Приложение к Положению о правилах предоставления платных медицинских услуг.

ДОГОВОР №

на оказание платных медицинских услуг физическому лицу

(амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь)

« » 20 г. г. Рязань

Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Рязанский областной клинический госпиталь для ветеранов войн» (ГБУ РО РОКГВВ) в лице главного врача Осычной Натальи Анатольевны, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-62-01-001088 от 06 февраля 2014г выданной министерством здравоохранения Рязанской области, срок действия – бессрочно, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и гражданин(ка):

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

1. Предмет договора.

1.1. «Исполнитель» оказывает «Потребителю» (Заказчику) платные медицинские услуги, именуемые в дальнейшем Услуга, а «Потребитель» (Заказчик) обязуется оплатить полученную Услугу.

1.2. Перечень и цена платной медицинской услуги отражается в квитанции формы №0504510,утвержденной приказом Минфина РФ 15.12.2010 года №173н, являющейся неотъемлемой частью настоящего договора.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. «Исполнитель» принимает на себя обязательство оказать Услугу в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платных медицинский услуг.

2.2 «Исполнитель» обязуется обеспечивать конфиденциальность информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии здоровья Потребителя (Заказчика).

2.3 «Исполнитель» имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных договором.

2.4 «Исполнителем» после исполнения договора выдаются Потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.5 В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом «Потребителя» (Заказчика)

2.6. «Потребитель» (Заказчик), обязуется оплатить получаемую Услугу, указанную в квитанции формы №0504510,утвержденной приказом Минфина РФ 15.12.2010года №173н, к настоящему договору, внимательно ознакомиться с информацией, касающейся его лечения.

2.7. «Потребитель» (Заказчик), обязан до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.8. «Потребитель» (Заказчик), обязуется соблюдать режим в учреждении, выполнять все назначения медицинского персонала.

2.9. «Потребитель» (Заказчик), имеет право на получение в доступной форме, с учетом отсутствия у него специальных медицинских знаний, информации о состоянии здоровья.

2.10. «Потребитель» (Заказчик), проинформирован о сложности исследований, операций, обусловленной тяжестью заболевания, о возможных осложнениях, вплоть до летального исхода.

2.11. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует «Потребителя» (Заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом «Потребитель» (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.12. «Потребитель» (Заказчик) информирован об условиях, объеме и перечне бесплатных медицинских услуг, оказываемых «Исполнителем».

3. Стоимость услуг и порядок расчетов.

3.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим в ГБУ РО РОКГВВ прейскурантом цен.

3.2. Оплата Услуги осуществляется «Потребителем» (Заказчиком) в соответствии с квитанции формы №0504510,утвержденной приказом Минфина РФ 15.12.2010года №173н, на условиях 100% предоплаты путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя».

3.3. «Потребителю» (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

4. Ответственность сторон.

4.1. В случае неоплаты «Потребителем» (Заказчиком), стоимости Услуги на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора Исполнитель имеет право отказать «Потребителю» (Заказчику), в оказании Услуги до оплаты последним ее стоимости.

4.2. «Исполнитель» не несет ответственности (за результаты оказания Услуги) в случаях несоблюдения «Потребителем» (Заказчиком), рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

4.3. В случаях возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны принимают все меры к разрешению их путем переговоров.

4.4. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5. Срок действия договора.

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами и действует до полного исполнения всех условий настоящего договора.

5.2. Ни одна из сторон не имеет право передавать свои права и обязанности по данному Договору третьим лицам без письменного согласия противоположной стороны.

5.3. Любые изменения и дополнения к договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.4. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

6. Адреса и реквизиты сторон.

«Исполнитель»	«Потребитель» (Заказчик)
ГБУ РО РОКГВВ 390000, г.Рязань, ул.Вознесенская, 63 ИНН 6231010600 КПП 623401001 ОГРН 1026201266145- выд. Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №2 по Рязанской области л /с 205 96Х 023 50 в УФК по Рязанской области р/с 406 018 100 000 010 000 01 в Отделении Рязань, г. Рязань БИК 046126001 Тел.: 25-67-82 Факс: 25-67-82 E-mail:: gvrokgvv@gmail.com; urokgvv@gmail.com	ФИО Адрес:
Главный врач ГБУ РО РОКГВВ _____ Н.А. Осычная	«Потребитель» (Заказчик) _____