

Договор № _____ на оказание платных медицинских услуг

г. Тула _____ г.

Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной противотуберкулёзный диспансер №1» (юр. адрес: 301105, Тульская область, Ленинский район, п/о Ильинка, пос. Петелино, ОГРН 1027101731843, Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице серия 71 № 001095533 выдано Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Ленинскому району Тульской области 25.12.2003 г.; лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО-71-01-002288 от 10.09.2020 г., включающая в себя в том числе следующие виды работ и услуг: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях - по лабораторной диагностике и рентгенологии, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях - по бактериологии и рентгенологии, срок действия лицензии - бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Тульской области, адрес: г. Тула, ул. Оборонная, 114-А, телефон 8 (4872) 37-75-07; 24-51-44), в лице главного врача Маслаковой М.И., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и

Фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, телефон

Фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, телефон законного представителя

Фамилия, имя, отчество, год рождения, адрес места жительства несовершеннолетнего либо недееспособного лица

именуемый(ая) в дальнейшем Пациент (Законный представитель), с другой стороны, именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, Пациент (Законный представитель) оплачивает эти услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором:

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. При исполнении настоящего договора Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление платных медицинских услуг.

2.2. Услуги Пациенту оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя.

2.3. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента (Законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.4. Пациент (Законный представитель) при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления Пациент (Законный представитель) информирован о возможности получения бесплатной медицинской помощи в объёме программы государственных гарантий и выражает своё согласие на получение данной медицинской услуги за плату.

2.5. Срок оказания медицинских услуг _____

3. Стоимость услуг и порядок расчётов

3.1. Цены на медицинские услуги, предоставляемые Пациенту, указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату заключения договора. Пациент (Законный представитель) ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

3.2. Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору составляет _____

3.3. Оплата услуг осуществляется Пациентом (Законным представителем) в порядке 100% предоплаты до получения услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, они оказываются с согласия Пациента (Законного представителя) с оплатой по утвержденному прейскуранту в рамках отдельного договора. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязан:

- обеспечить своевременное и качественное предоставление Пациенту медицинских услуг в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, медицинским технологиям, лекарственным средствам, медицинским препаратам и дезинфекционным средствам, разрешённым для использования и применения на территории Российской Федерации, в установленный договором срок;

- обеспечить Пациента (Законного представителя) в понятной и доступной для него форме достоверной информацией о предоставляемой услуге, содержащей сведения о:

а) порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

- предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объёмов 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,

- по результатам оказания платных медицинских услуг выдать Пациенту (Законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг.

- соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации,

- сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Пациента.

- по результатам оказания платных медицинских услуг выдать Пациенту (Законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг.

4.2. Исполнитель имеет право:

- требовать от Пациента (Законного представителя) предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;

- в случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательства по договору при условии возврата Пациенту (Законному представителю) стоимости оплаченных услуг.

4.3. Пациент (Законный представитель) обязан:

- своевременно оплатить Исполнителю стоимость предоставляемых медицинских услуг;

- сообщить Исполнителю до оказания медицинской услуги сведения, необходимые для качественного оказания услуги (в том числе о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, проведённых ранее обследованиях и лечении). За предоставления данной информации несёт ответственность Пациент (Законный представитель);

- заполнить документы, необходимые для получения платной медицинской услуги (информированное добровольное согласие, согласие на обработку персональных данных);

- неукоснительно выполнять рекомендации врачей и правила внутреннего распорядка Исполнителя.

4.4. Пациент (Законный представитель) имеет право:

- требовать от Исполнителя предоставления медицинских услуг надлежащего качества;

- получать от Исполнителя достоверную информацию об Исполнителе и о предоставляемой услуге в понятной и доступной форме;

- отказаться от получения медицинской услуги и получить оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью Пациента в случаях, если докажет, что осложнения наступили из-за несоблюдения Пациентом рекомендаций специалистов, оказывающих ему медицинские услуги, и (или) Пациент (Законный представитель) не предоставил Исполнителю полную и достоверную информацию об имеющихся у него заболеваниях.

6. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора

6.1. Все возможные конфликты, разногласия и споры, вытекающие из настоящего договора или в связи с ним стороны будут урегулировать с помощью процедуры медиации.

6.2. При неурегулировании в процессе медиации спорных вопросов споры подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Прочие условия

7.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения настоящего договора, разрешаются путём переговоров, а в случае недостижения согласия – в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.2. По вопросам, не предусмотренным настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель	Пациент (Законный представитель)
Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной противотуберкулёзный диспансер № 1» Адрес: 301105, Тульская обл., Ленинский район, п/о Ильинка, пос. Петелино	<i>Фамилия, имя, отчество</i>
	Паспорт: выдан: №
	көм
ОГРН 1027101731843 ИНН 7130002820 КПП 713001001 п/с 105090008 р/с 40601810370033000001 Отделение Тула г. Тула БИК 047003001 тел. (8 4872)72-17-54, 72-19-48 факс: (8 4872)72-19-76 e-mail: guz.toptd1@tularegion.ru	место жительства
	место регистрации
	Телефон:
	Гражданство пациента:
Подпись _____	Подпись _____

М.П.