

ДОГОВОР №
оказания платных медицинских услуг

Московская область, г. _____

« ____ » _____ 20__ года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной клинический наркологический диспансер» (ГБУЗ МО МОКНД), действующее на основании Лицензии № ЛО-50-01-012519 от 08.12.2020г., выданной Министерством здравоохранения Московской области, ОГРН 1195081097331 запись в Единый государственный реестр юридических лиц внесена Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 23 по Московской области, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице заведующего филиалом № _____ ГБУЗ МО МОКНД _____, действующего на основании Доверенности № _____ от « ____ » _____ 2019 года, с одной стороны, и гражданин _____, именуемый в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать Пациенту по его желанию следующие платные медицинские услуги _____ соответствующие стандартам медицинской помощи, а Пациент обязуется оплатить медицинские услуги в порядке и в размере, установленные настоящим Договором.

1.2. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются в помещении Филиала № ____ Исполнителя, расположенном по адресу: _____.

1.3. Срок действия настоящего Договора устанавливается с « ____ » _____ 202__ г. по « ____ » _____ 202__ г.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых услуг лицензии учреждения и требованиям действующего законодательства в области здравоохранения;

2.1.2. Обеспечить Пациента информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости, условиях их предоставления, о квалификации специалистов;

2.1.3. Своевременно информировать Пациента о применяемых к нему методах обследования и лечения, возможности развития осложнений;

2.1.4. После проведения лечения выдать Пациенту выписку из истории болезни;

2.1.5. Оформлять и вести медицинскую документацию, установленную действующим законодательством Российской Федерации;

2.1.6. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну);

2.1.7. Обеспечить Пациенту по его просьбе получение информации о его состоянии здоровья.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Определять длительность лечения, объем лечебно-диагностических услуг. В случае возникновения неотложных состояний при отсутствии законных представителей Пациента самостоятельно определять объем исследований, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных настоящим договором.

2.2.2. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий Пациенту, немедленно уведомив его об этом, в случаях:

- наличия медицинских противопоказаний, либо при заведомой невозможности достичь результата лечения, обнаруженной в ходе лечения;

- неоплаты пациентом стоимости услуг на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора;

- непредставления или представления Пациентом неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем Пациента;

- нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка учреждения.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Предоставить Исполнителю в письменном виде свое добровольное информированное согласие на получение медицинской услуги, согласие на обработку своих персональных данных.

2.3.2. Оплатить стоимость оказываемых медицинских услуг, согласно утвержденному Прейскуранту в соответствии с настоящим договором;

2.3.3. Для качественного предоставления медицинских услуг сообщить до начала ее оказания:

- все сведения о наличии у Пациента заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на оказание медицинских услуг;

- о перенесенных Пациентом заболеваниях, известных ему аллергических реакциях;

2.3.4. Точно выполнять назначения врача или способствовать их выполнению (в зависимости от возраста Пациента);

2.3.5. В период оказания услуг неукоснительно выполнять все требования Исполнителя, касающиеся, в том числе, Правил внутреннего распорядка, программы лечения, соблюдать режим дня в стационаре, активно участвовать в лечебном процессе.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. 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.

3. Цена и порядок оплаты медицинских услуг

3.1. Общая стоимость медицинских услуг согласно Прейскуранту, составляет _____ (_____) рублей _____ копеек.

3.2. По желанию Пациента, действующего в интересах Пациента, стоимость услуг может оплатить сам пациент или иные физические и юридические лица.

3.3. Оплата услуг осуществляется в порядке 100% предоплаты до получения медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя в установленном порядке или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.4. Окончательная стоимость медицинских услуг может быть изменена Исполнителем в одностороннем порядке с учетом уточненного диагноза, видов и объемов оказанных медицинских услуг и иных затрат на лечение.

3.5. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с письменного согласия Пациента с оплатой по утвержденному прейскуранту с оформлением дополнительного соглашения к настоящему Договору.

3.6. В случае если окончательная стоимость лечения превысит предварительную, Пациент производит доплату оставшейся суммы не позднее дня выписки.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

4.2. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом только за умышленные виновные действия персонала, но не более реального ущерба, причиненного Пациенту, и не несет ответственности за действия третьих лиц;

4.3. При предоставлении пациентом анализов, сделанных сторонними медицинскими учреждениями, Исполнитель исходит из добросовестности Пациента и третьих лиц и не несет ответственности в случае предоставления сведений, не соответствующих действительности;

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом, при том, что ухудшение состояния здоровья пациента может возникнуть после оказания медицинской услуги, но не вследствие ее.

5. Порядок разрешения споров

5.1. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств по настоящему договору;

6.2. Настоящий договор заключен в 2-х подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащим образом сторонами.

6.5. По вопросам, не отраженным в настоящем договоре, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

7. Реквизиты сторон.

Исполнитель: ГБУЗ МО МОКНД

Адрес: 141069, Московская область, г. Королёв

мкр. Первомайский, ул. Первомайская, д.19А

ИНН 5018202624/ КПП 501801001

МЭФ Московской области (л/с 20825Е50040 ГБУЗ МО МОКНД)

Пациент _____

Адрес- _____

8. Подписи сторон

(подпись)

Ф.И.О.

(подпись)

Ф.И.О.