

Договор возмездного оказания медицинских услуг № /

г. Тюмень

« _____ » _____ 20__ г.

ГБУЗ ТО «Роддом №2», в лице главного врача Максуюковой Елены Николаевны, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности (№ ЛО-72-01-002586 от 18 сентября 2017 года, выданной Департаментом здравоохранения Тюменской области г.Тюмень, ул.Малыгина, д.48, телефон: 8 (3452) 55-78-00), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

Гражданин _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Пациента, в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья обязуется оказать Пациенту следующие платные медицинские услуги (далее по тексту – «ПМУ»):

№ п/п	Наименование услуги	Цена (руб.)
1 /У		
2		

1.2. ПМУ предоставляются Пациенту на возмездной основе по его добровольному желанию в связи (нужное подчеркнуть):

1.2.1 отсутствием у Пациента полиса обязательного медицинского страхования;

1.2.2 необходимостью оказания услуг сверх объемов, предусмотренных территориальной программой государственной гарантии;

1.2.3 оказание плановой медицинской помощи вне общей очереди при недопущении ухудшений условий оказания медицинской помощи лицам имеющим право на бесплатную медицинскую помощь;

1.2.4 медицинские услуги проводимые в порядке личной инициативы граждан при отсутствии соответствующего врачом;

1.2.5 услуги повышенного стандарта качества;

1.2.6 индивидуальный медицинский пост (без медицинских показаний);

1.2.7 медицинская услуга осуществляется анонимно;

1.2.8 _____ (указать иную причину).

1.3. Пациент обязуется оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями данного Договора.

1.4. Срок предоставления медицинских услуг: с момента заключения настоящего договора по « ____ » _____ 201__ г.

1.5. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью.

2. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ ПМУ

2.1. Продолжительность оказания ПМУ, ее содержание, ход и объем отражаются в медицинской документации.

2.2. В связи с оказанием ПМУ существует вероятность наступления осложнений, о возможности которых Исполнитель информирует Пациента; Исполнитель несет ответственность за причинение вреда здоровью в результате осложнений, если ПМУ оказана с нарушением установленных требований.

2.3. Пациент при заключении Договора обязан задать все интересующие его вопросы относительно ПМУ и ознакомиться с дополнительно информацией,

3. ЦЕНА, ПОРЯДОК РА СЧЕТОВ

3.1. Стоимость ПМУ определяется на основании действующего у Исполнителя прейскуранта платных медицинских услуг и составляет: _____ руб. 00 копеек.

3.2. Оплата ПМУ по настоящему Договору осуществляется Пациентом до начала их оказания денежными средствами в кассе медицинской организации.

3.3. В случае оказания ПМУ поэтапно, Пациент осуществляет предварительную оплату каждого этапа.

3.4. Исполнитель оказывает Пациенту ПМУ только при предъявлении им документов, подтверждающих оплату.

3.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Пациенту услуг, предусмотренный настоящим Договором, сократится, либо оказание услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора, при этом с Пациента удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы возвращается Пациенту не позднее десяти дней с момента окончательных расчетов.

3.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказать Пациенту ПМУ в соответствии с перечнем оказываемых Пациенту платных медицинских услуг, согласно п. 1.1. настоящего Договора.

4.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Пациентом денежных средств, в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора, и предоставления документов, оплату.

4.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

4.1.4. Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Пациента, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

4.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

4.1.6. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.1.7. Исполнитель обязан предупредить пациента, в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Пациента, в противном случае Исполнитель обязан возместить Пациенту стоимость данных услуг.

4.1.8. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Пациента.

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. Отказаться от исполнения настоящего Договора в случае невыполнения Пациентом рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

4.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Пациенту в проведении лечебно-диагностических процедур.

4.3. Пациент обязуется:

4.3.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги до начала их оказания в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора.

4.3.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

4.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

4.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

4.3.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

4.3.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

4.3.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.
4.3.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

4.3.9. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную [законодательством](#) Российской Федерации.
5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора.
5.4. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств, в случае форс-мажорных обстоятельств.

6. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

- 6.1. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:
- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);
- ознакомил его с действующим в медицинской организации прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги;
- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- уведомил Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

5. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

- 7.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, требующие взаимного согласия Сторон, совершаются в письменной форме и подписываются уполномоченными на то представителями.
7.2. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении Договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 8.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.
8.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.
8.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами. Настоящий Договор может быть подписан Сторонами с применением факсимильной подписи.
8.4. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Пациенту (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

9. ПОДПИСИ И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Пациент:	Исполнитель:
Фамилия _____	ГБУЗ ТО «Роддом №2» 625027, г. Тюмень, ул. Холодильная, 58 ОГРН 10372000552278 ИНН 720 311 62 75 КПП 720 301 001 Департамент финансов Тюменской области (ГБУЗ ТО «Роддом № 2» ЛС001131100РОДХ) р/сч. №: 40601810400003000001 Отделение по Тюменской области Уральского главного управления Центрального банка РФ (Отделение Тюмень).
Имя _____	
Отчество _____	
Паспорт серия _____ № _____ Выдан _____	
Место регистрации _____	
Телефон: _____	

V _____
(подпись)

Главный врач _____ Е.Н. Максюкова
(м.п.)

Акт об оказании услуг к договору возмездного оказания медицинских услуг № _____

г. Тюмень « _____ » _____ 201_г.

ГБУЗ ТО «Роддом №2», в лице главного врача Максюковой Елены Николаевны, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности (№ ЛО-72-01-002586 от 18 сентября 2017 года, выданной Департаментом здравоохранения Тюменской области г.Тюмень, ул.Мальгина, д.48, телефон: 8 (3452) 55-78-00), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

гражданин(ка) _____ (ФИО), именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем: _

1. Качество, объем, срок исполнения услуг удовлетворяет требованиям Пациента. Претензий по поводу оказанных услуг Пациент не имеет.
2. Общая стоимость оказанных услуги составляет _____ (_____) рублей 00 копеек.

Пациент:
V _____ / _____ (подпись)
(ФИО)

Исполнитель:
Главный врач
ГБУЗ ТО «Роддом №2» _____ Е.Н. Максюкова
м.п.