

ОБРАЗЕЦ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Соглашение

До заключения договора ГБУЗ «ГБ № 4 г.Миасс» уведомляет Потребителя (Заказчика) о необходимости соблюдения указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу. Несоблюдения указаний (рекомендаций), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Потребитель (заказчик) ознакомлен _____

Потребитель (Заказчик) проинформирован о возможности и условиях предоставления медицинской услуги в рамках программы получения бесплатной медицинской помощи. Подтверждает, что заключение договора не является следствием ущемления его прав на получение бесплатной медицинской помощи, дает свое согласие на оказания ему платных медицинских услуг в его интересах и готов их оплатить. _____

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

г. Миасс

«__» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 4 г.Миасс», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» (Лицензия № ЛО-74-01-004235, выдана 23.08.2017 г. (срок действия – бессрочно) Министерством здравоохранения Челябинской обл. г. Челябинск, ул. Кирова,165, тел. 8(351)263-52-62), в лице _____, действующей(го)на основании приказа № 247 от 01.11.2016г, с одной стороны, и гражданин _____, именуемый в дальнейшем Потребитель (Заказчик), с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель обязуется оказать потребителю платную медицинскую услугу

_____ (наименование услуги в соответствии с утвержденным перечнем)

1.2. Срок оказания платной услуги _____

1.3. Медицинская услуга не оказывается, если у Потребителя имеются противопоказания для ее выполнения.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет _____ рублей,

_____ (сумма указывается прописными буквами)

При необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия Потребителя (Заказчика) и с дополнительной оплатой по утвержденному прейскуранту.

2.2. Оплата медицинской услуги производится в наличной форме в кассу медицинского учреждения до оказания медицинской услуги (предоплата).

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Предоставить Потребителю (Заказчику) квалифицированную медицинскую услугу качественно и в установленный в договоре срок.

3.1.2. Предоставить Потребителю (Заказчику) бесплатную, достоверную информацию о предоставляемой услуге в доступной для его восприятия форме, до начала оказания услуги.

3.1.3. Обязан при исполнении медицинской услуги соблюдать законодательство при оформлении медицинской документации.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Отказаться от оказания услуги, если Потребитель (Заказчик) не предоставляет необходимую информацию о себе, не выполняет назначений (рекомендаций) медицинского персонала.

3.2.2. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций.

3.2.3. Требовать от Потребителя (Заказчика), находящегося на лечении или обследовании, выполнения установленного распорядка дня. В случае нарушения режима или правил поведения выписывать Потребителя (Заказчика) до окончания лечения (обследования) с предъявлением Потребителю (Заказчику) счета на оплату фактически произведенных медицинских услуг.

3.3. Потребитель (Заказчик) обязан:

3.3.1. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.3.2. Своевременно оплатить услуги. Точно выполнять назначения и указания врача, требование медицинского персонала. Строго соблюдать распорядок дня, правила поведения в лечебном учреждении, график приема врачей.

3.4. Потребитель (Заказчик) имеет право: 3.4.1. На предоставление достоверной информации о медицинской услуге до начала и в ходе оказания услуги. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей.

3.4.2. На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

4.1. Медицинская услуга не оказывается, если у Потребителя имеются противопоказания для ее выполнения.

4.2. Исполнитель предоставляет информацию Потребителю (Заказчику) о побочных эффектах и осложнениях.

4.3. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги. Потребитель (Заказчик) осведомлен и осознает о вероятности вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, которые могут причинить вред здоровью Потребителя

4.4. В случае если осложнения потребовали оказания срочной медицинской помощи, исполнитель устраняет эти вредные последствия без дополнительной оплаты.

4.5. В предусмотренных нормативными актами случаях. Потребителю (Заказчику) по его требованию выдается листок нетрудоспособности, в связи с оказываемой медицинской услугой.

4.6. Потребитель (Заказчик) утверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся данной медицинской услуги и условий ее предоставления.

4.7. Потребитель (Заказчик) согласен с направлением его для дополнительного освидетельствования в психоневрологический диспансер, при оформлении медицинской справки на право управления автотранспортом.

4.8. Потребитель (Заказчик) дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;
- возмещения понесенных им расходов.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или надлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем (Заказчиком) своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

5.3. Потребитель (Заказчик) обязан полностью возместить медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать медицинскую услугу, или было вынуждено прекратить ее оказание, по вине Пациента (Заказчика).

6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон.

6.2. Потребитель (Заказчик) вправе расторгнуть договор об оказании медицинских услуг, если выявлены существенные недостатки оказываемой услуги и в разумный срок недостатки Исполнителем не устранены.

6.3. В случае отказа Потребителя (Заказчика), после заключения договора, от получения медицинских услуг, договор расторгается. При этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы

6.4. Исполнитель имеет право расторгнуть договор, если Потребитель (Заказчик) нарушает установленные Правила внутреннего распорядка.

6.5. Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

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

7.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы. При не достижении соглашения в результате переговоров , спор решается в судебном порядке.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Потребитель (Заказчик)

Ф.И.О. _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Подпись Потребителя (Заказчика) с расшифровкой

Исполнитель

ГБУЗ «ГБ № 4 г.Миасс»
г. Миасс, ул. Ильмен-Тау, д. 3,

ИНН 7415024763

ОГРН 1027400872553, дата регистрации
20.11.1997г., зарегистрировано
инспекцией МНС России по г. Миассу
Челябинской области

Подпись Исполнителя с расшифровкой