ДОГОВОР №
на оказание платных медицинских услуг

п. Винзили «_____» _____ 20__г.

Автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения Тюменской области «Винзилинский психоневрологический интернат», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Шаргиной Татьяны Геннадьевны действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____ _____именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель предоставляет Пациенту медицинские услуги, согласно Перечню (Приложение №1), в соответствии с имеющейся Лицензией № ЛО-72-01-002421 от 13.02.2017 года выданной Департаментом Здравоохранения Тюменской области, расположенным по адресу: г.Тюмень, ул. Малыгина, д.48 (тел. 8(3452)55-78-00), на осуществление медицинской деятельности ((за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы(услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, психиатрии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым)) и действующим Прейскурантом.

1.2. Исполнитель обязуется оказать услуги, предусмотренные п. 1.1. в период с «___» _____20_ года по «___»_____20_ года

1.3. Пациент обязуется оплатить предоставленные услуги согласно условиям договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Пациент имеет право:

2.1.1. на информацию об исполнителях медицинских услуг (квалификация, ученая степень врача, наличие лицензии и сертификата специалиста и т.д.);

2.1.2. на качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание медицинских услуг;

2.1.3. на получение доступной для понимания форме информации о технологии оказания медицинской услуги, возможных последствиях и осложнениях, а также о наличии альтернативных видов подобного рода услуг, с целью обеспечения права на информированный выбор;

2.1.4. предъявлять требования о возмещении ущерба в случае причинения вреда своему здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

2.2. Пациент обязан:

2.2.1. оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг согласно Прейскуранту цен в соответствии с приложением к Договору;

2.2.2. выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающее качественное предоставление медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений;

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. устанавливать время, место и условия оказания медицинских услуг, назначать конкретных исполнителей;

2.3.2. требовать возмещения материальных потерь с Пациента в случае причинения им ущерба имуществу учреждения;

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;

2.4.2. информировать Пациента о времени, сроках и условиях оказания медицинских услуг;

2.4.3. предоставить Пациенту кассовый чек, подтверждающий факт оплаты медицинских услуг;

2.4.4. довести до Пациента полную и достоверную информацию о медицинском персонале, оказывающем медицинские услуги, о технологии оказания медицинских услуг, предполагаемых результатах лечения и возможных осложнениях;

2.4.5. выдавать Пациенту необходимую медицинскую документацию установленного образца (выписной эпикриз, рецепты и т.д.)

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуги.

3.2. Оплата стоимости медицинской услуги осуществляется путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя либо перечислением по безналичному расчету на расчетный счет Исполнителя

3.3. Медицинские услуги предоставляются Пациенту на возмездной основе в связи с добровольным решением Пациента, имеющего полис ОМС получить на возмездной основе медицинскую услугу.

3.4. Стоимость медицинских услуг, указанных в разделе 1 настоящего Договора составляет _____ _____

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

4.2. Ответственность Исполнителя не наступает в том случае, если:

4.2.1. неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги произошло вследствие непреодолимой силы;

4.2.2. при наступлении осложнений, возникших вследствие индивидуальных особенностей организма Пациента, если медицинская услуга оказана с соблюдением технологических стандартов;

4.3. В случае, когда невозможность исполнения настоящего Договора возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

4.4. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами.

4.5. Порядок разрешения споров, указанный в п. 4.4. настоящего Договора, не препятствует обращению Заказчика за защитой своих прав по Договору в судебном порядке. Срок рассмотрения полученных претензий 10 дней с момента получения претензии. При не достижении соглашения споры рассматриваются в судебном порядке

5. СРОКИ ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до «31» декабря 20__ года. При этом обязанность Исполнителя оказывать Пациенту медицинскую услугу возникает после выполнения Пациентом пункта 3.3. настоящего Договора.

6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

6.1. По вопросам, не предусмотренным настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Пациент подписью в Договоре подтверждает свое желание на получение платных медицинских услуг и обязуется не обращаться в страховую компанию за компенсацией расходов по оказанным медицинским услугам в рамках настоящего Договора.

Подписанием настоящего Договора Пациент подтверждает, что ознакомлен с достоверной информацией о качестве медицинской услуги, указанной в разделе 1 настоящего Договора, технологии ее оказания, ее конкретных исполнителях, о степени риска проводимых лечебно-диагностических процедур при оказании этой услуги, предполагаемых результатах и о возможных осложнениях и согласен с данными условиями и информацией. Согласие Пациента на получение медицинской услуги, указанной в приложении к настоящему Договору Исполнителю дано, является добровольным и информированным (Приложение №2).

6.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

_____

Директор

_____ Т.Г. Шаргина

М.П.

Пациент:

ФИО_____

_____

Паспорт:_____

Зарегистрирован по адресу:_____

_____

_____

Тел:_____

_____/_____

Приложение №1 к Договору
на оказание платных медицинских услуг
№ _____ от _____

ПЕРЕЧЕНЬ
платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту

№ пп	Наименование услуги	Кол-во	Цена	Сумма
1				

Итого:

Исполнитель:

АСУСОН ТО «Винзилинский
психоневрологический интернат»

Директор _____ Т.Г. Шаргина

Пациент: