

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г.Нижний Новгород

« » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко», ОГРН 1025203015001, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт
зарегистрирован(а) по адресу:

именуемый в дальнейшем «Пациент» / «Заказчик» (*нужное подчеркнуть*), с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. Исполнитель оказывает медицинские платные услуги по Перечню, являющемуся Приложением к настоящему Договору, по месту своего нахождения по адресу: г.Н.Новгород, ул. Родионова, дом 190.
- 1.2. Исполнитель оказывает услуги в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией ГБУЗ НО «НОКБ им. Н.А. Семашко» и доводятся до сведения Пациента/Заказчика.
- 1.3. Исполнитель оказывает Пациенту медицинские услуги в срок, не превышающий 30 календарных дней с даты заключения настоящего договора.
- 1.4. Срок, указанный в п.1.5. настоящего договора, может быть увеличен, если в процессе оказания медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение указанного срока.
- 1.5. Исполнитель оказывает услуги на основании лицензии от 29.01.2020 № ЛО-52-01-006745, выданной министерством здравоохранения Нижегородской области, адрес места нахождения: 603022, г. Нижний Новгород, ул. Малая Ямская, д. 78, тел. (831) 250-94-03, на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») по адресу места осуществления деятельности: 603126, г. Нижний Новгород, ул. Родионова, д. 190. Виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензированного вида деятельности: 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии, стоматологии ортопедической; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

2. ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

- 2.1. Оплата медицинских услуг (цена договора) производится по Прейскуранту в порядке предварительной полной или частичной оплаты услуг, указанных в Приложение №1 к настоящему договору, путем внесения Пациентом/Заказчиком денежных средств в кассу Исполнителя либо перечислением денежной суммы на расчетный счет Исполнителя.
- 2.2. Стоимость услуг по длительному оказанию стоматологических услуг определяется предварительной калькуляцией. В случае изменения объема выполненных медицинских услуг окончательные расчеты между Пациентом/Заказчиком и Исполнителем производятся по фактической калькуляции стоимости услуги в течение 10 рабочих дней с даты подписания акта об оказании услуг. Основанием для окончательного расчета служит счет и акт выполненных работ.
- 2.3 Пациент/Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе. Подписав настоящий договор, Пациент/Заказчик добровольно отказался от получения медицинских услуг на бесплатной основе и согласился на оказание Пациенту указанных услуг на платной основе.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

- 3.1.1. Предоставить Потребителю достоверную, доступную информацию о предоставляемой услуге.
- 3.1.2. Оказать медицинские услуги качественно и в сроки, указанные в настоящем договоре.
- 3.1.3. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации.
- 3.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.
- 3.1.5. Выдать заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий либо выписку из истории болезни.
- 3.1.6. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента/Заказчика.
- 3.1.7. Сохранять конфиденциальность информации о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении (соблюдение врачебной тайны), в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.2 Исполнитель вправе:

- 3.2.1. Требовать от Пациента:
 - соблюдения правил внутреннего распорядка, графика прохождения процедур, правил техники безопасности и пожарной безопасности;
 - соблюдения режима лечения, режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.

3.3 Пациент / Заказчик обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим договором.

3.3.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

3.4. Пациент обязуется:

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

3.4.2. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, правила поведения пациента в лечебном учреждении: график приема врачей-специалистов, режим лечения, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.4.3. . Выполнять назначения лечащего врача, согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых препаратов, лекарственных средств, лекарственных трав, мазей.

3.4.4. Проходить ежегодный профилактический осмотр.

3.4.5. Соблюдать правила гигиены полости рта.

3.5. Пациент/Заказчик вправе:

3.5.1. Требовать от Исполнителя предоставления ему достоверной, доступной информации о медицинских услугах.

3.5.2. Требовать от Исполнителя предоставления ему медицинских услуг надлежащего качества.

3.5.3. Требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензий и сертификатов.

3.5.4. Требовать от Исполнителя расчета стоимости оказываемых услуг.

3.5.5. Отказаться от получения медицинских услуг полностью или частично.

3.6. Пациент/Заказчик вправе:

3.6.1. Выбрать лечащего врача с учетом согласия врача.

3.6.2. Получать в доступной для него форме имеющуюся у Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

4.2. В случае несоблюдения Исполнителем требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента по вине Исполнителя, Исполнитель несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает,

Пациент / Заказчик

возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

4.4. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Пациента/Заказчика по причинам, не зависящим от Исполнителя, Пациент / Заказчик оплачивает Исполнителю фактически выполненные медицинские услуги в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Претензии и споры, возникшие между Пациентом / Заказчиком и Исполнителем, разрешаются по соглашению Сторон путем переговоров или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с даты его подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по данному договору.

6.2. Досрочное расторжение настоящего Договора может иметь место по соглашению Сторон либо по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, 2 экземпляра – для Исполнителя и 1 экземпляр – для Пациента/Заказчика.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

7.3. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему договору являются неотъемлемой его частью.

7.4. По вопросам, не отраженным в настоящем договоре, стороны руководствуются нормами действующего законодательства Российской Федерации.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Пациент / Заказчик: адрес и реквизиты указаны в преамбуле (вводной части) договора.

Исполнитель:

ГБУЗ НО «НОКБ им. Н.А.Семашко»,

603126, г. Н.Новгород, ул. Родионова, 190

тел.(831) 438-93-56, бухг. (831) 438-91-29

р/счет № 40601810422023000001 в Волго-Вятском ГУ Банка России г. Н.Новгород,

Министерство финансов Нижегородской области (лицевой счет 24001020230)

ИНН 5260048170 / КПП 526001001

БИК 042202001

ПОДПИСИ СТОРОН:

Пациент / Заказчик:

Исполнитель:

_____ /

_____ / _____

