

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г.Уфа, Республика Башкортостан «_____» _____ 201_____ г.

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская клиническая больница №10 городского округа город Уфа Республики Башкортостан, адрес: 450112, РБ, г. Уфа, ул. Кольцевая, 47 тел.242-68-36, ОГРН № 1020203089334 Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 39 по Республике Башкортостан, действующая на основании лицензии на право осуществления медицинской деятельности №ЛО-02-01-002107 от 06.07.2012г., выдана Министерством Здравоохранения Республики Башкортостан, адрес: 450002 РБ, г. Уфа ул. Тукаева 23, тел. 250-46-36. По видам работы (услуг), перечисленных в приложении №1 к договору, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Аслямова Наиля Назиповича, действующему на основании Устава, с одной

стороны и _____,
(Ф.И.О. полностью)

проживающего по адресу: _____,
(полный адрес)

Телефон _____

паспорт серии _____ № _____, выдан "_____" _____ 20__ г.

_____, код подразделения _____,
(наименование выдавшего органа)

Именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Потребитель

(Ф.И.О. потребителя или его законного представителя)

порукает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе медицинскую помощь в объеме:

Потребитель добровольно принимает на себя обязательство оплачивать указанные медицинские услуги (медицинскую помощь) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором, согласно прейскуранту платных медицинских услуг МБУЗ ГКБ №10, действующего на момент подписания договора.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Потребитель имеет право:

2.1.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь).

2.1.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.

2.1.3. Заказчик имеет право на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе стационарного обследования и лечения (за исключением выходных и праздничных дней).

2.1.4. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.5. Самостоятельно, после согласования с лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых исполнитель ответственности не несет.

2.5.1. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.5.2. Потребитель имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Потребителя не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Потребителя решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Потребителем или его законным представителем, а также врачом.

2.2. Потребитель обязуется:

- 2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской помощи (медицинских услуг), согласно Прейскуранта, утвержденного МБУЗ ГКБ№10 и действующего на момент заключения договора.
- 2.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, в том числе о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.
- 2.2.3. Возместить убытки в случае причинения ущерба Потребителем имуществу Исполнителя, так же в случаях когда Исполнитель не смог оказать услугу или был вынужден прекратить её по вине пациента.
- 2.2.4. Ознакомиться с правилами внутреннего распорядка больницы и соблюдать их.
- 2.2.5. Выполнять назначения лечащего врача.
- 2.2.6. Сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья
- 2.2.7. В случае любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему (дежурному) врачу.

2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Потребителя;
- 2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.
- 2.3.3. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Потребителем;
- 2.3.4. Исполнитель имеет право расторгнуть договор с Потребителем при нарушении последним правил внутреннегораспорядка МБУЗ ГКБ№10.

2.4. Исполнитель обязуется:

- 2.4.1. Ознакомить Потребителя при поступлении в стационар с правилами внутреннего распорядка больницы.
- 2.4.2. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации;
- 2.4.3. При заключении договора предоставить Потребителю в доступной форме информацию о возможности получения вида и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий;
- 2.4.4. Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними расходах, возможных видах медицинского вмешательства и их последствий;
- 2.4.5. Оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленном договором срок;

3. Стоимость услуг и порядок расчётов

- 3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утверждённому Исполнителем и действующему на момент подписания договора;
- 3.2. Заказчик оплачивает 100% стоимость медицинских услуг в кассу МБУЗ ГКБ№10, либо безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, перед началом срока исполнения услуг, оговоренного в пункте 4 настоящего договора.
- 3.3. Стоимость платных медицинских услуг по данному договору составляет _____ рублей.

3.4. Стоимость услуг может быть увеличена по согласованию с Потребителем в случае оказания Потребителю дополнительных медицинских услуг, в том числе и по просьбе Потребителя.

- 3.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 25.06.2012) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- 3.6. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно – кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца.)
- 3.7. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с

От Исполнителя:

От Потребителя:

_____/_____
(Ф.И.О.) (подпись)
Должность _____

_____/_____
(Ф.И.О.) (подпись)

4. Сроки исполнения

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Потребителем 100% предоплаты стоимости медицинских услуг и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств.

4.2. Срок предоставления платных медицинских услуг: с ____ . ____ . 2014г. по ____ . ____ . 2014г.

От Исполнителя:

От Потребителя:

_____/_____
(Ф.И.О.) (подпись)
Должность _____

_____/_____
(Ф.И.О.) (подпись)

5. Ответственность Сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. «Исполнитель» не несет ответственности в случаях:

5.2.1. Возникновения осложнений по вине Потребителя (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.);

5.2.2. Прекращения лечения по инициативе Потребителя.

6. Конфиденциальность

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

6.2. С согласия Потребителя или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Потребителем или его законным представителем.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 25.06.2012) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

7. Дополнительные условия

7.1. Потребитель уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Потребитель согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) в МБУЗ ГКБ №10 г. Уфа на платной основе.

7.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком (Потребителем) самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

7.3. Без согласия Потребителя исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

7.4. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

8. Рассмотрение споров

8.1. При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. (по мнению Потребителя) Потребитель(или его законный представитель) обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача и/или заведующего отделением. Все споры по договору стороны стараются урегулировать в дружеском порядке путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

9. Расторжение и изменения Договора

9.1. Стороны не могут в одностороннем порядке изменить условия договора.

9.2. Расторжение договора допускается только по соглашению Сторон или решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством.

9.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

10. Иные условия

10.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору, не противоречащие действующему законодательству РФ оформляются дополнительными соглашениями Сторон в письменной форме и подлежат регистрации.

10.2. Любое уведомление, которое одна сторона направляет другой стороне в соответствии с Договором, направляется в письменной форме почтой или факсимильной связью с последующим представлением оригинала. Уведомление вступает в силу в день получения его лицом, которому оно адресовано, если иное не установлено законом или настоящим Договором.

10.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, стороны руководствуется действующим законодательством РФ.

10.4. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения ими принятых на себя по договору обязательств.

10.5. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

10. Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

МБУЗ
Городская клиническая больница №10
Адрес: 450112, РБ, г. Уфа, ул. Кольцевая, 47
тел.242-68-36,
ИНН 0277016628
КПП 027701001
Р/с 40701810600003000002 ГРК ЦНБ
Республики Башкортостан банка России
Л/с 20304046020
КБК 3020104004757000013003
Назначение платежа: Платные услуги

От Исполнителя:

Должность _____

_____/_____
(Ф.И.О.) (подпись)

М.П.

Потребитель:

Адрес: _____

Телефон _____
паспорт серии _____ № _____
_____, выдан " _____ " _____
_____ 200_ г.

От Потребителя:

_____/_____
(Ф.И.О.) (подпись)

М.П.

Перечень работ (услуг) выполняемых МБУЗ ГКБ №10 на основании лицензии на
право осуществления медицинской деятельности № ЛО-02-01-002107 от
06.07.2012г:

1. При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике, акушерскому делу, лечебному делу, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинской статистике.

2. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: восстановительной медицине, контролю качества медицинской помощи, общественному здоровью и организации здравоохранения, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, неврологии, оториноларингологии, рентгенологии, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, хирургии, эндокринологии, офтальмологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, педиатрии, экспертизе временной нетрудоспособности, эндоскопии, функциональной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине; **б) при осуществлении специализированной медицинской помощи по:** акушерству и гинекологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, контролю качества медицинской помощи, медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), неврологии, онкологии, оториноларингологии, педиатрии, офтальмологии, рефлексотерапии, профпатологии, рентгенологии, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, хирургии, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии, экспертизе на право владения оружием, экспертизе профпригодности, восстановительной медицине, транспортировке донорской крови и её компонентов;

3. при осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, инфекционным болезням, лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, офтальмологии, рентгенологии, терапии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, физиотерапии, эндоскопии, контролю качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности; **б) при осуществлении специализированной медицинской помощи по:** контролю качества медицинской помощи, рефлексотерапии, психотерапии, трансфузиологии, экспертизе временной нетрудоспособности, клинической фармакологии