

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ОБЛАСТНОЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

П Р И К А З

от «09» января 2019г.

№ 68

«Об утверждении форм договоров на оказание платных медицинских услуг физическим и юридическим лицам в ГБУЗ АО «ОКВД»

В целях приведения условий договора на оказание платных медицинских услуг физическим лицам в амбулаторном отделении государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной кожно-венерологический диспансер» в соответствии с требованиями раздела IV Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012г. № 1006,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить в новой редакции форму договора на оказание платных медицинских и иных услуг физическим лицам в амбулаторном отделении в редакции приложения № 1 к настоящему приказу;
2. Утвердить в новой редакции форму договора на оказание платных медицинских и иных услуг физическим лицам в стационарном отделении в редакции приложения № 2 к настоящему приказу;
3. Утвердить в новой редакции форму договора на оказание платных медицинских и иных услуг юридическим лицам в редакции приложения № 3 к настоящему приказу;
4. Приказ ГБУЗ АО «ОКВД» № 75 от 09.01.2014г. «О внесении изменений в приказ ГБУЗ АО «ОКВД» № 403 от 29.12.2012г.» считать утратившим силу.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача ГБУЗ АО «ОКВД» по экономическим вопросам И.И. Стрелкову.

Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

Приложение:

- форма договора на оказание платных медицинских услуг физическим лицам в амбулаторном отделении;
- форма договора на оказание платных медицинских и иных услуг физическим лицам в стационарном отделении;
- форма договора на оказание платных медицинских и иных услуг юридическим лицам.

Главный врач
ГБУЗ АО «ОКВД»



В.В. Думченко

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг физическим лицам в амбулаторном отделении

г. Астрахань

«___» _____ 20__ г.

карта пациента № _____

именуемый в дальнейшем «Пациент», с одной стороны, и государственной бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кожно-венерологический диспансер», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача В. В. Думченко, действующего на основании Устава (ОГРН 1023000857901 согласно свидетельству о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 30 № 001283288, выданному Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 1 по Астраханской области; Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО 30-01-001864 от 27.07.2018г., выданная бессрочно Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева, 16в, тел. (8512) 54-92-30)¹, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель оказывает Пациенту медицинские услуги, _____

именуемые в дальнейшем «Услуги», а Пациент обязуется оплатить полученные Услуги.

1.2. Пациент подписанием настоящего договора подтверждает свое намерение получить медицинские и иные услуги на платной основе.

1.3. Какое-либо специализированное лечение проводится Пациенту при необходимости, устанавливаемой врачом, на основании результатов диагностических обследований.

1.4. Срок оказания Услуги: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать Услуги, указанные в п. 1.1 настоящего договора, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

2.2. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о здоровье Пациента, ставшей известной при проведении лечения.

2.3. Исполнитель имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных договором.

2.4. Пациент обязуется оплатить получаемые Услуги, ознакомиться с информацией, касающейся его лечения

2.5. Пациент обязуется соблюдать правила поведения пациентов, существующие в Учреждении, выполнять все назначения медицинского персонала и сотрудников Исполнителя.

2.6. Пациент имеет право отказаться от получения Услуг (до момента начала их оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуг (Пациент обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если услуги не могли быть оказаны или их оказание было прервано по вине Пациента).

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ПЛАТЕЖЕЙ

3.1. Стоимость и наименование Услуг устанавливается действующим прейскурантом (в российских рублях), и составляет _____

3.2. Оплата Услуг осуществляется Пациентом в порядке 100% предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ по результатам обследования лечения стоимость Услуг может быть изменена Учреждением в одностороннем порядке с учетом уточненного диагноза, и иных затрат на лечение.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неоплаты Пациентом стоимости Услуг на условиях, указанных в Разделе 3 настоящего договора, Учреждение вправе отказать Пациенту в оказании Услуг до оплаты последним ее стоимости.

4.2. Учреждение не несет ответственности за результаты оказания Услуг в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

4.3. В остальных случаях Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Пациентом Услуг.

5.2. Настоящий договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ПАЦИЕНТ:

ГБУЗ АО «ОКВД»
414056 г. Астрахань, ул. М.Максаковой, 6.
ИНН 3016018337,
КПП 301601001
р/с 40603810100002000048
в ГРКЦ ГУ Банка России по Астраханской области
БИК 041203001
Главный врач _____ /В.В. Думченко/

ФИО

Адрес:

подпись _____

¹ Работы (услуги), выполняемые при осуществлении доврачебной медицинской помощи: по диетологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, медицинской статистике, лабораторной диагностике, функциональной диагностике, медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи: по физиотерапии, при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи: по медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи: по медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по: акушерству и гинекологии, в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: косметологии терапевтической, акушерству и гинекологии, урологии, дерматовенерологии, педиатрии, психотерапии, терапии, эндокринологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной микологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, клинической микологии, контролю качества медицинской помощи, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, экспертизе временной нетрудоспособности, при осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: при осуществлении специализированной медицинской помощи по: диетологии, дерматовенерологии, контролю качества медицинской помощи, общественному здоровью и организации здравоохранения, физиотерапии, функциональной диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, бактериологии, клинической фармакологии.