

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Ульяновск

«__» _____ 202__ г.

государственное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №4», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по общим вопросам Макарова Евгения Сергеевича, действующего на основании доверенности №78 от 23.03.2022, с одной стороны, и гражданин (ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги в соответствии с лицензией №Л041-01188-73/00555291 от 05.06.2020, выданной Министерством здравоохранения Ульяновской области, а Заказчик обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель обязуется оказать следующие медицинские услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Количество	Сумма	Номер чека

1.3. Срок оказания услуг _____.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

1.5. Исполнитель при оказании платной медицинской услуги руководствуется Правилами по предоставлению платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736, Приказом Министерства здравоохранения Ульяновской области от 31.08.2023 №86-П, а также ФЗ «О защите прав потребителей от 07.02.1992 №2300-1.

2. Права и обязанности сторон

2.1 Исполнитель вправе:

2.1.1. Получать от Пациента необходимую для качественного оказания платных медицинских услуг, предусмотренных договором, информацию о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также иные необходимые для этого сведения.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Предоставлять Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.2.2. Соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2.3. Предупредить Пациента о предоставлении на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется их предоставление. Оказание дополнительных медицинских услуг не осуществляется без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.2.4. Оказать платные медицинские услуги без взимания платы в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг необходимо предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний.

2.2.5.

2.3. Пациент вправе:

2.3.1. Получать информацию об оказываемой платной медицинской услуге, порядке и условиях ее проведения, а также медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг;

2.3.2. Отказаться от получения платной медицинской услуги. При этом денежные средства за неиспользованные медицинские услуги возвращаются пациенту в течение 15 календарных дней со дня заключения договора с учетом возмещения Исполнителю затрат, связанных с подготовкой платной медицинской услуги.

2.3.3. Не сообщать свои личные данные и получать анонимное лечение в соответствии с пп. Б п. 7 Правил по предоставлению платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ №1006 от 04.10.2012.

2.4. Пациент обязан:

2.4.1. До оказания платной медицинской услуги информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также иные необходимые для этого сведения;

2.4.2. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, правила поведения пациента, выполнять все рекомендации и требования лечащего врача и медицинского персонала, оказывающих платные медицинские услуги.

3. Стоимость и порядок расчетов

3.1. Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.2. Стоимость предоставленных Исполнителем платных медицинских услуг определяется действующим прейскурантом, утвержденным главным врачом ГУЗ «Городская поликлиника №4», и составляет: _____ (сумма прописью) руб. 00 коп.

3.3. Пациент обязан оплатить оказанную Исполнителем в полном объеме услугу после ее принятия Пациентом. С согласия пациента услуга может быть оплачена им при заключении договора в полном объеме.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

4.3. В случае ненадлежащего оказания платной медицинской услуги Пациент вправе требовать безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги, соразмерного уменьшения цены медицинской услуги, возмещения им устранения недостатков оказанной услуги.

4.4. Пациент обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки в случае невозможности оказания платной медицинской услуги по вине Пациента.

5. Срок действия договора и особые условия

5.1. Настоящий договор действует со дня подписания и до полного исполнения сторонами своих обязательств.

5.2. Договор составлен в 2 экземплярах, по одному – для каждой из сторон.

5.3. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по его инициативе, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.4. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

6. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

ГУЗ «Городская поликлиника №4»
432054, г. Ульяновск, ул. Камышинская, 41
ИНН/КПП 7327016523/732701001
ОГРН 1027301487113
Министерство финансов Ульяновской области
(ГУЗ «Городская поликлиника №4» л/с
20261136В31)
Казначейский счет 03224643730000006801
ОТДЕЛЕНИЕ УЛЬЯНОВСК БАНКА
РОССИИ/УФК по Ульяновской области г.
Ульяновск
Банковский счет 40102810645370000061
БИК 017308101
Тел./факс: 8(8422)63-18-59

Заместитель главного врача
по общим вопросам

_____/Е.С.Макаров/
М.П.

Пациент:

(ф.и.о.)

Дата рождения: _____

Паспорт _____ № _____

Адрес: _____

Телефон: _____

_____/_____/