

Договор возмездного оказания медицинских услуг № _____

г. Ноябрьск

11.04.2018 г.

ГБУЗ ОЦ СПИД, действующее на основании Устава и лицензии № ЛО-89-01-000729 от 24 декабря 2014 года, выданной Департаментом здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, в лице __Ф.И.О.__, действующего на основании приказа № ____ от _____ 201__г., именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и гражданин __Ф.И.О.__, именуемый в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать Пациенту следующие медицинские услуги:

№ п/п	Услуга	Количество	Цена	Сумма
1	Электроэнцефалография с распечаткой протокола исследования	1,000	1 167,00	1 167,00
ИТОГО:		1,000		1 167,00

отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, именуемые в дальнейшем "медицинские услуги".

2. Цена и порядок оплаты услуг

2.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом и составляет сумму

1 167,00 руб. (Одна тысяча сто шестьдесят семь рублей 00 копеек)

2.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом в порядке 100-процентной предоплаты до получения медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

2.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента. Изменение цены с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение должно быть произведено в простой письменной форме путем подписания обеими сторонами дополнения к настоящему договору.

3. Срок выполнения медицинских услуг

3.1. Медицинские услуги, упомянутые в пункте 1.1. настоящего договора, должны быть выполнены Исполнителем в срок от 2-х до 15-ти рабочих дней после подписания настоящего договора.

3.2. Сроки, указанные в пункте 3.1. настоящего договора, могут быть увеличены или уменьшены, если в процессе выполнения медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение или уменьшение срока, указанного в пункте 3.1. настоящего договора.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Пациент обязуется:

- 4.1.1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанных в пункте 2.1 настоящего договора;
- 4.1.2. до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение, указанное в приложении N 1 к настоящему договору;
- 4.1.3. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя в период прохождения всего курса лечения;
- 4.1.4. соблюдать график приема врачей-специалистов;
- 4.1.5. при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;
- 4.1.6. согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

4.2. Пациент имеет право:

- 4.2.1. требовать от Исполнителя расчета стоимости оказываемых услуг;
- 4.2.2. выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);
- 4.2.3. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.
- 4.2.4. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (соблюдения врачебной тайны);
- 4.2.5. отказаться от получения медицинских услуг полностью или частично;
- 4.2.6. отказаться от услуг лечащего врача и выбрать другого лечащего врача.

4.3. Исполнитель обязуется:

- 4.3.1. оказывать медицинские услуги качественно в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в сроки, указанные в настоящем договоре;
- 4.3.2. использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;
- 4.3.3. за период прохождения курса лечения добиться значительного улучшения состояния здоровья Пациента;
- 4.3.4. в случае невыполнения взятых обязательств и/или недостижения улучшения состояния здоровья Пациента возместить Пациенту стоимость лечения;
- 4.3.5. не использовать без согласия Пациента способов лечения, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Пациента;
- 4.3.6. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну).

4.4. Исполнитель имеет право:

- 4.4.1. требовать от Пациента:

- графика прохождения процедур;
 - соблюдения внутреннего режима;
 - соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.
- 4.4.2. использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации;
- 4.4.3. в случае возникновения неотложного состояния Пациента Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором;
- 4.4.4. в случае досрочного наступления значительного улучшения состояния здоровья Пациента досрочно прекратить оказание медицинских услуг.

5. Ответственность сторон

- 5.1. Исполнитель гарантирует качество услуг, оказываемых Пациенту в рамках настоящего договора.
- 5.2. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, услуги подлежат оплате Исполнителю в полном объеме.
- 5.3. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Пациента по причинам, не зависящим от Исполнителя, Пациент оплачивает Исполнителю фактически выполненные медицинские услуги, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем убытки в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.4. В случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента по вине Исполнителя он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.
- 5.5. Согласно пункту 2 статьи 782 ГК РФ Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.
- 5.6. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы (пункт 3 статьи 781 ГК РФ).

6. Порядок разрешения споров

- 6.1. Пациент и Исполнитель примут все меры к разрешению всех споров и/или разногласий, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, путем переговоров.
- 6.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению, все споры и/или разногласия, возникшие из настоящего договора или в связи с ним, подлежат разрешению в суде общей юрисдикции по месту нахождения ответчика.

7. Общие положения

- 7.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащим образом уполномоченными лицами Сторон.
- 7.2. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего договора, должна быть письменно подтверждена Сторонами и соответствующее дополнение должно быть подписано к настоящему договору.
- 7.3. После подписания настоящего договора все предыдущие письменные и устные соглашения, переговоры и переписка между Сторонами теряют силу, если на них отсутствует ссылка в настоящем договоре.
- 7.4. Настоящий договор подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.
- 7.5. По вопросам, не отраженным в настоящем договоре, Стороны руководствуются нормами законодательства Российской Федерации.
- 7.6. При предоставлении стоматологической услуги гарантия услуги составляет 1 год.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты

ПАЦИЕНТ	ИСПОЛНИТЕЛЬ
_____ / _____ /	ГБУЗ ОЦ СПИД ИНН: 8905025856 КПП: 890501001 Ямало-Ненецкий АО, Ноябрьск, Изыскателей, дом № 55 тел.: 8 (3496) 42-80-45 e-mail: yamalhiv@nojabrsk.ru р/с 40601810800003000001 Департамент финансов ЯНАО (ГБУЗ ОЦ СПИД, л/с 854.12.000.2) в РКЦ г. Салехард; г. Салехард БИК 047182000; От Исполнителя _____ / _____ / М.П.