

Договор на оказание платных медицинских услуг №/
г. Ростов-на-Дону

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Детская городская поликлиника № 17" в г. Ростове-на-Дону, имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности №Л041-01050-61/00361908 от 04.08.2020 г., выданную Министерством здравоохранения города Ростова-на-Дону, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице

_____, действующей на основании Доверенности №4 от 08.02.2017 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 медицинского вмешательства 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.

- 6.1. 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.
- 6.2. 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.
- 6.3. 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.
- 6.4. Договор может быть расторгнут по требованию любой стороны при существенном нарушении его другой стороной.
- 6.5. 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:
ГБУ РО "ДГП № 17" В Г. РОСТОВЕ-НА-ДОНУ
344092, г. Ростов-на-Дону,
пр. Космонавтов, 5б
тел./факс: (863) 201-25-35
Эл. адрес: dpol17@bk.ru
ИНН 6161025529, КПП 616101001

Пациент:
Адрес:
Паспорт/св-во о рождении
, №, выдан ,
(серия, номер, кем и когда выдано)
Тел:

Заказчик в интересах пациента:
Адрес:
Паспорт:
, №, выдан ,
(серия, номер, кем и когда выдано)
Тел:

_____ / _____ /

_____ /_ /

_____ /_ /

Настоящим подтверждаю, что до заключения настоящего договора я был (а) информирован (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) _____