

ДОГОВОР №
на предоставление медицинской помощи отделением платных услуг

г. Воронеж

« ___ » _____ 20__ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи» (лицензия на право осуществления медицинской деятельности от 22.01.2019г. № ЛО-36-01-003602 в соответствии с приложением на осуществление медицинской деятельности выдана Департаментом здравоохранения Воронежской области; г. Воронеж, ул. Красноармейская, д. 52д.; т.212-61-78), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Л.А. Новиковой, действующей на основании Устава, с одной стороны и граждан

(Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Пациент поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимую медицинскую помощь (медицинские услуги) отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ Пациенту:

Ф.И.О. _____

а Пациент добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги (медицинскую помощь) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором. Все медицинские услуги оказываются согласно с перечнем медицинских услуг, оказываемых на платной основе и в соответствии с планом лечения, составленным врачом.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Пациент 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. Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставленных и планируемых медицинских услуг.

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.

2.1.6. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Предоставить Исполнителю полную и объективную информацию, подтвержденную медицинской документацией, честно отвечать на вопросы о состоянии его здоровья. В случае употребления лекарственных препаратов до начала лечения, обострения или присоединения новых заболеваний сообщить Исполнителю. Сообщить врачу о перенесенных или имеющихся заболеваниях: аллергии, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболеваниях крови и сердечно-сосудистой системы, эндокринологических, онкологических, психических, венерических заболеваниях, туберкулезе, заболеваниях нервной системы, о контакте с инфекционными больными. В случае несообщения Исполнитель снимает с себя ответственность в установленном законом порядке.

2.2.2. Получать весь объем комплексных лечебных мероприятий, связанных по конкретному случаю только у Исполнителя по конкретному договору.

2.2.3. Немедленно сообщить Исполнителю обо всех возникших осложнениях при лечении или отклонениях в самочувствии в процессе оказания услуги и после ее получения, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

2.2.4. По прямому указанию Исполнителя принять весь комплекс предупредительных мер, изменив обстоятельства, угрожающие и осложняющие качество проведения медицинской услуги.

2.2.5. Строго соблюдать и выполнять в период оказания медицинской услуги все лечебные и профилактические рекомендации Исполнителя по гигиене выявленного заболевания.

2.2.6. Являться на прием для оказания услуг в согласованные с Исполнителем сроки. Соблюдать предписания лечащего врача и распорядок, установленный медицинским учреждением.

2.2.7. Предупреждать врача по телефону (8-473) 253-13-20 о невозможности явки на прием не менее чем за сутки.

2.2.8. Произвести оплату за фактически выполненный объем услуг, лекарств и примененных материалов в установленный настоящим договором срок в соответствии с действующим прейскурантом.

Пациент, обратившийся за медицинской помощью уведомляется о возможности ее получения бесплатно в ЛПУ. Пациент подписью в договоре подтверждает свое желание на получение платных медицинских услуг у вышеуказанного Исполнителя и обязуется не обращаться в страховую компанию за компенсацией расходов по оказанным медицинским услугам в рамках настоящего договора.

2.2.9. Сумму денег за медицинские услуги Пациент вносит собственноручно в кассу (для Пациентов анонимного кабинета).

2.2.10. При разногласии сторон Пациент, который лечился анонимно должен раскодироваться, объявив свои Ф.И.О., согласно его документов, удостоверяющих личность.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Самостоятельно определять характер и объем лечения, манипуляций, длительность лечения, необходимого для Пациента в рамках плана лечения.

2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. Провести весь комплекс необходимых Пациенту медицинских услуг качественно и в оптимальные для оказания

медицинской услуги сроки.

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. Информировать Пациента о возможных осложнениях в процессе оказания услуг и после проведенного лечения и принимать меры для их предупреждения и устранения.

2.4.4. Согласовать дату и время явки Пациента для получения необходимых услуг.

2.4.5. Ознакомить Пациента с порядком и планом оказания медицинских услуг и возможных осложнениях при лечении конкретного заболевания по данному договору. Поставить в известность Пациента о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания медицинских услуг.

2.4.6. Соблюдать правила деонтологии, а также сохранять врачебную тайну.

3. Стоимость услуг и порядок расчётов

3.1. Пациент оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утверждённому Исполнителем и ему выдается на руки чек контрольно-кассового аппарата, а при ее отсутствии документ об оплате услуг на бланке утвержденном в установленном порядке.

3.2. Пациент оплачивает 100% предварительную стоимость медицинских услуг.

3.3. Перечень оказываемых медицинских услуг:

А): _____

Б) _____

3.4 Стоимость медицинских услуг составляет _____ рублей.

3.5. В дальнейшем пациент оплачивает стоимость фактически предоставляемых услуг при каждом посещении до начала визита к лечащему врачу.

4. Ответственность Сторон

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

4.2. «Исполнитель» не несет ответственности в случаях:

- возникновение осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.);

- прекращения лечения по инициативе Пациента.

- возникновение аллергии или непереносимости препаратов, разрешенных к применению.

5. Конфиденциальность

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

5.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

5.3. Предоставлен не сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

6. Сроки исполнения

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

7. Дополнительные условия

7.1. Согласие Пациента на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Пациента на оплату этой услуги.

7.2. Все изменения и дополнения к Договору действительны в том случае, если они оформлены в письменной форме и подписаны обеими сторонами,

7.3 Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

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 Пациента).

Пациент обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача 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. медицинских услуг по данному договору составляет

Исполнитель:

БУЗ ВО «ВОКЦСВМП»

394000, г. Воронеж, ул. Каляева, д. 19

тел. 253-13-20. 255-99-74

ИНН 3666050899

КПП 36660100 Г

ОГРН 1033600057424

выдан Межрайонной инспекцией

ФНС №1 по Воронежской области

Главный врач БУЗ ВО «ВОКЦСВМП»

Л.А.Новикова

- Подпись _____

Пациент:

Ф.И.О.

Зарегистрированный по адресу:

Подпись