

БУЗОО «Азовская ЦРБ» уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

« ____ » _____ 2019г. _____ (подпись пациента) (расшифровка подписи)

**Договор № _____
на предоставление платных медицинских услуг**

с. Азово

« ____ » _____ 2019 г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Азовская центральная районная больница» (далее – БУЗОО «Азовская ЦРБ») (свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ серия 55 №003691674 от 12.01.2012г. выдано МРИ ФНС №6 по Омской области, лицензия № ЛО-55-01-002248 от 20.12.2017 года, выданная Министерством здравоохранения Омской области, расположенным по адресу: г. Омск, ул. Красный Путь 6, тел. 8(3812)23-35-25, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Вейниха Павла Андреевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (ка) _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, или _____, именуемый в последующем "Заказчик" (законный представитель "Потребителя") заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Исполнитель» обязуется предоставить "Потребителю" платные медицинские услуги:

п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за услугу (руб.)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
ИТОГО			

именуемые в дальнейшем «Услуги», отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики и профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а «Потребитель» обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим договором.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Информировать «Заказчика» и «Потребителя» о видах и условиях получения медицинской помощи, предусмотренных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области

2.1.2. Гарантировать предоставление «Услуг» с соблюдением юридических, профессиональных и морально-этических норм.

2.1.3. Предоставить платные медицинские услуги качественно, в полном объеме, в соответствии со стандартами медицинской помощи, либо по просьбе "Потребителя", "Заказчика" в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.1.4. Получить письменное информированное согласие «Пациента» на выполнение инвазивного исследования, хирургического вмешательства в случае необходимости.

2.1.5. Обеспечить «Заказчика» и «Пациента» наглядной информацией о режиме работы учреждения, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, а также предоставить, по требованию «Пациента» и (или) «Заказчика», сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.6. В связи с тем, что медицинские услуги по своему содержанию предполагают вмешательство в биологические процессы «Пациента», не подконтрольные в 100 % случаев воле человека, «Исполнитель» при надлежащем выполнении условий настоящего договора и правильным использованием достижений современной медицинской науки по объективным причинам не может гарантировать пациенту достижения положительного результата предоставления «Услуги», о чем последний предупреждается путем внесения в договор настоящего пункта.

2.1.7. На основании результатов обследований представить «Пациенту» разъяснения и рекомендации о необходимости, способах и видах лечения в рамках предмета настоящего Договора.

2.1.8. После проведения лечения выдать «Пациенту» выписку из истории болезни, заключение с указанием проведенных результатов обследования, лечебно-консультационных мероприятий и необходимых рекомендаций.

2.1.9. Сохранить конфиденциальность информации о здоровье «Пациента» в соответствии с действующим законодательством.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

2.2.1. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения «Пациентом» требований лечащего врача, грубого нарушения режима лечебного учреждения.

2.2.2. Отказать в проведении любых лечебно-диагностических мероприятий при выявлении у «Пациента» противопоказаний по их проведению.

2.3. «Потребитель», «Заказчик» обязуется:

- 2.3.1. Оплатить стоимость предоставляемых «Услуг» в порядке и на условиях, определяемых настоящим договором.
- 2.3.2. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных препаратов или процедур, а так же другую информацию, влияющую на протекание или лечение указанного в п. 1.1. заболевания.
- 2.3.3. Соблюдать режим лечебного учреждения, существующий в БУЗОО «Азовская ЦРБ», выполнять все назначения медицинского персонала и сотрудников медицинского учреждения.
- 2.3.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов.
- 2.3.5. Отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков, алкоголя и табачных изделий.
- 2.3.6. Заботиться о сохранении своего здоровья.

2.4. «Потребитель», «Заказчик» имеет право:

- 2.4.1. На получение информации о видах и условиях получения медицинской помощи, входящих в «Программу».
- 2.4.2. Ознакомиться с информацией, касающейся его лечения.
- 2.4.3. На получение информации о режиме работы БУЗОО «Азовская ЦРБ», перечне «Услуг» с указанием их стоимости по прейскуранту цен, сведений о квалификации и сертификации специалистов.
- 2.4.4. Отказаться от получения «Услуг» в целом или ее части, оформив отказ в письменной форме и получить обратно уплаченную сумму за вычетом стоимости фактически предоставленных «Исполнителем» «Услуг».
- 2.4.5. Получить письменное заключение с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций.
- 2.4.6. Ознакомиться и подписать все необходимые документы о добровольном согласии на проведение лечебно-диагностических мероприятий или об отказе от медицинского вмешательства.
- 2.4.7. На выбор лечащего врача и проведение консилиума по медицинским показаниям.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость «Услуг» устанавливается действующим прейскурантом цен на платные медицинские услуги в БУЗОО «Азовская ЦРБ» и составляет: _____ (_____) рублей.

3.2. Оплата «Услуг» осуществляется «Потребителем», «Заказчиком» в порядке 100% предоплаты до начала их получения путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» с применением контрольно-кассовой машины и получением кассового чека или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

3.3. При возникновении желания «Потребителя», «Заказчика» в предоставлении дополнительного перечня «Услуг» с учетом возможностей их предоставления «Исполнителем» в период действия настоящего договора, общая сумма договора может быть изменена, с обязательным заключением дополнительного соглашения к настоящему договору.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неоплаты «Потребителем», «Заказчиком» «Услуг», указанных в п. 1.1. на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, «Исполнитель» имеет право отказать «Пациенту» в предоставлении «Услуг» до оплаты «Заказчиком» их стоимости.

4.2. В случае не предоставления «Услуг» по вине «Исполнителя» возврат денежных средств осуществляется в полном объеме стоимости вида или комплекса платных медицинских услуг.

4.3. В случае не предоставления «Услуг» по вине «Потребителя», «Заказчика» возврат денежных средств осуществляется с учетом вычета стоимости фактически предоставленных платных медицинских услуг.

4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренных настоящим договором, стороны принимают меры к их разрешению путем переговоров.

4.5. «Исполнитель» несет ответственность за качество предоставляемых «Услуг» согласно действующего законодательства Российской Федерации.

4.6. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до 31 декабря 2019 года.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Настоящий договор составлен в двух или в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

6.3. В случае отказа «Потребителя», «Заказчика» после заключения договора от получения «Услуг» договор расторгается.

6.4. Стороны договорились о возможности факсимильного воспроизведения подписи «Исполнителя» в настоящем договоре.

6.5. Подписав настоящий договор «Потребитель», «Заказчик» выражает свое добровольное согласие на предоставление «Услуг».

7. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Бюджетное учреждение здравоохранения
Омской области «Азовская центральная
районная больница»
646880, Омская область, Азовский ННМР,
с. Азово, ул. Гагарина, д.83
ИНН/КПП 5509002031/550901001
Банковские реквизиты:
Министерство финансов Омской области
(БУЗОО «Азовская ЦРБ» л/с 006.23.086.8)
р/с 40601810300003000003
Отделение Омск г. Омск
БИК 045209001
КБК 006000000000000000130
ОГРН 1025501516490

Главный врач _____ (П.А. Вейних)

«ПАЦИЕНТ»

Ф.И.О. _____
Адрес _____
_____ _____
тел. _____

подпись

_____ (_____)
расшифровка подписи

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области

«Азовская центральная районная больница»

ИНН5509002031 КПП 550901001

Юридический адрес: 646880, Омская область, Азовский немецкий национальный район,

с Азово, ул. Гагарина, дом 83

Телефоны 8(38141)2-31-90; 2-32-18

АКТ № _____ от « _____ » _____ 20 ____ года.
об оказании платных услуг

Заказчик _____

Паспорт серия _____ номер _____ кем выдан _____

Основание: Договор № _____ на предоставление медицинских услуг от « _____ »
_____ 20 ____ г.

Валюта: Российский рубль

№ п/п	Код льготы	Перечень оказанных услуг	Объём оказанных услуг	Цена услуги (руб.)	Сумма (руб.)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Итого _____

В том числе НДС _____

Всего (с учетом НДС) _____

Всего оказано услуг на сумму _____
рублей _____ копеек

Услуги оказаны в объеме и в сроки, предусмотренные договором.

По качеству оказания услуг, в т.ч. по неиспользованным технологиям, государственному обеспечению, объемам и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Заказчик _____

Исполнитель _____