

## ДОГОВОР № \_\_\_\_

о предоставлении платных медицинских услуг

г. Волгоград

«\_\_» \_\_\_\_\_

ГУЗ "Больница № 18", именуемая в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Гукасяна А.А., действующее на основании Устава, Лицензии № ЛО-34-01-002790 от 24.12.2015г, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, ОГРН 1023402976519 с одной стороны, и \_\_\_\_\_ с другой стороны, именуемый в дальнейшем Пациент заключили договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. На основании медицинского заключения о необходимости обследования и (или) лечения, а также желания Пациента Исполнитель предоставляет, а Пациент оплачивает следующие медицинские услуги:

-  
-  
-  
-  
-  
-

На общую сумму \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек

1.2 Медицинская услуга(и) оказывается врачом: ответственный категория \_\_\_\_\_.

1.3 Срок оказания медицинских услуг с «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. в течении 10 дней.

### 2. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

2.1. Уведомляет Пациента, что данная медицинская услуга:

а) входит в программу обязательного медицинского страхования и может оказываться ему бесплатно, однако при желании Пациента, либо какой другой причине (указать обязательно) \_\_\_\_\_ может быть оказана ему на платной основе;

б) не предусмотрена программой обязательного медицинского страхования и может быть предоставлена на платной основе, при этом с Пациентом подписывается информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг (приложение №1 к данному договору);

в) финансируется либо не финансируется из бюджета;

2.2. Несёт ответственность в установленном законом порядке за обоснованность, качество, объем и порядок предоставления медицинской услуги.

2.3. Предоставляет медицинские услуги в порядке и в сроки, определенные заключенным договором.

2.4. Выдает Пациенту чек, подтверждающий оплату медицинских услуг, произведенную в кассу Исполнителя.

2.5. Сохраняет врачебную тайну о факте и причине обращения Пациента.

2.6. Предоставляет медицинскую помощь за свой счет в случае возникновения осложнения в момент оказания платной медицинской помощи.

2.7. Создаёт условия для организации и проведения платных медицинских услуг.

### 3. ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

## Пациент ОБЯЗАН:

3.1 Сообщить лечащему врачу известную ему информацию о состоянии своего здоровья, заполнив при этом анкету состояния здоровья Пациента (приложение №2 к данному договору).

3.2. Произвести оплату за предоставленную(ые) медицинскую(ие) услугу(и). В сумме \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

3.3. Соблюдать предписанный лечебно-охранительный режим, правила внутреннего распорядка лечебного учреждения.

3.4. Своевременно в устной или письменной форме уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг с последующим предоставлением подтверждающих документов.

## 4. ПРАВА Исполнителя и Пациента

### 4.1. ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО:

- на выбор лечащего врача;
- на предоставление информации о медицинской услуге.

При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам и качеству исполнения услуг:

- назначить новый срок предоставления медицинской услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- потребовать возврата денежных средств;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытка или ущерба в установленном законом порядке.

4.2. Исполнитель имеет право отказать в предоставлении платной медицинской услуги: - при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Пациента;

- при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у Пациента;
- при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Пациента;
- в возврате денежных средств при непредоставлении или предоставлении некачественной платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или иных обстоятельств, предусмотренных законом;
- в возврате денежных средств в связи с необоснованностью жалобы (по решению комиссии по разрешению конфликтов и споров, возникших при предоставлении платных медицинских услуг).

В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих здоровью Пациента, Исполнитель имеет право самостоятельно определять объемы исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором, которые дополнительно не оплачиваются.

## 5. Оплата услуг

5.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг устанавливается на основании прейскуранта стоимости платных медицинских услуг (тарифов), утвержденных главным врачом ГУЗ "Больница № 18" , и составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

5.2. Оплата производится на условиях 100% предоплаты на лицевой счет Исполнителя,

- открытый в финансовом органе, исполняющем бюджет, в без наличном порядке, либо в кассу Исполнителя или через материально-ответственных лиц, с которыми заключены договоры по принятию платы за медицинские услуги (нужное подчеркнуть), с предъявлением Исполнителю документа, подтверждающего произведенную оплату.

В случае возникновения необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактически предоставленным объемам услуг на основании дополнительного письменного соглашения к настоящему договору.

5.3. Стоимость услуги может быть изменена в соответствии с утвержденным прейскурантом (тарифами). Изменение стоимости услуги оформляется дополнительным соглашением к настоящему договору.

#### 6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Пациент несут ответственность, предусмотренную настоящим договором и действующим законодательством РФ.

6.2. 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 в соответствии с разделом 3 или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

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

6.4. Претензии и споры, возникающие между Пациентом и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

#### 7. Срок действия договора и другие условия

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

7.2. Настоящий договор считается полностью исполненным только после подписания Сторонами Акта о предоставлении платных медицинских услуг (приложение №3 к данному договору).

7.3. Изменения и дополнения в настоящий договор могут быть внесены в письменной форме по соглашению Сторон.

7.4. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон имеющих равную юридическую силу.

7.5. По соглашению сторон допускается использование факсимильного воспроизведения подписи.

#### 8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель  
ГУЗ "Больница N 18"  
400075 Волгоград, Колпинская 3/5

\_\_\_\_\_  
Главный врач

А.А. Гукасян

Пациент  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_