

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг

г. Трубчевск

« ____ » _____ 202 ____ г.

ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ» (242220, Брянская обл., г. Трубчевск, ул. Генерала Петрова, 15, ОГРН 1023202939000, ИНН 3230003347, www.tr-crb.ru), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Леоновой Ирины Егоровны, действующей на основании Устава, с одной стороны и гражданин(ка) _____

(Ф.И.О., данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства, телефон), именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, поскольку «Исполнитель» имеет возможность оказать платную медицинскую услугу, указанную в п.1.1 настоящего договора в соответствии с лицензией №ЛО-32-01-001606 от 22.11.2018г., выданной департаментом здравоохранения Брянской области (241019, Брянская обл., г. Брянск, пер. Осоевяхими, д. 3, корп. 1, тел. 74-21-47), а «Пациент» имеет желание добровольно заказать платную медицинскую услугу (или услуги) у «Исполнителя», стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА:

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Пациент» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» платную медицинскую услугу (или услуги) согласно заявления, которое является неотъемлемой частью договора и п.п. _____

утвержденного Перечня (Прейскуранта).

1.2. Срок оказания медицинской услуги: 14 дней с момента заключения договора.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ:

2.1. Цена услуги, при отсутствии необходимости выполнения других работ, не предусмотренных в договоре, устанавливается на уровне _____ руб. и является приблизительной.

Подтверждающие химико-токсикологические исследования выполняются за дополнительную плату, указанную в Перечне (Прейскуранте), или проводятся «Пациентом» самостоятельно в Брянском наркологическом диспансере.

2.2. «Пациент» обязан в течении 3-х банковских дней с момента заключения договора произвести оплату медицинской услуги.

2.3. Оплата производится до оказания медицинской услуги в кассу «Исполнителя» или перечислением на расчетный счет. Оплата может быть произведена самим «Пациентом», его страховой компанией либо третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом на основании счета, выписанного «Исполнителем». Оплата производится в полном объеме.

2.4. В случае возникновения необходимости приобретения «Пациентом» дополнительных медицинских расходных материалов для оказания платной медицинской услуги, указанной в п.1.1 настоящего договора, и их отсутствия у «Исполнителя», «Пациент» должен приобрести следующие расходные материалы: _____

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН:

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- предоставить «Пациенту» бесплатную, доступную, полную, достоверную информацию о заболевании, предоставляемой услуге и возможных осложнениях.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в т.ч. не предусмотренной договором.

3.3. «Пациент» обязан:

- своевременно оплатить стоимость услуг;
- сообщить врачу до начала медицинского вмешательства полные сведения о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, профессиональных вредностях, вредных привычках (курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ), переносимости лекарственных средств, аллергических проявлениях, эпидемиологических данных;
- соблюдать назначения лечащего врача и медицинского персонала;
- соблюдать установленные предписания и правила при пребывании в лечебном учреждении;
- не применять не назначенные препараты и иные методы диагностики и лечения;
- консультироваться со специалистами других медицинских учреждений только по согласованию с исполнителями медицинских услуг и сообщать об их результатах.

3.4. «Пациент» имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- знакомиться со своей медицинской документацией, документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- получить заключение с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций;
- на возмещение вреда, в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;
- отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ:

- 4.1. Информацию об оказываемой медицинской услуге «Пациент» получает в устной форме от специалиста _____, который ее оказывает, до ее начала.
- 4.2. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний. При их наличии медицинская услуга не оказывается.
- 4.3. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги «Пациент» должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью, о чем «Пациент» в устной форме информируется специалистом, оказывающим медицинские услуги до момента подписания договора.
- 4.4. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, «Исполнитель» не несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. В случае, если осложнения потребовали оказания срочной медицинской помощи, «Исполнитель» устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.
- 4.5. В связи с оказанием медицинской услуги в предусмотренных нормативными актами случаях «Пациенту» по его требованию выдается листок нетрудоспособности.
- 4.6. «Пациент» подтверждает, что ознакомлен с Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ», с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, до начала оказания медицинской услуги.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН:

- 5.1. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги «Пациент» вправе по своему выбору потребовать:
- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
 - соответствующего уменьшения цены оказанной услуги.
- 5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения «Пациентом» своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.
- 5.3. «Пациент» обязан возместить лечебному учреждению фактически произведенные расходы по оказанию услуги, если «Исполнитель» не смог или был вынужден прекратить ее оказание по вине «Пациента».

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ:

- 6.1. Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.
- 6.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров и в судебном порядке.
- 6.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.
- 6.4. «Пациент» вправе расторгнуть договор об оказании услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены недостатки оказанной услуги, не устраненные «Исполнителем». «Пациент» вправе расторгнуть договор также в тех случаях, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отклонения от условий договора.
- 6.5. Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 6.6. Сторона, считая, что ее права по настоящему договору нарушены, обязана направить другой стороне претензию, которая рассматривается в течение 10 рабочих дней. В случае неполучения ответа посланная претензия сторона вправе обратиться в суд.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на оказание платных медицинских услуг в ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»

Я, _____ (Ф.И.О.),
согласен(на) на оказание следующих платных медицинских и немедицинских услуг:

Наименование услуги	Цена, руб.

Основание для оказания платной услуги	Подпись Пациента
Отсутствие страхового медицинского полиса	
Отсутствие гражданства Российской Федерации (иностраннй гражданин)	
Медицинская услуга не включена в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам согласно Перечню платных медицинских услуг	
Медицинская услуга, включенная в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам, предоставляется при самостоятельном обращении за её получением	
Медицинская услуга, включенная в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам, предоставляется по моему желанию на иных условиях, чем предусмотрено программой, или анонимно	

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»
Главный врач ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»

ПАЦИЕНТ:
Пациент

Леонова И.Е. _____
(Ф.И.О.) (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)