаниматологии

4.3. Пациент уведомлен о том, что данная медицинская услуга не входит в программу ОМС и не финансируется из бюджета для жителей СНГ.

4.4. «Пациент» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского учреждения.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае ненадлежащего оказания услуги «Пациент» вправе по своему выбору потребовать:

безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги, соответствующего уменьшения цены оказанной услуги, возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги в других медицинских учреждениях.

5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие ' непреодолимой силы, нарушения «Пациентом» своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

5.3. «Пациент» обязан полностью возместить медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине пациента.

6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

6.2. Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

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 решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ГБУЗ КО «Городской родильный дом»
248620,г.Калуга,ул.М.Горького,67
тел.(4842)73-22-76

Главный врач

Е.А.Смирнова _____

ЗАКАЗЧИК

ФИО _____

Адрес _____

Паспортные данные:

Серия _____ № _____

Кем выдан _____

Дата

выдачи _____

Подпись _____