ДОГОВОР№

на оказание платных медицинских услуг

г. Ижевск 2013 г. **‹ >>**

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника № 6 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «ГП № 6 МЗ УР»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Чистоусовой Т.Ф., действующей на основании Устава, лицензии №ЛО-18-01-000740 от 28.02.2012 г., выданной Управлением по лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности при Правительстве Удмуртской Республики, расположенном по адресу: 426039, Удмуртская республика, г.Ижевск, Воткинское шоссе, д.57, блок 9, тел. 20-49-11 (перечень работ, составляющих медицинскую деятельность медицинской организации прилагается), и Постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», с одной стороны и гражданин (ка)_

(фамилия, имя, отчество пациента дата рождения)

именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1.1. Исполнитель оказывает Пациенту следующие медицинские и иные услуги:

1. Предмет договора.

No	Шифр	Наименование услуги	Кол-во	Цена за ед.	Сумма, руб.
п/п	услуги			руб.	
	1.29.	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный			
	1.30.	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный			
	1.48.	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный			
	1.49.	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный			
	1.50	Прием(осмотр,консультация)врача-гастроэнтеролога			
	1.51	Прием(осмотр,консультация)врача-гастроэнтеролога повторный			

а Пациент обязуется оплатить услуги

- а Пациент обязуется оплатить услуги
 1.2. Услуги, не предусмотренные настоящим договором, оформляются дополнительным договором.
 1.3. Договор действует в пределах сроков, необходимых для оказания медицинской услуги, оплаченной Пациентом. Датой окончания срока оказания является получение Пациентом услуги, подтверждением которого является заключение по результатам диагностического обследования или выписка из истории болезии.
 1.4. Медицинская услуга, оказываемая Исполнителем Пациенту на основании получения последним полной информации о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг в учреждении Исполнителя, в рамках гарантированного законодательством объема бесплатной медицинской помощи исходя из его возможностей.

 2. Повялок расчетов.
- 2.1. Стоимость медицинской услуги определяется действующими на момент оказания услуги ценами прейскуранта.
 2.2. Оплата медицинской услуги Пациентом осуществляется в порядке 100% предолаты до получения медицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителю или безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. В случае произведения расчетов через кассу подтверждением платежая является кассовый чек или китанция ф.10. В случае оплаты услуг Исполнителя через учреждение банка подтверждением платежа является квитанция или платежное поручение с отметкой банка об оплате. По требованию Пациента на предоставленные медицинские услуги Исполнителям оставляется смета.
- 23. При возыванения дополнительных услуг по результатым обследования и печения общая стоимосты выстранствення (пли нем дополнительных услуг по результатым обследования и печения общая стоимосты выстранственных общая стоимосты выполнительных услуг по результатым обследования и печения общая стоимосты выполнительных услуг по результатым обследования и печения общая стоимосты выполнительных согласив Пациента на получение дополнительных к настоящему договору медицинских услуг, является оплата стоимосты таких услуг. В этом случае стоимость медицинских услуг определяется после окончания проведения и (или) лечения и (или) иного
- 2.4. В случае превышения стоимости медицинской услуги над суммой предоплаты, Пациент обязан не позднее 5-ти дней со дня окончания предоставления медицинской услуги произвести доплату оставшейся суммы
- 2.5. В случае незвки или опоздания Пациента на медицинскую услугу без уважительной причины и без предварительного уведомления персонала не менее чем за один час до назначенного времени, Исполнитель вправе стоимость такой медицинской услуги Пациенту не возвращать или оказать ее в другое согласованное время.
- 2.6. Пациенту выдается квитанция о приеме денег или чег

3. Права и обязанности сторон

- 3.1. Исполнитель обязуется
- 3.1. Исполнитель обязуется:

 3.1.1. Оказать услугу, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам днагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в пределах своего режима работы, при этом сроки оказания медицинских услуг определаются устной договоренностью сторон.

 3.1.2. При обследовании выдать Пациенту заключение о результатах обследования, после проведения лечения выдать нациенту выписку из истории болезии.

 3.1.3. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о состоянии здоровья Пациента, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

 3.1.4. Информировать Пациента о предлодатаемых методах обследования и (или) лечения, возможности развития осложнения при проведении лечебно-диагностических мероприятий.

 3.2. Исполнитель имеет граво:

 3.2. 1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований и (или) оперативных вмешательств, необходимых для установления днагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором.

 3.2.2. Определять длительность лечения и (или) объем лечебно-диагностических услуг и (или) необходимость перевода в отделение профиля соответствующего состоянию здоровья Пациента.

 3.2.3. Прекратить оказание услуг, немедленно уведомиво бэт зпом Пациента, в следующих случаях:

 —при неполате услуги Пациентом, противопоказаний, заведомой невозможности достче результата лечения;

 —при неполате услуги Пациентом.

 —при перелоставлении Пациентом

- при неоплате услуги пациентом;
 при предоставлении Пациентом неполных и (или) недостоверных сведений, связанных с здоровьем;
 при нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка, установленного Исполнителем, невыполнения медицинских показаний.
 3.3. Пациент обязуется:
 3.1. Оплатить услугу в порядке, определенном п. 2.2. настоящего договора.

- 3.3.1. Оплатить услугу в порядке, определенном п. 2.2. настоящего договора.
 3.3.2. До начала оказания услуги шформировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и всю иную информацию, связанную с его здоровьем, необходимую для оказания услуги.
 3.3.4. Польстью возмещать Исполнителя по понесенные убътки, сели услуга не мога быть оказана или ее оказание было прервано по вине Пациента.
 3.3.4. Облюдать правила вигупениего распорядка Исполнителя, выполнять все назначения, рекомендации и советы медицинского персонала Исполнителя и (или) являться на процедуры и (или) диагностические исследования в назначение время, соблюдать правнаса пиптарно-эиидемнологического режима.
 3.3.5. Ознакомится и подписать информированное согласне об объеме и условиях оказываемых платных услуг.
 3.4.1. Пациент имеет право:
 3.4.1. Отказаться от получения услуги (до момента ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги. В случае невозможности оказания услуг по независящим от сторон обстоятельствым уплаченная сумма неиспользования Исполнителем на оказания услуг по дежит возврату Пациенту.
 3.4.2. Получить информацию о осстоянии своего здоровья, ходе обследования и (или) дчения, стоимосты иных услуг, необходимость проведения которых, возникла в ходе оказания услуги.
 4. Ответственность сторон.
 4. Исполнитель не песет ответственность в случае неисполнения медицинской услуги в размере реально ущерба, причиненного Пациенту таким исполнениям ведицинских услуг.
 4. Исполнитель не несет ответственность в разультаты оказания услуги медицинской услуги в размере реально ущерба, причиненного пациенту таким исполнениям недицинских услуг.
 4. Исполнитель не несет ответственность в разультаты оказания услуги медицинской услуги в размере реально ущерба, причиненного пациенту таким исполнением вестеговности за свои действиум, основанные на этих данных в случае их несоответствия действительности за свои действительности за свои дейс

- деиствительности.

 4.4. Исполнитель не отвечает за осложнения, возникшие вследствие индивидуальных особенностей Пациента, если услуга оказана с соблюдением технологических стандартов.

 4.5. Претензии и споры, возникшие между сторонами настоящего договора, разрешаются в досудебном порядке и судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

 5.Качество услуги.

- 5.1. Качество оказания услуг определяется соблюдением технологий медицинской помощи, применяемых в РФ.

 5.2. Услуга считается оказаниюй с надлежащим качеством, если Пациент не заявил претензий в течение 3-х дней с момента ее оказания, а в случае стационарного или амбулаторного лечения в период его получения или после выписки в течение 30 дней.

Исполнитель: БУЗ УР «ГП № 6 МЗ УР» Ф.И.О. ИНН 1832019245 КПП 183201001 ОГРН 1021801447029 426010, УР, г.Ижевск адрес: p/c 40601810500003000001 в ГРКЦ НБ Удмуртской Респ. Банка России г.Ижевск ОКПО 01958952 Тел. 910540 Главный врач ____ Т.Ф.Чистоусова полнись

Примечание: Данный договор может быть заключен и с законным представителем лица, которому будут оказаны платные медицинские услуги. В данном случае в реквизиты вносятся паспортные данные и подпись законного представителя