

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

Г 800750

Reg.N3008 от 11.10.2001 г.

г.Н.Новгород

201 г.

ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 27» «Айболит» Московского района г.Нижнего Новгорода, именуемая в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Мартюхиной Ольги Константиновны, действующего на основании Устава, Лицензия № 52-01-005181 от 24.12.2015г., ОГРН 102502838473, зарегистрировано КУГИ и ЗР администрации г.Нижнего Новгорода (постановление 396 -р от 13.09.1996) с одной стороны и

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора:

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательство оказать платные медицинские услуги

в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики и лечения, разрешенных на территории РФ, в срок _____

2. Обязанности сторон

«Заказчик» обязуется:

2.1. Предоставить необходимые документы для обследования (лечения).

2.2. Своевременно оплатить стоимость медицинских услуг, в порядке, предусмотренном настоящим договором.

2.3. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая соблюдение необходимых достоверных данных, соблюдать больничные режимы и предписания врача.

2.4. При возникновении осложнений после выписки из стационара в обязательном порядке обратиться в больницу.

2.5. «Заказчик» вправе отказаться от предоставления мед. услуг при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов.

2.6. При несоблюдении обязательств по срокам исполнения мед. услуг, «Заказчик» вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- расторгнуть договор.

«Исполнитель» обязан:

- 2.7. Обеспечивать своевременное предоставление пациентам мед. услуг в полном объеме, квалифицированными медицинскими кадрами с использованием дорогостоящей аппаратуры и современных методов лечения.

- 2.8. Выдать «Заказчику» кассовый чек или копию квитанции, подтверждающие прием наличных денег.

- 2.9. Уведомить «Заказчика» в течении 3-х дней в случае невозможности оказания мед. услуги.

- 2.10. «Исполнитель» вправе в одностороннем порядке расторгнуть договор в следующих случаях:

- невозможности оказания мед. услуг п.2.9.
- при нарушении «Заказчиком» п.2.2, п.2.3.

3. Размер, сроки и порядок расчетов

3.1. Медицинские услуги, предоставляемые «Исполнителем», оплачиваются «Заказчиком» по действующим тарифам для данного учреждения на момент обращения за медицинской помощью, согласно Прейскуранту цен.

3.2. За выполнение медицинских услуг «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» сумму в размере _____ руб.

3.3. Оплата производится за 1 (один) день до госпитализации по приходному ордеру в бухгалтерию больницы № 27

4. Заключительные положения

4.4. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4.5. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору,

стороны несут ответственность, предусмотренную ГК РФ, федеральными законами, законом о защите прав потребителей и иными нормативно правовыми актами РФ.

«Исполнитель»

ГБУЗ НО ДГКБ №27 «Айболит»

г.Н.Новгород, ул.Ярошенко, 7а

Гл. врач _____ Мартюхина О.К.

«Заказчик»

ГБУЗ НО ДГКБ №27 «Айболит»

Информированное добровольное согласие пациента

На получение платной медицинской помощи

Я, _____

Являясь законным представителем несовершеннолетнего _____

ознакомлен(а) с намеченным планом обследования и лечения.

Мне было разъяснено, что в соответствии с Программой государственных гарантий оказания

Гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

Данные диагностические и лечебные услуги не входят в Программу государственных гарантий и финансируются за счет средств граждан.

Данные диагностические и лечебные услуги не входят в действующие Стандарты (Протоколы ведения больных) оказания медицинской помощи и оказываются по желанию пациента.

- данные диагностические и лечебные услуги входят в действующие Стандарты оказания медицинской помощи, но я желаю получить эти услуги вне очереди.

Я согласен на проведение данной услуги на платной основе.

« _____ » 20 ____ г.

Подпись _____

АКТ

Выполненных работ к договору

От _____ 20 ____ года

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель

Главный врач
ГБУЗ НО ДГКБ № 27

О.К.Мартюхина

Заказчик