

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг

пгт. Пойковский

«____» _____ 20 г.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Нефтеюганская районная больница», в лице главного врача **Ноговициной Ольги Римовны**, действующего на основании Устава, лицензии № **ЛО41-01193-86/00327638** от **27.06.2019** года, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гр. _____, действующий(ая) на основании паспорта № _____ выдан _____ Г., _____ проживающий по адресу: _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Согласно настоящего договора «Исполнитель» принимает на себя обязательства оказать медицинские услуги «Пациенту», а «Пациент» обязуется оплатить медицинские услуги.

1.2. Конкретный перечень (Программа) медицинских услуг и срок их оказания определяются по согласованию между Заказчиком и Исполнителем, и, при необходимости, могут быть отражены в медицинской (амбулаторной) карте, либо в приложении к настоящему Договору. Сроки оказания медицинских услуг (выполнения конкретных мероприятий) определяются также ресурсными возможностями Заказчика и Исполнителя.

1.3. В перечень услуг, оказываемых по настоящему Договору, входят также медицинские услуги, оказываемые при необходимости, по медицинским показаниям, по усмотрению лечащего врача, без предварительного согласования с Заказчиком, в случаях, когда такое согласование невозможно, либо затруднительно осуществить до оказания медицинской услуги. Оплата за такие услуги производится Заказчиком в полном объеме, согласно Приложению №1.

Услуги оказываются «Исполнителем» в соответствии с Лицензией на медицинскую деятельность № ЛО41-01193-86/00327638 от 27.06.2019 года, Лицензия выдана Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения ХМАО-Югры, действует бессрочно.

Ознакомится с лицензией «Пациент» может на официальном сайте БУ «Нефтеюганская районная больница» в сети интернет по адресу: www.poyknrb.ru (Раздел сайта «О больнице» - Нормативно-правовые акты - Лицензия учреждения).

В случае необходимости «Пациент» своими силами изготавливает копию лицензии «Исполнителя».

Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг размещены на официальном сайте www.poyknrb.ru (Раздел сайта «О больнице» - Нормативно-правовые акты - Лицензия учреждения).

2. Права и обязанности сторон

2.1. «Исполнитель» обязуется:

- обеспечить оказание платных медицинских услуг в соответствии с требованиями, предъявленными к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ;
- в доступной форме довести до сведения «Пациента» информацию о предлагаемых медицинских услугах;
- оказать «Пациенту» платные медицинские услуги согласно Приложению №1 к настоящему договору, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. «Исполнитель» вправе:

- самостоятельно определять объем диагностических и лечебных мероприятий для Заказчика, с учетом медицинских показаний и противопоказаний. В случае возникновения неотложных состояний, Исполнитель самостоятельно определяет объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств и других методов лечения, необходимых для оказания надлежащей медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных Договором;
- приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Заказчиком требований лечащего врача и/или в случае несвоевременной оплаты услуг (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям).

2.3. «Пациент» обязуется:

- предварительно оплатить стоимость предоставленной медицинской услуги по ценам, согласно утвержденному Прейскуранту;
- выполнять требования медицинского персонала при предоставлении медицинских услуг, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии);
- соблюдать правила внутреннего распорядка медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом, точно выполнять назначения врача;
- до оказания медицинской услуги информировать врача о своих жалобах, о перенесенных или имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также о переливании крови, о контакте с инфекционными больными и других вопросах, касающихся своего здоровья. В случае не сообщения вышеперечисленных требований «Исполнитель» снимает с себя ответственность, а «Пациент» несет ответственность в установленном законом РФ порядке.

2.4. «Пациент» вправе:

- получать заключения с указанием результатов проведенных исследований, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратов, и медицинских изделиях;
- получать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов) отражающих состояние его здоровья после получение платных медицинских услуг;
- получать информацию о медицинских услугах;

3. Стоимость услуг и порядок расчетов.

- 3.1. «Пациент» оплачивает платные медицинские услуги по ценам, согласно действующего Прейскуранта.
- 3.2. Оплата услуг осуществляется «Пациентом» в порядке 100% предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя», на основании счета. Заказчик ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.
- 3.3. В случае досрочного расторжения Договора (отказа от получения услуг) по инициативе Заказчика уплаченные денежные средства возвращаются Исполнителем Заказчику с удержанием фактически понесенных затрат.

4. Ответственность сторон и особые условия.

- 4.1. В случае не оплаты «Пациентом» стоимости Услуги на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, «Исполнитель» имеет право отказать «Пациенту» в оказании Услуги до оплаты последним ее стоимости.
- 4.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору «Пациент» и «Исполнитель» несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.
- 4.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинских услуг, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы, возникшей после заключения договора, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством и настоящим договором.
- 4.4. Перед оказанием услуг Заказчику была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.
- 4.5. Заказчик дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

5. Срок действия договора.

- 5.1. Срок действия договора устанавливается с момента подписания договора до полного исполнения сторонами обязательств.

6. Заключительные положения.

- 6.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.
- 6.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров или привлечения независимой экспертизы.
- 6.3. Взаимоотношения сторон в части, не оговоренной настоящим договором, будут регулироваться действующим законодательством РФ.
- 6.4. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведенное механическим способом с использованием клише) в настоящем договоре.

Пациент _____ / _____ (ФИО)

С программы гос. гарантий РФ и ХМАО-Югры на оказание бесплатной медицинской помощи ознакомлен(а). Уведомлен(а) о возможности получения данных услуг бесплатно, согласно условиям и порядку государственных гарантий, С технологией оказания медицинских услуг ознакомлен(а).

Пациент _____ / _____ (ФИО)

7. Юридический адрес и реквизиты сторон:

Исполнитель:

БУ «Нефтеюганская районная больница»
пгт.Пойковский, ул. 6, дом 1
тел/факс: 8 (3463) 215-062 (приемная);
E-mail: priemnaya@poyknrb.ru
ИНН 8619004975; КПП 861901001
ОГРН 1028601791789
Получатель: ИНН 8619004975; КПП 861901001
Депфин Югры (БУ «Нефтеюганская районная больница л/с 620333570»)
Казначейский счет 03224643718000008700
Единый казначейский счет 40102810245370000007
Банк: РКЦ Ханты-Мансийск//УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре
г. Ханты-Мансийск
БИК 007162163
КБК дохода 00000000000000000130, т.с.08.20.00
Главный врач:

Пациент:

_____ О.Р. Ноговицина _____ / _____ / _____

ПЕРЕЧЕНЬ
платных медицинских услуг,
к договору № _____ от «__» _____ 20__ г.

№	Услуги	Ф.И.О. Врача	Сумма
1	Терапевтическая стоматология		
2	Хирургическая стоматология		
3	Детская стоматология		
4	Ортодонтия		
5	Ортопедия		
6	Рентгенография		

Составил: Честикова Е.В.
Ф.И.О.

Исполнитель

_____ О.Р. Ноговицина

Пациент

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)