

**Договор
об оказании платных медицинских услуг**

г. Выборг

"__" _____ 202__ г.

Я, _____,
получивший (ая) полную информацию о возможности и порядке оказания бесплатной медицинской помощи в ЛОГБУЗ ВМНД и отказавшийся(ая) от нее, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", дата рождения _____, адрес фактического проживания: _____,

с одной стороны, и Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Выборгский межрайонный наркологический диспансер», именуемое в дальнейшем "Исполнитель" (лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-47-01-001931 от 06 августа 2018 года, выданная Комитетом по здравоохранению Ленинградской области), в лице врача-психиатра-нарколога _____, действующего на основании доверенности главного врача Панфилова Р.В., действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор (далее - "Договор") о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании обращения Заказчика обязуется возмездно оказать ему следующие медицинские услуги, не входящие в ТПГГ, по месту своего нахождения по адресу: г.Выборг, ул. Кленовая, д. 2; г. Приозерск, ул.Суворова, д.29, пом.1-12; г.Светогорск, ул.Пограничная, д.13, лит.А, пом.118, 119 (нужное подчеркнуть):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

а Заказчик – оплатить Исполнителю оказанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, должны соответствовать требованиям действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемым к качеству медицинских услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

- а) порядке оказания медицинской помощи, применяемом при предоставлении платных медицинских услуг;
 - б) конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - в) методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у него документацию о Заказчике;
- соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с Заказчиком, хранить врачебную тайну;
- соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ.

2.2. Заказчик обязуется:

- оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором;
- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, своевременно сообщать о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья;
- соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;
- выполнять все рекомендации медицинского персонала, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг;
- возместить убытки в случае причинения ущерба Заказчиком имуществу Исполнителя.

2.3. Исполнитель имеет право:

- получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.
- требовать от Заказчика соблюдения правил оказания медицинских услуг.

2.4. Заказчик имеет право:

- получать медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с п.1.2. – п.1.3. настоящего Договора;
- в любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг;
- получать в доступной для него форме информацию о состоянии своего здоровья, о результатах обследования, методах лечения и связанном с ними риске, результатах проведенного лечения;
- получать сведения о квалификации медицинских работников, оказывающих услуги;
- 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.

3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

- 3.1. Условия получения Заказчиком медицинских услуг: _____.
- 3.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
- 3.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с действующим законодательством.
- 3.4. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 4.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утвержденному Исполнителем.
- 4.2. Общая стоимость медицинских услуг составляет _____ (_____) рублей, в т. ч.
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

- 4.3. Оплата услуги осуществляется Заказчиком после ее оказания в учреждениях банка или в кассе Исполнителя. По желанию Заказчика возможно внесение 100 % предоплаты.
- 4.4. Заказчику в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, бланк строгой отчетности).

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством РФ.
- 5.2. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством РФ за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Заказчику медицинской помощи.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

- 6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, разрешаются путем переговоров.
- 6.2. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами и действует до момента исполнения всех обязательств.
- 7.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
- 7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик

ФИО _____

паспорт: серия _____ N _____,

выдан _____

« _____ » _____ года

Зарегистрирован(а) по адресу _____

Исполнитель

ЛОГБУЗ ВМНД

188800, Ленинградская область, г. Выборг, ул. Кленовая, д. 2

ИНН 4704042903 КПП 470401001

в Комитете финансов по Ленинградской области

(ЛОГБУЗ ВМНД л/с 20456Ю22420)

Р/с 03224643410000004500

отделение Ленинградское банка России/

УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург

Кор.сч. 40102810745370000006

БИК 014106101 ОКПО 43503036

Дата постановки на учет в налоговом органе 04.01.2001г.

Врач _____

(подпись).

М.П.