ДОГОВОР
возмездного оказания медицинских услуг
(взрослое население)

г. Екатеринбург г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» ОГРН 1026602345626, действующее в соответствии с лицензией № ЛО-66-01-004883 от 11.08.2017 г., в лице _____, действующего(ей) на основании доверенности № _____ от _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны и _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, в дальнейшем именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется по поручению Заказчика, оказать Пациенту медицинские услуги в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией и согласованных сторонами в Приложении № 1 к настоящему договору, именуемые в дальнейшем «Услуги»; Услуги соответствуют требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

1.2. Стороны признают инициативу обращения Заказчика за получением профилактической, диагностической, лечебной или реабилитационной помощи в платном режиме самостоятельной и добровольной.

1.3. Сроки оказания услуги: начало: _____; окончание: _____(либо день выписки из стационара) (нужное подчеркнуть).

1.4. Исполнитель оказывает услуги согласно установленному режиму работы, с которым Заказчик ознакомлен.

1.5. Заказчик обязуется оплатить оказанные Исполнителем услуги.

2. Стоимость услуг и порядок расчетов.

2.1. Стоимость услуг определяется Прейскурантом Исполнителя, с которым Заказчик предварительно ознакомлен.

2.2. До начала лечения Заказчик вносит в кассу Исполнителя аванс в размере _____

_____

2.3. Расчеты Заказчика с Исполнителем осуществляются через кассу (кассовый чек, является неотъемлемой часть настоящего договора) или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Плательщиком по договору может выступать любое юридическое или физическое лицо.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечить качественное выполнение услуг, предусмотренных п. 1.1. настоящего договора в помещении Исполнителя, оснащенном необходимым оборудованием, инструментами, материалами;
- информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения. Данная информация заносится в медицинскую карту или выписку, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Заказчик обязуется:

- до начала лечения предоставить лечащему врачу полную информацию о состоянии своего здоровья (здоровья Пациента), о перенесенных и имеющихся (у него) заболеваниях (в т.ч. туберкулезе, гепатите, ВИЧ-инфекции и др.), операциях, травмах, переливаниях крови, др. обследовании и лечении, аллергических реакциях, а также иные сведения, которые могут оказать влияние на результат услуги;
- соблюдать назначения и рекомендации лечащего врача;
- в полном объеме и в срок произвести оплату оказанных Исполнителем услуг.

3.3. Заказчик вправе самостоятельно, в соответствии с настоящим договором, определять фактический перечень услуг, которые он желает получить.

4. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Все споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ. К отношениям, связанным с оказанием платных медицинских услуг, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 года №2300-1 "О защите прав потребителей".

5. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора.

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до полного выполнения Сторонами своих обязательств.

5.2. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Исполнителем и Заказчиком/Пациентом.

5.3. Односторонний отказ от договора допускается в соответствии с действующим законодательством. Заказчик/Пациент вправе отказаться от исполнения договора в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

6. Дополнительные условия.

6.1. Заказчику предоставлена Исполнителем полная информация, обеспечивающая возможность взвешенного выбора медицинской услуги, в том числе информация о МКМЦ «Бонум», о правилах и условиях предоставления медицинских услуг в этом учреждении; о возможности и порядке получения бесплатной помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью.

6.2. Стороны договорились, что услуга считается выполненной надлежащим образом и качественно, если она выполнена с соблюдением требований, установленных на территории Российской Федерации, к данному виду услуги.

6.3. Место исполнения настоящего договора: г. Екатеринбург, ул. Академика Бардина, 9а; ул. Попова, 24а, ул. Хохрякова, 73, ул.Краснокамская, 36, Сысертский район, пос. Луч (нужное подчеркнуть).

6.4. Неотъемлемой частью настоящего договора являются: приложение № 1, лицензия № ЛО-66-01-004883 от 11.08.2017 г. выдана бессрочно Министерством здравоохранении Свердловской области (адрес: 620014, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34а, тел. 8 (343) 312-00-03, электронный адрес: minzdrav@egov66.ru)

7. Адреса и реквизиты сторон.

7.1. Исполнитель:Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум», 620149, г. Екатеринбург, ул.Ак.Бардина, 9 а, тел. (343) 287-77-70, факс (343) 240-36-97 Свид-во о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1.07.2002 г., выдано Инспекцией МНС России по Верх-Исетскому району г.Екатеринбурга 16.12.2002 г., дата регистрации 30.07.98 г. № 06736 сер IV-ВИ, ОГРН 1026602345626, серия 66 №003529763. Свидетельство о постановке на учет в Инспекции ФНС России по Ленинскому району г. Екатеринбурга от 19.04.2005 г. ИНН 6658090050 КПП 667145008, Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО МКМЦ "Бонум"), р/сч 40601810165773000001 Уральское ГУ Банка России, БИК 046577001 Код дохода 01300000000000000130, назначение платежа: л/с 33013909290, ОКТМО 65701000

7.2. Заказчик:_____,

паспорт _____, выдан _____,

место регистрации:

Исполнитель: _____ Заказчик: _____

М.П.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформлено _____ (подпись законного представителя, пациента, дата).

Приложение № 1
к договору возмездного оказания медицинских услуг от

Перечень медицинских услуг по договору возмездного оказания медицинских услуг

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость медицинской услуги в рублях	Исполнитель	Дата исполнения
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Медицинские услуги, оказанные Исполнителем, выполнены полностью и в срок, Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель

_____

М.П.

Заказчик

_____ (Ф.И.О., подпись)

« ____» _____ 201__ г.

ДОГОВОР
возмездного оказания медицинских услуг
(для гражданина, не достигшего возраста 18 лет)

г. Екатеринбург г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» ОГРН 1026602345626, действующее в соответствии с лицензией № ЛО-66-01-004883 от 11.08.2017 г., в лице _____, действующего(ей) на основании доверенности № _____ от _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны и _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, в дальнейшем именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется по поручению Заказчика, оказать Пациенту медицинские услуги в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией и согласованных сторонами в Приложении № 1 к настоящему договору, именуемые в дальнейшем «Услуги»; Услуги соответствуют требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

Данные о пациенте:

Ф.И.О.: _____ Возраст: _____

Паспортные данные: _____ , выдан _____

Место регистрации(жительства): _____

1.2. Стороны признают инициативу обращения Заказчика за получением профилактической, диагностической, лечебной или реабилитационной помощи в платном режиме самостоятельной и добровольной.

1.3. Сроки оказания услуги: начало: _____; окончание: _____(либо день выписки из стационара) (нужное подчеркнуть).

1.4. Исполнитель оказывает услуги согласно установленному режиму работы, с которым Заказчик ознакомлен.

1.5. Заказчик обязуется оплатить оказанные Исполнителем услуги.

2. Стоимость услуг и порядок расчетов.

2.1. Стоимость услуг определяется Прейскурантом Исполнителя, с которым Заказчик предварительно ознакомлен.

2.2. До начала лечения Заказчик вносит в кассу Исполнителя аванс в размере _____

_____

2.3. Расчеты Заказчика с Исполнителем осуществляются через кассу (кассовый чек, является неотъемлемой часть настоящего договора) или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Плательщиком по договору может выступать любое юридическое или физическое лицо.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечить качественное выполнение услуг, предусмотренных п. 1.1. настоящего договора в помещении Исполнителя, оснащенном необходимым оборудованием, инструментами, материалами;
- информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения. Данная информация заносится в медицинскую карту или выписку, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Заказчик обязуется:

- до начала лечения предоставить лечащему врачу полную информацию о состоянии своего здоровья (здоровья Пациента), о перенесенных и имеющихся (у него) заболеваниях (в т.ч. туберкулезе, гепатите, ВИЧ-инфекции и др.), операциях, травмах, переливаниях крови, др. обследовании и лечении, аллергических реакциях, а также иные сведения, которые могут оказать влияние на результат услуги;
- соблюдать назначения и рекомендации лечащего врача;
- в полном объеме и в срок произвести оплату оказанных Исполнителем услуг.

3.3. Заказчик вправе самостоятельно, в соответствии с настоящим договором, определять фактический перечень услуг, которые он желает получить.

4. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Все споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ. К отношениям, связанным с оказанием платных медицинских услуг, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 года №2300-1 "О защите прав потребителей".

5. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора.

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до полного выполнения Сторонами своих обязательств.

5.2. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Исполнителем и Заказчиком/Пациентом.

5.3. Односторонний отказ от договора допускается в соответствии с действующим законодательством. Заказчик/Пациент вправе отказаться от исполнения договора в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

6. Дополнительные условия.

6.1. Заказчику предоставлена Исполнителем полная информация, обеспечивающая возможность взвешенного выбора медицинской услуги, в том числе информация о МКМЦ «Бонум», о правилах и условиях предоставления медицинских услуг в этом учреждении; о возможности и порядке получения бесплатной помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью.

6.2. Стороны договорились, что услуга считается выполненной надлежащим образом и качественно, если она выполнена с соблюдением требований, установленных на территории Российской Федерации, к данному виду услуги.

6.3. Место исполнения настоящего договора: г. Екатеринбург, ул. Академика Бардина, 9а; ул. Попова, 24а, ул. Хохрякова, 73, ул.Краснокамская, 36, Сысертский район, пос. Луч (нужное подчеркнуть).

6.4. Неотъемлемой частью настоящего договора являются: приложение № 1, лицензия № ЛО-66-01-004883 от 11.08.2017 г. выдана бессрочно Министерством здравоохранении Свердловской области (адрес: 620014, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34а, тел. 8 (343) 312-00-03, электронный адрес: minzdrav@egov66.ru)

7. Адреса и реквизиты сторон.

7.1. **Исполнитель:**Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум», 620149, г. Екатеринбург, ул.Ак.Бардина, 9 а, тел. (343) 287-77-70, факс (343) 240-36-97 Свид-во о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1.07.2002 г., выдано Инспекцией МНС России по Верх-Исетскому району г.Екатеринбурга 16.12.2002 г., дата регистрации 30.07.98 г. № 06736 сер IV-ВИ, ОГРН 1026602345626, серия 66 №003529763. Свидетельство о постановке на учет в Инспекции ФНС России по Ленинскому району г. Екатеринбурга от 19.04.2005 г. ИНН 6658090050 КПП 667145008, Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО МКМЦ "Бонум"), р/сч 40601810165773000001 Уральское ГУ Банка России, БИК 046577001 Код дохода 01300000000000000130, назначение платежа: л/с 33013909290, ОКТМО 65701000

7.2. **Заказчик:**_____,

паспорт _____, выдан _____,

место регистрации:

Исполнитель: _____ Заказчик: _____

М.П.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформлено _____ (подпись законного представителя, пациента, дата).

Приложение № 1
к договору возмездного оказания медицинских услуг от

Перечень медицинских услуг по договору возмездного оказания медицинских услуг

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость медицинской услуги в рублях	Исполнитель	Дата исполнения
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Медицинские услуги, оказанные Исполнителем, выполнены полностью и в срок, Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель

_____

М.П.

Заказчик

_____ (Ф.И.О., подпись)

« ____» _____ 201__ г.

ДОГОВОР
возмездного оказания медицинских услуг
(для гражданина, не достигшего возраста 18 лет / взрослое население)

г. Екатеринбург г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» ОГРН 1026602345626, действующее в соответствии с лицензией № ЛО-66-01-004883 от 11.08.2017 г. в лице _____, действующего(ей) на основании доверенности № _____ от _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны и ФИО _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, в дальнейшем именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику/Пациенту стоматологические медицинские услуги: _____

_____

именуемые в дальнейшем по тексту договора "Услуги", в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, сертифицированных и разрешенных лицензий, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги. Услуги соответствуют требованиям, предъявляемые к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

1.2. Объем предоставляемых услуг определяется медицинскими показаниями, желанием Заказчика, возможностями Исполнителя и оформляется квитанцией, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Заказчик по доброй воле согласен на оказание медицинских услуг.

1.4. Заказчик согласен с Прейскурантом на оказываемые услуги, действующим на момент заключения настоящего договора, с которым предварительно ознакомлен.

1.5. Начало лечения: _____ . Окончание лечения фиксируется в медицинской (амбулаторной) карте больного. Услуги оказываются работником Исполнителя в лице _____

1.6. Услуги по настоящему договору оказываются непосредственно только после заключения договора и согласования объема, способа и метода лечения.

2. Стоимость услуг и порядок расчетов.

2.1. Стоимость услуг определяется Прейскурантом, утвержденным Исполнителем.

2.2. Стоимость услуг, предусмотренных п.1.1. настоящего договора, составляет _____

_____

2.3. Порядок расчетов: Заказчик оплачивает услуги по настоящему договору (нужный вариант обозначить).

- Оплата путем внесения авансового платежа в размере _____. Окончательный расчет производится Заказчиком в последний день лечения перед оказанием услуг.
- Заказчик оплачивает услугу пропорционально стоимости затрат при каждом посещении врача перед оказанием услуг. В этом случае оказание медицинских услуг осуществляется только после поступления денег в кассу или на расчетный счет Исполнителя.

2.4. Расчеты Заказчика с Исполнителем осуществляются через кассу с использованием ККМ или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.5. Если сумма аванса превысила стоимость оказанных Заказчику услуг, излишек возвращается Заказчику в течении 10 банковских дней со дня окончания лечения.

2.6. Если стоимость услуг, оказанных Исполнителем, превысила сумму, указанную в п.2.2. настоящего договора, окончательный расчет производится Заказчиком до окончания лечения на основании калькуляции на оплату медицинских услуг, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязуется:

- провести обследование и осмотр Пациента. Ознакомить Заказчика с предварительным диагнозом и предполагаемым планом лечения, а также информировать его о внесении в план каких-либо изменений;
- исчерпывающе разъяснить Заказчику обо всех особенностях, свойствах, методах лечения, характеристиках (в том числе предполагаемом эстетическом виде изделия), о применяемых средствах и материалах, возможных осложнениях, возникающих в процессе или после оказания услуг;
- оказать услуги, предусмотренных п.1.1. настоящего договора в отделении Исполнителя, оснащенном необходимым оборудованием, инструментами, материалами;
- проинформировать Заказчика о проведении необходимых мероприятий по уходу за полостью рта, о сроках службы и гарантийных сроках на оказанные услуги;
- оказать качественные, квалифицированные услуги, с применением по показаниям обезболивающих, по выбору Заказчика, из имеющихся у Испонителя средств.

3.2. Заказчик обязуется:

- до начала лечения сообщить врачу о перенесенном гепатите, о наличии у него ВИЧ-инфекции и других заболеваниях. Врач обязуется сохранить конфиденциальность полученных сведений;
- в момент обращения в регистратуру сообщить о наличии у него оснований для получений бесплатной медицинской помощи в рамках областной программы медицинской помощи населению Свердловской области;
- ознакомиться с информацией об услугах и правилами их предоставления, а также соблюдать их;
- выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление услуг, в том числе о заполнении анкеты для оценки общего здоровья, и немедленно извещать лечащего врача обо всех изменениях, о принимаемых лекарственных препаратах в процессе лечения или после него;
- обеспечить явку на прием в согласованное время;
- обеспечить четкое выполнение Пациентом всех назначений врача, обеспечить соблюдение последним гигиены полости рта как во время лечения, так и после него;
- в случае выявления в течение срока службы или гарантийного срока недостатка в оказанных услугах (любой дефект пломб, коронок и т.д.) немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других лечебных учреждений (кроме экстренной помощи). В противном случае Исполнитель не несет ответственности за последствия проведенного лечения;
- в полном объеме и в срок произвести оплату оказанных Исполнителем услуг, включая все этапы обследования, лечения и назначенных процедур;
- по окончании лечения соблюдать рекомендации врача, явиться на контрольные медицинские осмотры, соблюдать рекомендованные ограничения и меры предосторожности в связи с перенесенным медицинским вмешательством.

Исполнитель не несет ответственности за осложнения, возникшие у Пациента в связи с несоблюдением последним рекомендаций врача.

3.3. Заказчик вправе:

- выбрать другого врача;
- в случае несогласия с поставленным диагнозом или предложенным планом лечения, расторгнуть договор, уплатив Исполнителю соответствующую сумму за проведенное обследование и лечение, о чем делается отметка в медицинской карте;
- в случае обнаружения недостатков в оказанных услугах, возникшие по вине Исполнителя, потребовать их устранения в порядке, установленном в соответствие с действующим законодательством РФ.

3.4. Исполнитель вправе:

- расторгнуть настоящий договор при неоднократном нарушении Заказчиком принятых на себя обязательств, грубых нарушений врачебных назначений, некорректном поведении по отношению к персоналу, при выборе Заказчиком заведомо неверного способа лечения, который не соответствует требованиям и показаниям и может вызвать нежелательные последствия. При этом уплаченные суммы за фактически оказанные услуги не возвращаются;
- в случае неявки Пациента на запланированный прием без предупреждения об этом менее чем за 12 часов, осуществить прием Пациента через первичную запись в регистратуре;
- производить замену лечащего врача ввиду непредвиденного отсутствия лечащего врача в назначенный день, предложить другого врача для оказания услуг в рамках настоящего договора;
- изменить по медицинским показаниям план, объем и стоимость услуг, при необходимости направить Пациента за его счет к другим специалистам или в другое медицинское учреждение для проведения дополнительных диагностических исследований и консультаций;
- в случае, если по медицинским показаниям имеются основания, препятствующие оказанию Пациенту услуг, являющихся предметом настоящего договора, о которых Исполнитель не знал до заключения настоящего договора или которые были выявлены в результате исследований, проведенных Заказчику, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в предоставлении услуг, с возвратом Заказчику ранее оплаченное суммы. Либо, по письменной договоренности сторон, перенести срок оказания услуг по настоящему договору на более поздний срок до улучшения физического состояния Заказчика, позволяющего оказать услуги, предусмотренные п.1.1. настоящего договора.

3.5. Установленный диагноз и информация о ходе лечения (в т.ч. изменении хода лечения) заносится врачом в Медицинскую карту (Индивидуальную карту амбулаторного больного) Пациента. Медицинская карта (Индивидуальная карта амбулаторного больного) Пациента является неотъемлемой частью настоящего договора.

4. Ответственность сторон.

4.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту услуги качественно в соответствии с установленными стандартами и методами лечения в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данным методам на территории РФ.

4.2. Исполнитель обязуется исправить за свой счет недостатки, связанные с ненадлежащим исполнением Исполнителем условия настоящего договора в течение 6 месяцев со дня окончания лечения.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности в случаях:

- если неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы;
- выявления после начала лечения заболеваний (отклонений от нормы) у Пациента, которые являются медицинскими противопоказаниями;
- несоблюдение Заказчиком назначений врача, иных обязательных правил поведения;
- предоставление Заказчиком недостоверной информации о состоянии здоровья и наличии у него заболеваний;
- неявка (или несвоевременная явка) Пациента на запланированный прием или контрольный медицинский осмотр;
- досрочное расторжение договора по инициативе или по вине Заказчика;
- несоблюдение рекомендаций, данных лечащим врачом по уходу за состоянием полости рта Пациента (профосмотров, проведение профилактики осложнений и т.д.);
- прекращение лечения по инициативе Заказчика при условии невыполненного плана лечения и протезирования.

4.4. При переносе срока оказания услуг на другой срок по вине Заказчика, а также при наличии медицинских противопоказаний, препятствующих оказанию услуги, Исполнитель вправе пересчитать стоимость услуг, оказываемых Пациенту в более поздний срок, по Прейскуранту, действующему на момент оказания услуги.

В случае отказа Заказчика оплатить услуги по новым расценкам, Исполнитель возвращает Заказчику внесенные им ранее денежные средства, в течение 10-ти дней с момента получения заявления Заказчика о расторжении настоящего договора в связи с отказом оплаты по новым расценкам.

4.5. Все споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ. К отношениям, связанным с оказанием платных медицинских услуг, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 года №2300-1 "О защите прав потребителей".

5. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора.

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до полного выполнения Сторонами своих обязательств.

5.2. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Исполнителем и Заказчиком/Пациентом.

5.3. Односторонний отказ от договора допускается в соответствии с действующим законодательством. Заказчик/Пациент вправе отказаться от исполнения договора в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

6. Особые условия.

6.1. Заказчик предупрежден Исполнителем до начала лечения, что любое медицинское вмешательство сопряженое с известной долей риска, может вызвать отклонения от нормы в самочувствии, которые могут выразиться в болезненности, общей слабости, чувстве дискомфорта, повышении температуры тела, обострении хронических заболеваний и др., как во время вмешательства, так и в дальнейшем, а также с определенными моральными переживаниями по поводу результатов лечения, взаимоотношений с окружающими, и иных обстоятельств.

Заказчик ознакомлен и согласен с методом, планом и сроками оказания услуг, предусмотренных пунктом 1.1. настоящего договора.

6.2. В случае неблагоприятного исхода лечения, о возможности которого Заказчик предупрежден Исполнителем п.6.1. настоящего договора, возврат внесенных за лечение денежных средств не производится.

6.3. Место исполнения настоящего договора - г.Екатеринбург, ул. Академика Бардина 9а, ул. Краснокамская 36, ул. Хохрякова 73.

6.4. Приложения к настоящему договору.

- информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство;
- медицинская карта (Индивидуальная карта амбулаторного больного);
- кассовый чек;
- Лицензия № ЛО-66-01-004883 от 11.08.2017 г. выдана бессрочно Министерством здравоохранении Свердловской области (адрес: 620014, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34а, тел. 8 (343) 312-00-03, электронный адрес: minzdrav@egov66.ru).

Приложения являются неотъемлемой частью настоящего договора.

7. Адреса и реквизиты сторон.

7.1. Исполнитель:Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум», 620149, г. Екатеринбург, ул.Ак.Бардина, 9 а, тел. (343) 287-77-70, факс (343) 240-36-97 Свид-во о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1.07.2002 г., выдано Инспекцией МНС России по Верх-Исетскому району г.Екатеринбурга 16.12.2002 г., дата регистрации 30.07.98 г. № 06736 сер IV-ВИ, ОГРН 1026602345626, серия 66 №003529763. Свидетельство о постановке на учет в Инспекции ФНС России по Ленинскому району г. Екатеринбурга от 19.04.2005 г. ИНН 6658090050 КПП 667145008, Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО МКМЦ "Бонум"), р/сч 40601810165773000001 Уральское ГУ Банка России, БИК 046577001 Код дохода 01300000000000000130, назначение платежа: л/с 33013909290, ОКТМО 65701000

7.2. Заказчик:_____,

паспорт _____, выдан _____,

место регистрации: _____

Подписи сторон:

Исполнитель: _____ Заказчик: _____

Информированное согласие на медицинское вмешательство получено. _____

Подпись пациента (законного представителя): _____ Дата: _____ г.

АКТ
приемки-сдачи медицинских услуг
по договору возмездного оказания медицинских услуг от г.

г. Екатеринбург "____"_____ 2018 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» в лице _____, действующего(ей) на основании доверенности № _____ от _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны и _____, паспорт _____, выдан _____ - законный представитель Пациента _____ , именуемый(ая) далее "Заказчик", с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Исполнитель сдал, а Заказчик принял медицинские услуги, оказанные Исполнителем Пациенту за период с г. по "____"_____ 2018 г. в соответствии с договором возмездного оказания медицинских услуг от г. между Исполнителем и Заказчиком. В соответствии с данным договором за указанный период Исполнитель оказал Пациенту медицинские услуги в соответствии с установленным диагнозом, медицинскими показаниями и желаниями Заказчика.

Медицинские услуги, оказанные Исполнителем по Договору от г., отвечают требованиям, предъявляемым Договором, выполнены в оговоренные сроки и надлежащим образом.

С объемом и качеством оказанных(ой) медицинских(ой) услуг(и) согласен(а), претензий не имею.

Согласно договору возмездного оказания медицинских услуг от г. стоимость медицинских услуг, оказанных за данный период, составляет _____ (_____) рублей _____ коп.

Заказчик: _____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

Исполнитель: _____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

Пациент,
достигший возраста 15 лет: _____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

ДОГОВОР
возмездного оказания медицинских услуг
(для гражданина, не достигшего возраста 18 лет / взрослое население)

г. Екатеринбург г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» ОГРН 1026602345626, действующее в соответствии с лицензией № ЛО-66-01-004883 от 11.08.2017 г., в лице _____, действующего(ей) на основании доверенности № _____ от _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны и ФИО _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, в дальнейшем именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется по поручению Заказчика, оказать Пациенту ГАУЗ СО МКМЦ "Бонум" (Отделение _____) медицинские услуги в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией: _____

_____

_____

именуемые в дальнейшем по тексту договора "Услуги". Объем услуг определяется медицинскими показаниями, желанием Заказчика, возможностями Исполнителя, и включает все этапы обследования, оперативного лечения, процедур в послеоперационный период. Услуги соответствуют требованиям, предъявляемые к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

1.2. Сроки оказания услуги:

- начало (дата госпитализации) _____
- окончание услуг считается день выписки Пациента из стационара Исполнителя, что фиксируется в истории болезни Пациента, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Заказчик по доброй воле согласен на оказание медицинских услуг.

1.4. Заказчик согласен с Прейскурантом на оказываемые услуги, действующим на момент заключения настоящего договора, с которым предварительно ознакомлен.

1.5. Услуги по настоящему договору оказываются непосредственно только после заключения договора и согласования объема, способа и метода лечения.

1.6. Окончание лечения фиксируется в медицинской (амбулаторной) карте больного. Услуги оказываются работником Исполнителя в лице _____

2. Стоимость услуг и порядок расчетов.

2.1. Стоимость услуг определяется Прейскурантом, утвержденным Исполнителем.

2.2. Стоимость услуг, предусмотренных п.1.1. настоящего договора, составляет _____

_____

и является приблизительной.

2.3. До начала лечения Заказчик вносит в кассу Исполнителя аванс в размере _____

_____

2.4. Окончательный расчет между сторонами производится в день выписки из стационара.

2.5. Расчеты Заказчика с Исполнителем осуществляются через кассу (кассовый чек является неотъемлемой частью настоящего договора) или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.6. Если сумма аванса превысила стоимость оказанных Исполнителем услуг, излишек возвращается Заказчику в течении 10 банковских дней со дня выписки Пациента из стационара.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязуется:

- провести опрос и осмотр Пациента для определения объема и метода оказания услуг, и в случае необходимости предложить ему пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля;
- информировать Заказчика о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе лечения в связи с анатомо-физиологическими особенностями Пациента;
- обеспечить Пациенту качественное выполнение услуг, предусмотренных п.1.1. настоящего договора в стационаре Исполнителя, оснащенном необходимым оборудованием, инструментами, материалами, в рамках согласованного плана, в соответствии с медицинскими показаниями;
- информировать о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения. Данная информация заносится в Историю болезни, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Заказчик обязуется:

- явиться с Пациентом к Исполнителю для госпитализации в день, согласованный на консультативном приеме;
- при поступлении в стационар иметь при себе следующие документы: паспорт (в т.ч. паспорт Пациента, достигшего возраста 15 лет), результаты обследования и другие документы, перечень которых определен на консультативном приеме;
- до начала лечения предоставить лечащему врачу полную информацию о состоянии здоровья Пациента, о перенесенных и имеющихся у него заболеваниях (в т.ч. гепатите, ВИЧ-инфекции и др.), операциях, травмах, переливаниях крови, другом обследовании и лечении, аллергических реакциях, а также иные сведения, которые могут оказать влияния на результат услуг;
- строго соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем, все назначения и рекомендации лечащего врача, своевременно являться на лечебные осмотры и процедуры, соблюдать рекомендованные ограничения и меры предосторожности в связи с перенесенным Пациентом медицинским вмешательством;
- в полном объеме и в срок произвести оплату оказанных Исполнителем услуг, включая все этапы обследования, оперативного лечения, процедур, назначенных в послеоперационный период.

Исполнитель не несет ответственности за осложнения, возникшие у Пациента в связи с несоблюдением последним рекомендаций врача.

3.3. В случае, если Заказчик не представил необходимые документы, предусмотренные п.3.2. настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Пациенту в оказании услуг, предусмотренных настоящим договором, до тех пор, пока Заказчик не представит документы в полном объеме.

3.4. При наличии медицинских противопоказаний, препятствующих оказанию услуг, являющихся предметом договора, о которых Исполнителю стало известно после заключения настоящего договора, Исполнитель имеет право:

- по согласованию с Заказчиком перенести срок оказания услуг на более поздний период;
- расторгнуть договор в одностороннем порядке, с возвратом Заказчику ранее оплаченной суммы.

3.5. История болезни Пациента является неотъемлемой частью настоящего договора и содержит информацию, составляющую врачебную тайну: о медицинском диагнозе, течении болезни, врачебных назначениях, ходе, методах и результатах лечения и др.

3.6. При переносе услуг на другой срок по вине Заказчика Исполнитель вправе пересчитать стоимость услуг по Прейскуранту, действующему на момент их оказания. В случае отказа Заказчика оплатить услуги по новым расценкам, Исполнитель вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке. Ранее внесенные Заказчиком денежные средства возвращаются последнему в течении 10 банковских дней с момента расторжения договора.

4. Ответственность сторон.
4.1. За неисполнение и(или) ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
4.2. Все споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ. К отношениям, связанным с оказанием платных медицинских услуг, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 года №2300-1 "О защите прав потребителей".
5. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора.
5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до полного выполнения Сторонами своих обязательств.
5.2. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Исполнителем и Заказчиком/Пациентом.
5.3. Односторонний отказ от договора допускается в соответствии с действующим законодательством. Заказчик/Пациент вправе отказаться от исполнения договора в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.
6. Особые условия.
6.1. Заказчик предупрежден Исполнителем, что любое медицинское вмешательство сопряженое с известной долей риска, может вызвать последствия, которые не всегда возможно предусмотреть или предотвратить, а также с определенными моральными переживаниями.
6.2. Заказчик информирован Исполнителем о том, что две парные части человеческого тела всегда асимметричны, и это может сохранится после медицинского вмешательства.
6.3. Заказчику была предоставлена Исполнителем необходимая информация, обеспечивающая возможность взвешенного выбора медицинской услуги, в том числе информация о МКМЦ "Бонум", о правилах и условиях предоставления медицинских услуг в этом учреждении; в доступной форме была предоставлена полная информация о диагнозе, плане и методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах оперативного вмешательства и наркоза, их последствиях и результатах, как ближайших, так и отдаленных; предоставлена информация об альтернативных вариантах медицинского вмешательства; о возможности получения бесплатной помощи в соответствии с программой государственных гарантий.
6.4. Место исполнения настоящего договора - г.Екатеринбург, ул. Академика Бардина, 9а.
6.5. Приложения к настоящему договору:
- информированное добровольное согласие (отказ) пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство;
- история болезни;
- кассовый чек;
- акт сдачи-приемки медицинских услуг;
- Лицензия № ЛО-66-01-004883 от 11.08.2017 г. выдана бессрочно Министерством здравоохранении Свердловской области (адрес: 620014, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34а, тел. 8 (343) 312-00-03, электронный адрес: minzdrav@egov66.ru).

Приложения являются неотъемлемой частью настоящего договора.
7. Адреса и реквизиты сторон.
7.1. Исполнитель: Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум», 620149, г. Екатеринбург, ул.Ак.Бардина, 9 а, тел. (343) 287-77-70, факс (343) 240-36-97 Свид-во о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1.07.2002 г., выдано Инспекцией МНС России по Верх-Исетскому району г.Екатеринбурга 16.12.2002 г., дата регистрации 30.07.98 г. № 06736 сер IV-ВИ, ОГРН 1026602345626, серия 66 №003529763. Свидетельство о постановке на учет в Инспекции ФНС России по Ленинскому району г. Екатеринбурга от 19.04.2005 г. ИНН 6658090050 КПП 667145008, Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО МКМЦ "Бонум"), р/сч 40601810165773000001 Уральское ГУ Банка России, БИК 046577001 Код дохода 01300000000000000130, назначение платежа: л/с 33013909290, ОКТМО 65701000
7.2. Заказчик:_____,
паспорт _____, выдан _____,
место регистрации: _____

Подписи сторон:

Исполнитель: _____ Заказчик: _____

Информированное согласие на медицинское вмешательство получено.

Подпись пациента (законного представителя): _____ Дата: _____ г.

АКТ
приемки-сдачи медицинских услуг
по договору возмездного оказания медицинских услуг от г.
г. Екатеринбург "____"_____ 2018 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» в лице _____, действующего(ей) на основании доверенности № _____ от _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны и _____, паспорт _____, выдан _____ - законный представитель Пациента _____ , именуемый(ая) далее "Заказчик", с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Исполнитель сдал, а Заказчик принял медицинские услуги, оказанные Исполнителем Пациенту за период с г. по "____"_____ 2018 г. в соответствии с договором возмездного оказания медицинских услуг от г. между Исполнителем и Заказчиком. В соответствии с данным договором за указанный период Исполнитель оказал Пациенту медицинские услуги в соответствии с установленным диагнозом, медицинскими показаниями и желаниями Заказчика.

Медицинские услуги, оказанные Исполнителем по Договору от г., отвечают требованиям, предъявляемым Договором, выполнены в оговоренные сроки и надлежащим образом.

С объемом и качеством оказанных(ой) медицинских(ой) услуг(и) согласен(а), претензий не имею.

Согласно договору возмездного оказания медицинских услуг от г. стоимость медицинских услуг, оказанных за данный период, составляет _____ (_____) рублей _____ коп.

Заказчик: _____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

Исполнитель: _____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

Пациент,
достигший возраста 15 лет: _____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)