

ДОГОВОР N ___

оказания платных медицинских услуг

Государственное учреждение здравоохранения «Лебедянская центральная районная больница»

г. Лебедянь

«___» _____ 202 г.

Государственное учреждение здравоохранения "Лебедянская центральная районная больница", именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Байшурова Алексея Николаевича, действующего на основании Устава и Лицензии на осуществление медицинской деятельности серии ЛО рег. N ЛО-48-01-002031 от 13.11.2019г., выданной Управлением здравоохранения Липецкой области, находящегося по адресу: г. Липецк, ул. Зегеля, д.6, т. 8(4742) 23-80-02, с одной стороны, и гражданин РФ

именуемый в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту по его желанию и на возмездной основе медицинские услуги:

№	Наименование медицинских услуг	Цены мед. услуг
---	--------------------------------	-----------------

2. СУММА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Общая стоимость медицинских услуг состоит из сумм, выставляемых по настоящему Договору в соответствии с утвержденными тарифами на медицинские услуги, и составляет рублей

2.2. Оплата за медицинские услуги производится в учреждениях банков.

2.3. Оплата услуг производится в форме 100 % предоплаты, по согласованию сторон может быть предусмотрен иной порядок оплаты, в том числе рассрочка платежа.

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя.

3.2. Срок предоставления услуг по настоящему договору:

с «___» _____ 202 г. по «___» _____ 202 г.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

- обеспечить соответствие предоставляемых услуг лицензия учреждения и требованиям, предъявляемым к методикам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;
- обеспечить выполнение принятых на себя обязательств силами собственных специалистов, сотрудников клиник и кафедр медицинских учреждений, базирующихся в больнице, или внешних консультантов;
- обеспечить информацией о режиме работы, перечне платных услуг, с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их предоставления, сведениях о квалификации специалистов;
- своевременно информировать Пациента о применяемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений;

По окончании периодического осмотра и оформления медицинского заключения выдать:

- паспорт здоровья, куда вносятся результаты осмотров врачей-специалистов, а также медицинское заключение и заключительный акт, в соответствии с Приказом Минздрава России №302н от 12.04.2011г.

4.1.1. Исполнитель устанавливает гарантийный срок 30 календарных дней, в течение которого Заказчик имеет право на бесплатное устранение недостатков оказанной услуги.

4.1.2. Исполнитель оставляет за собой право одностороннего отказа от исполнения договора при условии полного возмещения убытков Пациенту.

4.2. Пациент:

- сообщить до оказания услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- точно выполнять назначения врача;
- заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента более чем на 30 (тридцать) минут по отношению к назначенному пациенту времени получения услуги Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги;
- на выбор лечащего врача или иного специалиста, оказывающего услугу, с учетом его согласия;
- отказаться от медицинского вмешательства в любое время, оплатив при этом Исполнителю фактически принесенные затраты

4.3. В случае изменения цены услуги в ходе действия настоящего Договора Пациент имеет право на оказание услуги по цене, действующей на момент заключения договора.

4.4 Пациент вправе обратиться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу Исполнителя.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, несоблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью Пациента.

5.2 Исполнитель отвечает за ненадлежащее качество используемых при оказании услуги лекарственных препаратов и других материалов, только если они были предоставлены Исполнителем.

5.3 Исполнитель оставляет за собой право одностороннего отказа от исполнения договора при условии полного возмещения убытков Пациенту, при этом в случаях, угрожающих жизни Пациента, исполнитель не может односторонним порядком отказаться от исполнения Договора.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЕ

6.1. Все дополнения и приложения к настоящему Договору вступают в силу с момента подписания и являются его неотъемлемой частью.

6.2. Пациент ознакомлен с программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи на территории Липецкой области, Положением о предоставлении платных услуг и дает свое информированное согласие на оказание медицинской помощи персоналу на платной основе.

6.3. В случае неурегулированных настоящим Договором, стороны руководствуются Положением о предоставлении платных услуг в ГУЗ «Лебединская ЦРБ», Законом «О защите прав потребителей», Гражданским кодексом РФ

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГУЗ «Лебединская ЦРБ»
399610, Липецкая обл., г.Лебедянь,
Ул. Почтовая, д.13
Управление финансов Липецкой области
ГУЗ «Лебединская ЦРБ» л/с 20007000430
Р/сч. 40601810000003000001
Отделение Липецк г. Липецк
ИНН 4811003070 КПП 481101001
КБК 00900000042000000130
ОГРН 1034800060415 от 17.02.2014г.
за государственным регистрационным номером
(ГРН) 2144811001454 выданное Межрай
Инспекцией Федеральной налоговой службы №4
по Липецкой области
БИК 044206001
Т.ф. 8(47466)5-21-21
ОКТМО 42633101001

ПАЦИЕНТ:

(Ф.И.О.) _____

(Адрес) _____

8. ПОДПИСИ СТОРОН

Главный врач
ГУЗ «Лебединская ЦРБ»

_____ А.Н. Байцуров

Зав. отделением профилактики

ПАЦИЕНТ:

_____ (оот. телефон)

_____ (подпись)