

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Махачкала «___» _____ 20__ г.
ГБУ РД «РКБ», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице ВРИО глав.врача Мусаева Газиявдибира Хадисовича ГБУ РД «Республиканская клиника» Мусаева Газиявдибира Хадисовича, действующего на основании Устава, лицензии на медицинскую деятельность ЛО-05-01-001919 от 23.08.2018г., с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

1.1. Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги Пациента, а Пациент обязуется принять и оплатить услуги на условиях настоящего Договора.

№ п/п	Код мед-й услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Ст-сть мед-й услуги
1					
Всего					
Код медицинской услуги		Отделение		Количество койко-дней	Цена одного койко-дня

1.2. Платные услуги ГБУ РД «РКБ» оказываются в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями»

1.3. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его в доступной форме о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подписав настоящий договор, Пациент добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

Пациент оплачивает услуги на условиях 100% предоплаты безналичными денежными средствами на расчетный счет Исполнителя или путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

1.4. В случае увеличения в процессе оказания медицинских услуг их объема или стоимости Пациент обязуется доплатить необходимую сумму в течение 2 дней с даты получения соответствующего счета.

1.5. Срок оказания медицинских услуг: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

1.6. После оказания медицинских услуг Стороны подписывают двусторонний акт, подтверждающий факт оказания услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту медицинские услуги, соответствующие санитарно-гигиеническим требованиям условия.

2.1.2. Привлекать к оказанию услуг квалифицированных врачей и иной медицинский и обслуживающий персонал. Выбор лечащего врача осуществляется Исполнителем.

2.1.3. Провести Пациенту необходимый объем обследований и консультаций для установления диагноза, обеспечить качественное ведение медицинской документации.

2.1.4. Предоставить Пациенту в доступной форме достоверную информацию о состоянии его здоровья, результатах обследования, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского, в т.ч. хирургического вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, дать необходимые медицинские рекомендации после завершения лечения.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Подробно информировать врача об имеющихся заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, отравлениях, наследственных заболеваниях, непереносимости лекарств и др. аллергических реакциях.

2.2.2. Пройти предписанный врачами комплекс диагностических, лабораторных и инструментальных обследований.

2.2.3. Выполнять все предписания лечащего врача и медицинского персонала. Являться на осмотры, обследования и лечение в установленное врачом время, а также выполнять правила поведения в ГБУ РД «РКБ».

2.2.4. Подтверждать личной подписью свое согласие с предложенными методами лечения, в том числе оперативными вмешательствами, анестезиологическим пособием, с учетом их возможных осложнений и других последствий.

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Махачкала «___» _____ 20__ г.
ГБУ РД «РКБ», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице ВРИО глав.врача Мусаева Газиявдибира Хадисовича ГБУ РД «Республиканская клиника» Мусаева Газиявдибира Хадисовича, действующего на основании Устава, лицензии на медицинскую деятельность ЛО-05-01-001919 от 23.08.2018г., с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

1.1. Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги Пациента, а Пациент обязуется принять и оплатить услуги на условиях настоящего Договора.

№ п/п	Код мед-й услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Ст-сть мед-й услуги
1					
Всего					
Код медицинской услуги		Отделение		Количество койко-дней	Цена одного койко-дня

1.2. Платные услуги ГБУ РД «РКБ» оказываются в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями»

1.3. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его в доступной форме о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подписав настоящий договор, Пациент добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

Пациент оплачивает услуги на условиях 100% предоплаты безналичными денежными средствами на расчетный счет Исполнителя или путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

1.4. В случае увеличения в процессе оказания медицинских услуг их объема или стоимости Пациент обязуется доплатить необходимую сумму в течение 2 дней с даты получения соответствующего счета.

1.5. Срок оказания медицинских услуг: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

1.6. После оказания медицинских услуг Стороны подписывают двусторонний акт, подтверждающий факт оказания услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту медицинские услуги, соответствующие санитарно-гигиеническим требованиям условия.

2.1.2. Привлекать к оказанию услуг квалифицированных врачей и иной медицинский и обслуживающий персонал. Выбор лечащего врача осуществляется Исполнителем.

2.1.3. Провести Пациенту необходимый объем обследований и консультаций для установления диагноза, обеспечить качественное ведение медицинской документации.

2.1.4. Предоставить Пациенту в доступной форме достоверную информацию о состоянии его здоровья, результатах обследования, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского, в т.ч. хирургического вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, дать необходимые медицинские рекомендации после завершения лечения.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Подробно информировать врача об имеющихся заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, отравлениях, наследственных заболеваниях, непереносимости лекарств и др. аллергических реакциях.

2.2.2. Пройти предписанный врачами комплекс диагностических, лабораторных и инструментальных обследований.

2.2.3. Выполнять все предписания лечащего врача и медицинского персонала. Являться на осмотры, обследования и лечение в установленное врачом время, а также выполнять правила поведения в ГБУ РД «РКБ».

2.2.4. Подтверждать личной подписью свое согласие с предложенными методами лечения, в том числе оперативными вмешательствами, анестезиологическим пособием, с учетом их возможных осложнений и других последствий.

2.2.5. Производить оплату медицинских услуг по ценам Исполнителя, с которыми Пациент ознакомился перед заключением настоящего договора.

2.3. Пациент соглашается с тем, что:

2.3.1. При предварительном осмотре может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования, которые осуществляются Исполнителем путем дополнительной оплаты.

2.3.2. Если в ходе операции возникнет острое состояние, требующее в интересах пациента расширения объема оперативного вмешательства, и (или) изменения метода обезболивания, а Пациент не в состоянии выразить свою волю, такое вмешательство проводится по решению консилиума врачей.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. Стороны несут ответственность за надлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с законодательством РФ.

3.2. Исполнитель несет ответственность в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей при наличии своей вины.

3.3. Исполнитель не несет ответственности за качество оказываемых услуг, если Пациент не выполняет предписаний лечащего врача или прерывает лечение без письменного уведомления Исполнителя, а также при существенном нарушении других условий настоящего договора.

3.4. Пациент несет ответственность за достоверность информации о своем здоровье, представляемой ГБУ РД «РКБ»;

3.5. Пациент несет ответственность за оплату медицинской услуги в полном объеме, если ее оказание стало невозможным по его вине;

3.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли предвидеть или предотвратить разумными мерами (форс-мажор).

3.7. К таким событиям чрезвычайного характера относятся: наводнение, пожар, землетрясение, взрыв, шторм, оседание почвы, эпидемия и иные явления природы, а также война, военные действия, запретительные акты или действия правительств или государственных органов, гражданские волнения, восстания, вторжения и любые другие обстоятельства вне разумного контроля Сторон.

3.8. При наступлении указанных обстоятельств Сторона обязана без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону и согласовать свои дальнейшие действия по выполнению настоящего Договора.

4. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

4.1. Споры, возникшие между сторонами в рамках настоящего договора или в связи с ним, урегулируются сторонами путем переговоров. В случае не достижения согласия сторонами, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного выполнения сторонами всех обязательств.

5.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме по взаимному согласию сторон.

5.3. Взаимоотношения сторон, не предусмотренные настоящим договором, регулируются действующим законодательством РФ.

5.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Исполнитель:

ГБУ РД «РКБ»

Адрес: 367000, РД, г.Махачкала,

ул.Ляхова, 47

ИНН-0562041502,

КПП-057201001

р/с40601810100001000001

В Отделении НБ по РД

ВРИО глав.врач ГБУ РД «РКБ»

_____/Г.Х.Мусаев /

Пациент:

ФИО _____

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность

Серия, номер _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Место жительства _____

Тел.пациента _____

_____/_____ /

2.2.5. Производить оплату медицинских услуг по ценам Исполнителя, с которыми Пациент ознакомился перед заключением настоящего договора.

2.3. Пациент соглашается с тем, что:

2.3.1. При предварительном осмотре может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования, которые осуществляются Исполнителем путем дополнительной оплаты.

2.3.2. Если в ходе операции возникнет острое состояние, требующее в интересах пациента расширения объема оперативного вмешательства, и (или) изменения метода обезболивания, а Пациент не в состоянии выразить свою волю, такое вмешательство проводится по решению консилиума врачей.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. Стороны несут ответственность за надлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с законодательством РФ.

3.2. Исполнитель несет ответственность в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей при наличии своей вины.

3.3. Исполнитель не несет ответственности за качество оказываемых услуг, если Пациент не выполняет предписаний лечащего врача или прерывает лечение без письменного уведомления Исполнителя, а также при существенном нарушении других условий настоящего договора.

3.4. Пациент несет ответственность за достоверность информации о своем здоровье, представляемой ГБУ РД «РКБ»;

3.5. Пациент несет ответственность за оплату медицинской услуги в полном объеме, если ее оказание стало невозможным по его вине;

3.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли предвидеть или предотвратить разумными мерами (форс-мажор).

3.7. К таким событиям чрезвычайного характера относятся: наводнение, пожар, землетрясение, взрыв, шторм, оседание почвы, эпидемия и иные явления природы, а также война, военные действия, запретительные акты или действия правительств или государственных органов, гражданские волнения, восстания, вторжения и любые другие обстоятельства вне разумного контроля Сторон.

3.8. При наступлении указанных обстоятельств Сторона обязана без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону и согласовать свои дальнейшие действия по выполнению настоящего Договора.

4. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

4.1. Споры, возникшие между сторонами в рамках настоящего договора или в связи с ним, урегулируются сторонами путем переговоров. В случае не достижения согласия сторонами, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного выполнения сторонами всех обязательств.

5.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме по взаимному согласию сторон.

5.3. Взаимоотношения сторон, не предусмотренные настоящим договором, регулируются действующим законодательством РФ.

5.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Исполнитель:

ГБУ РД «РКБ»

Адрес: 367000, РД, г.Махачкала,

ул.Ляхова, 47

ИНН-0562041502,

КПП-057201001

р/с40601810100001000001

В Отделении НБ по РД

ВРИО глав.врач ГБУ РД «РКБ»

_____/Г.Х.Мусаев /

Пациент:

ФИО _____

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность

Серия, номер _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Место жительства _____

Тел.пациента _____

_____/_____ /