

ДОГОВОР №
на оказание платных медицинских услуг

г. Грайворон

" " 20 г.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Грайворонская ЦРБ", в лице главного врача Попов А. Ю. действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны и гражданин (ФИО) _____, дата рождения (число, месяц, год) _____ паспорт _____, проживающий по адресу: _____, именуемый в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Пациент обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать Пациенту следующие медицинские услуги:

1.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту оговаривается действующим прейскурантом. По медицинским показателям и/или с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные сопутствующие услуги, стоимость которых согласовывается Исполнителем с Пациентом или его представителем дополнительно.

2. Цена и порядок оплаты.

2.1. Сумма договора определяется в соответствии с действующим прейскурантом и составляет _____.

2.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в полном объеме в день оказания услуг, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением сторон.

2.3. Оплата производится путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Пациент обязуется:

3.1.1. Оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанном в разделе 2 настоящего Договора.

3.1.2. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все известные сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение.

3.1.3. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя в период прохождения всего курса лечения.

3.1.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов.

3.1.5. Соблюдать внутренний режим нахождения в ОГБУЗ "Грайворонская ЦРБ".

3.1.6. При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия.

3.1.7. Согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т. д.

3.2. Пациент имеет право:

3.2.1. Требовать от Исполнителя расчета стоимости услуг.

3.2.2. Выбрать лечащего врача.

3.2.3. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатов проведения.

3.2.4. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его представителем, а также медицинским работником.

3.2.5. Отказаться от получения медицинских услуг полностью или частично.

3.2.6. Отказаться от услуг лечащего врача и выбрать другого лечащего врача.

3.3. Исполнитель обязуется:

3.3.1. Оказывать медицинские услуги качественно в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и в сроки, указанные в настоящем Договоре.

3.3.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты, лицензионные и запатентованные способы, рекомендованные Российской и общемировой медицинской практикой.

3.3.3. Не использовать без согласия пациента способов лечения, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Пациента.

3.3.4. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

3.3.5. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его, представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

3.4. Исполнитель имеет право:

3.4.1. Требовать от Пациента:

- соблюдения графика прохождения процедур;
- соблюдения внутреннего режима пребывания в ОГБУЗ "Грайворонская ЦРБ";
- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.

3.4.2. В случае возникновения неотложного состояния Пациента Исполнитель имеет право самостоятельно определить объем исследований и оперативных вмешательств необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе предусмотренных настоящим Договором, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

4. Срок оказания медицинских услуг.

4.1. Медицинские услуги указанные в п. 1.2. настоящего Договора, должны быть выполнены Исполнителем не позднее календарных дней после подписания настоящего Договора.

4.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении ОГБУЗ "Грайворонская ЦРБ" по адресу: г. Грайворон, ул. Мира, 98.

4.3. Сроки, указанные в пункте 4.1. настоящего Договора, могут быть увеличены или уменьшены, если в процессе оказания медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение или уменьшение срока, указанного в пункте 4.1. настоящего Договора.

5. Ответственность сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. В случае досрочного расторжения Договора по инициативе Пациента по причинам, не зависящим от Исполнителя, Пациент оплачивает Исполнителю фактически выполненные медицинские услуги, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем расходы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. В случае нарушения срока выполнения медицинских услуг по вине Исполнителя и если это приведет к увеличению срока, указанного в п. 4.1. настоящего Договора Исполнитель несет все расходы по пребыванию Пациента в ОГБУЗ "Грайворонская ЦРБ" и оказываемые услуги в дополнительные дни.

5.4. В случае когда невозможность исполнения обязательств возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, а Исполнитель возвращает Пациенту остаток неиспользованных средств, внесенных в качестве оплаты Пациентом.

6. Конфиденциальность.

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, в интересах обследования и лечения Пациента.

6.2. С письменного согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается:

- в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;
- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- по запросу органов дознания и следствия и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;
- в случае оказания помощи несовершеннолетнему для информирования его родителей или законных представителей;
- при наличии основания полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий.

7. Порядок разрешения споров.

7.1. Пациент и Исполнитель примут все меры к разрешению всех споров и/или разногласий, которые могут возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, путем переговоров.

7.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством.

8. Общие положения.

8.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащим образом Сторонами.

8.2. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой обязанности, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть письменно подтверждена Сторонами и оформлена дополнением к настоящему Договору.

8.3. После подписания настоящего Договора все предыдущие письменные и устные соглашения, переговоры и переписка между Сторонами теряют силу, если на них отсутствует ссылка в настоящем Договоре.

8.4. Настоящий договор подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

9. Реквизиты сторон.

Исполнитель
ОГБУЗ "Грайворонская ЦРБ"
г. Грайворон, ул. Мира, 98
ИНН 3108002270
КПП 310801001
ОГРН 1023100645028

Главный врач _____ Попов А.Ю.

Пациент

