

Договор о предоставлении платных медицинских услуг

№ _____

г. Южно-Сахалинск

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная детская больница» (ГБУЗ «Областная детская больница»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Фатеевой Ларисы Юрьевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление платных медицинских услуг Потребителю. Исполнитель обязуется оказать, а Потребитель обязуется оплатить платные медицинские услуги (далее – услуги).

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в выписанной квитанции (Приложении № 2 к договору).

1.3. Стоимость платных медицинских услуг рассчитывается согласно Прейскуранту, действующему на момент обращения за услугами. (Прейскурант – у координатора Исполнителя, либо на сайте odb.sakhalin.gov.ru).

1.4. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: РФ, г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина, 311.

1.5. Медицинские услуги должны соответствовать требованиям действующего законодательства РФ.

1.6. Исполнитель имеет лицензию № ЛО-65-01001115 от 02.02.2018 г. на осуществление мед. деятельности, выданную министерством здравоохранения Сахалинской области (РФ, Сахалинская область, 693000, г. Южно-Сахалинск, ул. К. Маркса, д.24, тел.: +7 (4242) 671-290). В перечень услуг входят: оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.

1.7. Заключая настоящий договор, Потребитель проинформирован, что при наличии гражданства РФ, имеет право на бесплатную медицинскую помощь согласно ч.1 ст. 41 Конституции РФ и может реализовать это право через программу государственных гарантий и территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

1.8. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ.

1.9. Потребитель представляет Исполнителю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

1.10. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение им рекомендаций медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой услуги, а также повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

1.11. При госпитализации, консультации специалистов, выполнении лабораторных исследований возможно ожидание в порядке очереди.

2. Стоимость платных медицинских услуг,

сроки и порядок их оплаты, порядок расторжения договора.

2.1. Оплата Потребителем медицинских услуг производится до начала оказания услуг в виде 100% оплаты суммы, указанной в квитанции (приложение № 2 к договору) наличным расчетом в кассу или безналичным платежом на счет Исполнителя.

В случае оказания в ходе стационарного лечения и обследования с согласия Потребителя дополнительных услуг, Потребитель производит оплату дополнительных услуг в течение двух дней с момента оформления Исполнителем дополнительного соглашения на оказание дополнительных услуг.

Потребителю в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

2.3. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон. Потребитель может расторгнуть договор в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

2.4. В случае отказа Потребителя от получения медицинских услуг договор расторгается. Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.5. При необходимости возврата оплаченной по договору суммы, возврату подлежит оплаченная сумма за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов. Возврат осуществляется тем же способом, каким была произведена оплата. Денежные средства, внесенные в кассу, выдаются из кассы по расходному кассовому ордеру, а средства, поступившие на лицевой счет Исполнителя, возвращаются на счет Потребителя.

2.6. Возврат денежных средств осуществляется на основании письменного заявления Потребителя в течение 10 банковских дней с момента поступления заявления.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель вправе:

3.1.1. Получать от Потребителя всю информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.1.2. Самостоятельно определять объем и характер лабораторных, диагностических, инструментальных и других видов исследования, методов хирургического и консервативного лечения.

3.1.3. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом. Замена производится с письменного согласия Потребителя.

3.1.4. В случае возникновения неотложных состояний, самостоятельно по жизненным показаниям, определять объем диагностических исследований, манипуляций, медицинских вмешательств, необходимых для уточнения диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных договором, бесплатно.

3.1.5. В рамках предоставления медицинских услуг назначить Потребителю решением врачебной комиссии, при наличии медицинских показаний, лекарственные препараты, не входящие в перечень жизненно необходимых важнейших лекарственных препаратов.

3.2. Исполнитель обязан:

3.2.1. Оказывать Потребителю услуги, предусмотренные п. 1.1. настоящего Договора.

3.2.2. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Потребителе без его согласия, соблюдать врачебную тайну.

3.2.3. Давать при необходимости по требованию Потребителя или законного представителя разъяснения о состоянии его здоровья.

3.2.4. Соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.2.5. Выдать Потребителю при выписке из стационара надлежащим образом оформленную выписку из истории болезни, а также при необходимости, листок нетрудоспособности.

3.3. Потребитель вправе:

3.3.1. Получать от Исполнителя информацию о состоянии здоровья, объеме предоставляемых услуг.

3.3.2. Отказаться от получения медицинской услуги, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.

3.3.3. Знакомиться с уставом, лицензиями Исполнителя.

3.4. Потребитель обязан:

3.4.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, установленном настоящим Договором.

3.4.2. Информировать врача о перенесенных и имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях. Предоставлять Исполнителю все документы и информацию относительно общего состояния здоровья, как на момент начала, так и в процессе предоставления медицинских услуг.

3.4.3. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы учреждения.

3.4.4. Выполнять предписания врача, все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги. Посещать медицинских работников и выполнять процедуры в установленное время. В случае неявки Потребителя на прием в установленное время, время повторного приема определяется Исполнителем.

3.4.5. Подписать Дополнительное соглашение на дополнительные услуги, в случае оказания дополнительных услуг с согласия Потребителя, и оплатить их в порядке, предусмотренном настоящим договором.

4. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

4.1. Сроки оказания услуг по настоящему договору:

- начало оказания услуг _____.

- окончание оказания услуг _____.

4.2. При определении условий предоставления медицинских услуг и исполнения своих обязательств по договору Стороны обязаны руководствоваться сведениями, указанными в медицинских документах Потребителя. Исполнитель на основании предоставленных Потребителем сведений и данных диагностических обследований:

определяет предварительный перечень медицинских услуг;

вносит их в «маршрутный лист» истории болезни с указанием метода, характера, объема и категории сложности предоставляемых медицинских услуг либо в иные медицинские документы Потребителя.

4.3. В случае оказания медицинских услуг в стационарных условиях, пребывание Потребителя в стационаре по медицинским показаниям сверх срока, указанного в договоре, является его согласием на оказание ему дополнительных медицинских услуг стационарного обследования и лечения.

5. Ответственность Сторон.

5.1. За невыполнение, или ненадлежащее выполнение своих обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель не несет ответственность за недостатки в предоставлении медицинских услуг, а также, за нарушения сроков выполнения обязательств по настоящему Договору, если указанные недостатки возникли вследствие нарушения положений настоящего Договора и иных неправомерных действий Потребителя.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это явилось следствием обстоятельств чрезвычайного характера. Которые стороны не могли предвидеть или предотвратить.

6. Срок действия договора, порядок разрешения споров.

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания его Сторонами и действует до момента исполнения сторонами всех взятых на себя обязательств.

6.2. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по Договору или в связи с ним, разрешаются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии составляет 10 рабочих дней со дня ее получения.

6.3. Сторона, считающая, что ее права нарушены (далее - заинтересованная сторона), обязана направить другой стороне письменную претензию. К претензии должны быть приложены копии документов, подтверждающих изложенные в ней обстоятельства.

6.4. Сторона, которая получила претензию, обязана ее рассмотреть и направить письменный мотивированный ответ другой стороне в течение 10 рабочих с момента получения претензии.

6.5. В случае невозможности разрешения разногласий в претензионном порядке, они подлежат рассмотрению в суде в порядке предусмотренном гражданским законодательством РФ.

7. Особые условия

7.1. Потребитель, при подписании настоящего договора, ознакомлен с правилами внутреннего распорядка Учреждения, с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, с условиями их предоставления, ценой, с действующими льготами для отдельных категорий граждан Российской Федерации.

Отказ Потребителя от предложенной ему альтернативной возможности получения медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи оформляется в письменной форме.

7.2. Подтверждением оказания медицинских услуг является медицинская справка, при стационарном лечении – эпикриз (медицинское заключение), выдаваемые Учреждением Потребителю.

7.3. Потребитель согласен, что при подписании настоящего договора и любых дополнительных соглашений к нему, Учреждение вправе использовать аналог собственноручной подписи главного врача Фатеевой Ларисы Юрьевны, предоставляемой посредством клише с факсимиле подписи, что не противоречит требованиям ст. 160 Гражданского кодекса Российской Федерации.

7.4. Потребитель в соответствии с действующим законодательством о защите персональных данных, подписывая настоящий договор, дает бессрочное согласие на обработку персональных данных, касающихся состояния здоровья в целях оказания услуг по настоящему договору и соблюдения законодательства о хранении и ведении медицинской документации. Потребитель имеет право на отзыв своего согласия на передачу персональных данных, отзыв оформляется только в виде письменного соглашения.

8. Заключительные положения

8.1. По вопросам, не урегулированным в договоре, применяются положения законодательства РФ.

8.2. Все изменения и дополнения к Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами. Приложения, дополнительные соглашения Сторон являются неотъемлемой частью Договора.

8.3. Настоящий договор, все приложения, к нему составлены в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

9. Реквизиты и подписи сторон

Потребитель:

_____, г.р.
Паспорт: _____
Выдан _____
Адрес места жительства: _____
Телефон: _____

Потребитель _____ / _____ /

Исполнитель:

ГБУЗ «Областная детская больница»
Адрес: РФ, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск,
ул. Ленина. 311. Телефон: +7 (4242) 22-02-50; телефакс:
+7 (4242) 22-02-51. ИНН 6501232250, КПП 650101001,
свид-во о государственной регистрации юр. лица
от 23.12.2010 № 1106501009218, орган осуществивший
регистрацию – МРИ ФНС РФ № 1 по Сахалинской области;
р/с 40601810464013000001 в Отделении Южно-Сахалинск,
г. Южно-Сахалинск.

Главный врач _____ /Л.Ю. Фатеева/

