

ДОГОВОР

о предоставлении платных медицинских услуг в ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»

№ _____ «____» _____ 2017 года

ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице руководителя отделения платных медицинских услуг Зуя В.С., действующего на основании лицензии на оказание медицинских услуг №ЛО - 67 - 01 - 000626 от 24 мая 2013г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, с одной стороны и

(Ф.И.О. физического лица)

Именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий на основании _____

(Указать уставные документы или паспортные данные) с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель оказывает Заказчику следующие медицинские услуги _____, за счет средств пациента, в период с _____ по _____.

1.2. Заказчик оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном настоящим договором.

Стоимость медицинских услуг согласно прейскуранту составляет _____ рублей.

1.3. Основанием для предоставления услуги является добровольное волеизъявление Заказчика или его законного представителя.

1.4. Стоимость услуг определяется объемом исследований по утвержденным в прейскуранте ценам.

1.5. Сумма подлежащая оплате, указанная в договоре, является неотъемлемой его частью.

1.6. Оказание услуг осуществляется после внесения денежных средств в кассу или перечисления на расчетный счет организации.

1.7. Тексты договора и информированных согласий изложены на русском языке, который мне понятен.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать качественные услуги в соответствии с медико - экономическими стандартами, утвержденными на территории Смоленской области, а также нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить Заказчика бесплатной, достоверной, доступной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения Исполнителя, режиме работы, перечне платных услуг и их стоимости, а так же сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.3. Обеспечивать соблюдение прав Заказчика, предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

2.1.4. Обеспечивать конфиденциальность информации о пациенте и не предоставлять сведения другим лицам без согласия пациента, кроме случаев, регламентированных действующим законодательством.

2.1.5. Заказчику может быть предоставлен акт выполненных работ в рамках договора.

2.1.6. Результаты обследования/исследований выдаются непосредственно пациенту, при согласии пациента — доверенному лицу.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемых услуг в порядке и по ценам, установленным настоящим договором.

2.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, сообщать все необходимые сведения об имеющихся противопоказаниях и аллергических реакциях.

2.2.3. Заказчик, пользующийся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставление услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензий и сертификатов, о расчете стоимости оказанных услуг.

2.2.4. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю понесенных им расходов.

2.2.5. Проходить необходимые исследования/лечение и сдавать материал для исследований/ тестов в назначенное время и в соответствии с инструкциями и объяснениями лечащего врача или иного врача.

2.2.6. Обязуется подписать информированные согласия, на которых подробно указана суть данной услуги.

3. Информация о предоставляемой медицинской услуге

3.1. Оказываемая медицинская (или иная) услуга представляет собой: _____

3.2. Я _____ (ФИО пациента) ознакомлен(а) с условиями предоставления медицинской помощи в системе ОМС и отказываюсь от альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи. Подпись _____

3.3. Медицинскую услугу Заказчику оказывает медицинский работник: _____

(ФИО).

3.4. Заказчик подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской (или иной) услуги и условий ее предоставления, вывешенной на стенде информации ОГБУЗ «СООКД», об условиях, порядке оказания платных медицинских услуг, возможных осложнениях и других побочных действиях.

4. Порядок расчетов

4.1. Оплата за медицинские услуги производится в учреждениях банковской системы (для юридических лиц) и в ОГБУЗ «СООКД» (для физических лиц).

4.2. Стоимость предоставляемых платных услуг определяется в соответствии с прейскурантом, утвержденным Исполнителем.

4.3. Расчеты за предоставляемые платные услуги производится Заказчиком путем оплаты стоимости услуг наличными деньгами через контрольно - кассовую машину или путем оформления квитанции, подтверждающей прием наличных денег. Документом, подтверждающим расчет, служит кассовый чек, либо копия вышеуказанной квитанции.

4.4. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникшей по вине Заказчика, услуга подлежит оплате в полном объеме.

4.5. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактические понесенные им расходы.

5. Условия оказания медицинских услуг

Исполнитель приступает к оказанию услуги после получения оплаты, в назначенный день и время. В случае задержки Заказчиком оплаты услуг, срок выполнения услуги, установленный п.1.1. настоящего договора, продлевается на период задержки оплаты услуги, назначается новое время исполнения.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ

6.2. В случае нарушения Исполнителем сроков оказания или качества услуг Заказчик вправе по своему выбору:

- согласовать новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков

6.3. В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге, Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;
- соответствующего уменьшения тарифа на оказанную услугу;
- безвозмездного повторного оказания услуги, при этом Заказчик обязуется возвратить полученное;
- Возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

6.4. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены не позднее 20 дней со дня предъявления требований Заказчиком.

6.5. Заказчик вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены Исполнителем в установленный договором срок.

6.6. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Заказчиком рекомендаций Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.7. При возникновении у «Заказчика» в ходе оказания медицинских услуг в рамках настоящего договора показаний для оказания дополнительных медицинских услуг при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях, хронических заболеваний такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

Исполнитель

214000, г. Смоленск
ул. М. Жукова, 19
Тел. 38-24-01; 38-95-50

Заказчик

7.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для исполнителя и Заказчика.

Исполнитель

Заказчик

(подпись) (В.С.Зуй)

М.П.

(подпись) (_____) (Ф.И.О.)