

ДОГОВОР на оказание платной медицинской услуги

г. Мурманск

« _____ » _____ 201__ г.

(фамилия, инициалы)

именуемый в дальнейшем «ПАЦИЕНТ», с одной стороны, и Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Мурманский областной наркологический диспансер» (ГОБУЗ МОНД), свидетельство о внесении сведений в Единый государственный реестр юридических лиц от 03.02.2012 серия 51 № 001788962 (зарегистрировано Инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Мурманску), основной государственный регистрационный номер 1025100849080, лицензия ЛО-51-01-001504 от 16.02.2016 г., выданная Министерством здравоохранения Мурманской области (лицензирующий орган - Отдел по лицензированию отдельных видов деятельности и контролю качества медицинской помощи Министерства здравоохранения Мурманской области, адрес: 183032, г. Мурманск, пр. Кольский, 1; телефон (8152) 48-61-00), именуемый в дальнейшем «ДИСПАНСЕР», в лице представителя

(должность, фамилия, инициалы)

действующего на основании доверенности от _____ № _____, с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Диспансер обязуется по добровольному желанию Пациента оказать ему медицинские услуги согласно п.1.2. Договора, а Пациент обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Диспансер оказывает Пациенту следующие платные медицинские услуги:

- стационарное лечение анонимного больного алкоголизмом/наркоманией - за один койко-день в первые сутки/во вторые и последующие сутки;
- стационарное лечение анонимного больного в отделении медико-социальной реабилитации за один койко-день (курс лечения 7 дней);
- медицинское (наркологическое) освидетельствование для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения/факта употребления наркотических средств и психотропных веществ/факта употребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ;
- анонимное амбулаторное лечение алкогольной интоксикации/алкогольного абстинентного синдрома;
- лазерное облучение крови;
- другие услуги: _____

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора он ознакомлен с перечнем предоставляемых услуг, стоимостью и условиями их предоставления и добровольно согласился на оказания ему указанных в п. 1.2. услуг на платной основе.

2.2. Диспансер оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении ГОБУЗ МОНД, расположенном по адресу: г.Мурманск, _____.

2.3. С учетом выбора Пациента оказание медицинской услуги осуществляет _____.

(должность, подразделение, фамилия, имя, отчество)

2.4. Срок оказания медицинских услуг с « _____ » _____ 201__ г. по « _____ » _____ 201__ г.

В случае изменения срока оказания медицинских услуг, стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.5. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п. 1.2. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг утвержденным главным врачом, и составляет: _____ рублей.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом лично (либо иным лицом – супругом, отцом, матерью, сыном, дочерью, усыновителем, попечителем, лицом, действующим по доверенности) в порядке 100%-ной предоплаты при заключении настоящего Договора до получения услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Диспансера или с помощью безналичного расчета.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Пациент обязан:

4.1.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги согласно разделу 3 настоящего Договора.

4.1.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений, соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов Диспансера, правила техники безопасности и пожарной безопасности, лечебно-охранительный режим.

4.2. Пациент имеет право:

4.2.1. На предоставление необходимой информации о медицинской услуге.

4.2.2. Расторгнуть договор при несоблюдении Диспансером договорных обязательств.

4.3. Диспансер обязан:

4.3.1. Обеспечить Пациента необходимой бесплатной доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, сведения о квалификации специалистов и др.

4.3.2. Выдать Пациенту квитанцию или кассовый чек, подтверждающий прием наличных денег.

4.3.3. Обеспечить оказание услуги своевременно, качественно, в полном объеме и в соответствии с утвержденными стандартами.

4.3.4. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Пациента (врачебную тайну).

4.4. Диспансер имеет право:

4.4.1. Расторгнуть настоящий Договор при несоблюдении Пациентом условий Договора.

4.4.2. Требовать возмещения ущерба, причиненного Пациентом имуществу Диспансера, а также компенсации за моральный вред, причиненный сотрудникам Диспансера при исполнении ими своих должностных обязанностей.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору, если оно вызвано обстоятельствами непреодолимой силы.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания обеими сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Настоящий Договор может быть изменен по обоюдному согласию сторон, оформленному в виде Дополнительного соглашения, подписанного Диспансером и Пациентом.

6.3. Настоящий Договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из сторон обязательств по настоящему Договору.

6.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему Договору споры путем переговоров.

7.2. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего Договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Пациент подтверждает, что ознакомлен с информацией, касающейся данной медицинской услуги и условий ее предоставления, в том числе о возможности и порядке предоставления данной медицинской услуги на бесплатной основе.

8.2. Пациент предупрежден о том, что **листок нетрудоспособности на период стационарного лечения на анонимной основе не выдается.**

8.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора является Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Диспансера, оформленный в виде Приложения № 1 к Договору.

8.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, идентичных по содержанию и имеющих одинаковую юридическую силу, для каждой их сторон.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН:

ДИСПАНСЕР:

Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения
«Мурманский областной наркологический диспансер» (ГОБУЗ МОНД)
Адрес: 183036 г. Мурманск, Верхне-Ростинское шоссе, 17А
ОГРН: 1025100849080
ИНН: 5191500064
КПП: 519001001
Подпись: _____

ПАЦИЕНТ:

(фамилия, имя, отчество)
Адрес: _____

Подпись: _____

Для пациентов, за платные медицинские услуги которых оплату производят иные лица

С условиями договора ознакомлен(-на). Согласен(-на) принять на себя финансовые обязательства по данному договору – супруг(-а), отец, мать, сын, дочь, усыновитель, попечитель; лицо, действующее по доверенности (*нужное подчеркнуть*).

(Ф.И.О., паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

(адрес регистрации, телефон)

Подпись _____

Приложение № 1
к Договору
№ _____ от _____

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГОБУЗ МОНД, в соответствии с лицензией.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; лечебному делу; наркологии; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии-наркологии; психотерапии, эпидемиологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; психиатрии-наркологии; психотерапии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; управлению сестринской деятельностью; физиотерапии; функциональной диагностике, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому

освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.