

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

«__» _____ 2018 г.

г. Ростов-на-Дону

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Ростова-на-Дону «Детская городская поликлиника №17 города Ростова-на-Дону», имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № _____ от _____ 2017 г., выданную Министерством здравоохранения города Ростова-на-Дону, именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице _____, действующей на основании Доверенности № _____ от _____ г., с одной стороны, и _____ именуемый (ая) в дальнейшем Пациент (Заказчик), с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. В соответствии с настоящим договором Пациент или Заказчик (если Договор заключается в пользу Пациента другое лицо, в том числе законный представитель несовершеннолетнего) поручает, а Исполнитель обязуется предоставить Пациенту платные медицинские услуги*, а Пациент (Заказчик) обязуется оплатить их на следующих условиях:

2. Перечень, стоимость, порядок и сроки оплаты медицинских услуг.

2.1. Перечень, стоимость, порядок и сроки оплаты медицинских услуг, оказываемых Исполнителем по Договору, определяются сторонами в дополнительных соглашениях, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. Для определения перечня и стоимости услуг Исполнителя, оказываемых по настоящему договору, стороны применяют действующий на дату заключения дополнительного соглашения прейскурант, который утвержден для Исполнителя уполномоченным органом местного самоуправления и размещен на сайте Исполнителя в сети Интернет, а также на информационных стендах (стойках) около регистратуры Исполнителя.

2.3. Исполнитель оказывает Пациенту платные медицинские услуги после заключения с ним (Заказчиком) дополнительного соглашения, определяющего перечень и стоимость оказываемых услуг. Если при оказании медицинских услуг требуется предоставление пациенту дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных ранее заключенным соглашением, такие услуги оказываются после заключения нового дополнительного соглашения, определяющего перечень и стоимость дополнительных услуг, кроме случаев, когда в соответствии с законодательством такие услуги оказываются без взимания платы.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязан:

- обеспечить качество оказываемых услуг в соответствии с медицинскими показаниями с применением сертифицированных и разрешенных к применению инструментов и материалов, использованием современных технологий лечения;
- по письменному требованию Пациента (Заказчика) предоставить ксерокопии результатов обследования и консультативных заключений;
- соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Пациента;
- составить для пациента (Заказчика) рекомендуемый план лечения и согласовать его с Пациентом (Заказчиком);
- предложить Пациенту до начала лечения ознакомиться и подписать информированное согласие на медицинское вмешательство и согласие на обработку персональных данных;
- на основании согласованных Пациентом (Заказчиком) объемов и методов лечения определить в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя общую стоимость и срок оказания услуг и согласовать их с Пациентом (Заказчиком) в дополнительном соглашении до начала их оказания;
- оказать Пациенту (Заказчику) медицинские услуги в сроки, согласованные сторонами в дополнительном соглашении, в соответствии с согласованным планом, объемом и методами лечения;
- обеспечить предоставление Пациенту медицинской услуги врачом, определенным по согласованию с пациентом в дополнительном соглашении об оказании соответствующей услуги. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, Исполнитель обязан по согласованию с Пациентом назначить для проведения лечения другого врача;
- информировать Пациента (Заказчика) о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения достигнутого результата лечения;

3.2. Исполнитель имеет право:

- отказать в приеме Пациента в случаях его алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо совершения им действий, угрожающих жизни и здоровью персонала;
- не оказывать услугу, если она не оплачена в соответствии с условиями дополнительного соглашения к договору;

3.3. Пациент (Заказчик) обязан:

- при заключении договора и непосредственно перед подписанием каждого дополнительного соглашения к нему ознакомиться с размещенными на информационных стендах (стойках) Исполнителя прейскурантом на услуги Исполнителя;
- предоставить Исполнителю информацию о состоянии здоровья Пациента: перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях и травмах, проведенных ранее обследованиях и лечениях, о наличии противопоказаний и аллергических реакций, а также – по требованию Исполнителя (лечащего врача) иную необходимую для оказания услуг информацию, пройти консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля;

- строго выполнять медицинские предписания, своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы в назначенное лечащим врачом время, а в случае невозможности явки по уважительной причине предупредить Исполнителя заблаговременно;

- любые отступления от медицинских предписаний допускаются только после предварительного согласования с лечащим врачом, если они не влияют на качество лечения. Если такие отступления не были согласованы лечащим врачом и повлекли невозможность оказания Исполнителем качественных услуг на ранее согласованных условиях (без изменения объектов, методов и стоимости лечения), Исполнитель вправе потребовать изменения соответствующих условий Договора, в том числе оплаты стоимости дополнительных услуг, а в случае отказа Пациента (Заказчика) от таких изменений расторгнуть настоящий Договор в установленном порядке;

- строго соблюдать план лечения, все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения;

- проходить все лечение, предусмотренное его планом, до момента его завершения только у Исполнителя, не привлекая без согласования с ним третьих лиц;

- немедленно извещать Исполнителя о любых осложнениях и иных отклонениях, возникающих в процессе лечения;

- подтверждать своей подписью информационное согласие на медицинское вмешательство и обработку персональных данных;

- оплатить медицинские услуги Исполнителя в размере, порядке и сроки, согласованные сторонами в дополнительном соглашении об оказании соответствующих услуг.

3.4. Потребитель имеет право:

- на предоставление полной и достоверной информации о медицинской услуге;

- отказаться от получения медицинских услуг либо до момента начала их оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг, либо на любом этапе получения медицинских услуг и получить обратно часть уплаченной суммы с возмещением Исполнителю затрат за уже оказанные услуги.

4. Прочие Условия.

4.1. Пациент (Заказчик) ознакомлен с размещенными на информационных стендах регистратуры Исполнителя: а) прейскурантом Исполнителя, полным наименованием и стоимостью его услуг, указанных в тех пунктах прейскуранта, которые перечислены в дополнительном соглашении; б) федеральной и территориальной программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.2. Настоящий Договор не регулирует отношения Пациента и Исполнителя при бесплатном оказании медицинской помощи. Пациент имеет возможность получить у Исполнителя медицинскую помощь без взимания платы в порядке и на условиях, предусмотренных федеральной и территориальной программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и размещенными на информационных стендах (стойках) около регистратуры Исполнителя. Оказание медицинских услуг на условиях, не предусмотренных указанными программами бесплатной медицинской помощи, являются платными.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий Договора.

5.1. За нарушение обязательств по Договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством.

5.2. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом (Заказчиком) за нарушение договора или причинение вреда, возникшее вследствие непреодолимой силы или нарушения Пациентом (Заказчиком) условий оказания услуг по настоящему договору, включая: невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших осложнениях и др.

6. Порядок заключения, изменения и расторжения Договора.

7.1. Настоящий Договор считается заключенным с момента его подписания сторонами в количестве экземпляров, соответствующем количеству сторон, и действует до исполнения ими обязательств, принятых на себя дополнительными соглашениями сторон. При заключении новых дополнительных соглашений сторон срок действия настоящего Договора возобновляется на срок действия таких дополнительных соглашений.

7.2. Настоящий Договор заключается и изменяется только в форме письменного соглашения сторон, в том числе путем заключения дополнительных соглашений по перечню и стоимости оказываемых медицинских услуг.

7.3. От имени Исполнителя договор подписывается главным врачом или иным представителем Исполнителя, подпись которого заверяется печатью Исполнителя, а дополнительные соглашения подписываются лечащим врачом (без заверения печатью Исполнителя), оказывающих Пациенту соответствующую медицинскую услугу.

7.4. Договор может быть расторгнут по требованию любой стороны при существенном нарушении его другой стороной.

7.5. Пациент (Заказчик) вправе по своему усмотрению в любое время отказаться от услуг Исполнителя при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

Исполнитель: МБУЗ «Детская городская поликлиника №17» 344092, г. Ростов-на-Дону, пр. Космонавтов, 5б тел./факс: (863) 201-25-35 Эл. адрес: dpol17@bk.ru ИНН 6161025529, КПП 616101001	Пациент ФИО _____ Адрес: _____ Паспорт/св-во о рождении _____ (серия, номер, кем и когда выдано) Тел. _____	Заказчик в интересах пациента ФИО _____ Адрес: _____ Паспорт/св-во о рождении _____ (серия, номер, кем и когда выдано) Тел. _____
--	---	---

Настоящим подтверждаю, что до заключения настоящего договора я был (а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Подпись Пациента (Заказчика) _____