

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 соответствие требованиям 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 и иных услуг физическим лицам в стационарном отделении

г. Астрахань « ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кожно-венерологический диспансер», в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице Думченко Вадима Викторовича, действующего на основании Устава и Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО 30-01 001864 от 27.07.2018г., выданной бессрочно Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева, 16в, тел. (8512) 54-92-30), с одной стороны, и гражданин (ка) или его законный представитель _____

_____, действующий _____ в _____ отношении пациента _____, именуемый (-ая) в _____, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских и иных услуг. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику» платные медицинские и иные услуги. «Заказчик» подписанием настоящего договора подтверждает свое намерение получить медицинские и иные услуги на платной основе.

1.2. Исполнение обязательств является встречным и осуществляется при условии надлежащего исполнения обязательств сторонами.

1.3. Срок оказания услуги определяется в строгом соответствии с медицинскими стандартами, с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Заказчик» обязуется:

2.1.1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанным в п. 3 настоящего Договора;

2.1.2. до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания;

2.1.3. соблюдать внутренний режим нахождения в лечебных отделениях учреждения;

2.1.4. при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

2.1.5. согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т. д.

2.2. «Заказчик» имеет право:

2.2.1. требовать от «Исполнителя» предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг, о квалификации и сертификации специалистов;

2.2.2. выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

2.2.3. получать от «Исполнителя» для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т. д.;

2.2.4. требовать проведения консилиума или консультаций других специалистов;

2.2.5. отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме);

2.2.6. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны);

2.2.7. дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;

2.2.8. отказаться в письменной форме от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги.

2.2.9. при несоблюдении «Исполнителем» обязательств по срокам исполнения услуг:

а) потребовать назначения нового срока оказания услуг;

б) потребовать исполнение услуг другим специалистом;

в) расторгнуть договор;

г) потребовать возмещение убытков, уменьшение стоимости предоставленной услуги.

2.2.2.3. «Исполнитель» обязуется:

2.3.1. оказать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в данном Договоре;

2.3.2. в случае невыполнения взятых обязательств возместить «Заказчику» стоимость лечения.

2.3.3. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья «Заказчика» (врачебную тайну);

2.3.4. ознакомить «Заказчика» о возможности получения данного вида медицинской помощи на бесплатной основе, при наличии таковой в Программе, при подписании данного договора.

2.4. «Исполнитель» имеет право:

- 2.4.1. Требовать от «Заказчика» соблюдения:
- внутреннего режима пребывания в лечебных отделениях учреждения;
- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний;
- 2.4.2. в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении «Заказчиком» своих обязательств. При этом «Исполнитель» возмещает «Заказчику» стоимость пропорционально оставшемуся сроку лечения;
- 2.4.3. в случае возникновения неотложных состояний «Исполнитель» имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором.

3. ВИДЫ, СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. «Заказчику» предоставляются медицинские услуги следующих видов и стоимости согласно прейскуранту:

3.2. Оплата «Заказчиком» производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет «Исполнителя».

3.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с согласия «Заказчика», с оплатой согласно прейскуранту и оформляются дополнительным Договором.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

4.1. «Исполнитель» в соответствии с законодательством РФ несет ответственность перед «Заказчиком» за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения, вреда здоровью и жизни «Заказчика».

4.2. Нарушение установленных сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой «Заказчику» неустойки в размере существующей в месте нахождения «Заказчика» учетной ставкой банковского процента на день исполнения обязательства «Исполнителя» или его соответствующей части. По соглашению сторон указанная неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской и иной услуги, предоставления «Заказчику» дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

4.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также обстоятельств, не зависящих от его воли.

4.4. При невозможности «Исполнителем» оказания услуг, предусмотренных договором, вследствие действия непреодолимой силы (чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств) срок оказания медицинских и иных услуг переносится на период действия таких обстоятельств.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

5.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон и оформлены в письменной форме.

5.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством и данным договором.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров и в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Обязателен претензионный порядок рассмотрения споров. Стороны устанавливают, что все возможные претензии по настоящему договору должны быть рассмотрены Сторонами в течение 15 (пятнадцати) дней с момента получения претензии.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

ГБУЗ АО «Областной кожно-венерологический диспансер»
адрес: 414056 г. Астрахань, ул. М.Максаковой, 6.

ИНН 3016018337

КПП 301601001
ОКПО

Банк ГРКЦ ГУ Банка России по Астраханской области г.
Астрахань

БИК 041203001

р/с 40603810100002000048

«ЗАКАЗЧИК»

адрес: _____
тел. _____

8. ПОДПИСИ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

(_____
(подпись и ФИО)

«ЗАКАЗЧИК»

(_____
(подпись и ФИО)