

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

г. Благовещенск

«___» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания», (далее ДНЦ ФПД), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице медицинского регистратора _____, действующей на основании доверенности от _____ г., с одной стороны и гражданин(ка) РФ _____

именуемый в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту в соответствии с медицинскими показаниями следующие платные медицинские услуги:

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с требованиями предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ. Медицинские услуги Пациенту оказываются на лечебной базе Исполнителя.

1.3. Цены на медицинские услуги устанавливаются Исполнителем и оформляются в виде прейскуранта цен на платные медицинские услуги.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;

2.1.2. Обеспечивать применение разрешенных к применению в РФ лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств. Медицинская организация оказывает медицинские услуги с использованием собственных лекарственных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования;

2.1.3. Предоставлять Пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях, информировать Пациента в доступной форме, в том числе с использованием сети Интернет, об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках, об уровне их образования и об их квалификации;

2.1.4. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчетность по видам, формам, в сроки и объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

2.2. Пациент обязан:

2.2.1. Своевременно оплачивать Исполнителю предоставленные услуги в соответствии с настоящим договором;

2.2.2. Информировать Исполнителя до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначение врача. Нарушение указанной обязанности Пациентом является исключительно его риском;

2.2.3. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период после оказания услуг;

2.2.4. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинской организации.

2.3. Пациент имеет право:

2.3.1. На выбор врача;

2.3.2. На профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

2.3.3. На получение консультаций врачей-специалистов;

2.3.4. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

2.3.5. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

2.3.6. На отказ от медицинского вмешательства;

2.3.7. На возмещение вреда, причиненного здоровью Пациента при оказании ему медицинской помощи;

2.3.8. На допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

2.4. Стороны обязуются согласовывать все непредвиденные случаи, возникающие в процессе оказания медицинских и немедицинских услуг.

3. Цена услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему договору составляет: _____.

3.2. Услуги, оказанные Исполнителем, оплачиваются Пациентом в порядке 100-процентной предоплаты непосредственно перед их оказанием в соответствии с настоящим договором в кассу учреждения в соответствии с калькуляцией услуг по прейскуранту цен на услуги, действующему на момент заключения настоящего договора. После оплаты Пациенту выдается контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности, подтверждающий произведенную оплату оказанных медицинских или иных услуг.

4. Сведения об исполнителе.

4.1.1. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц: Свидетельство серии 28 № 001445980, выдано Межрайонная ИФНС № 1 по Амурской области.

4.1.2. Данные лицензии на осуществление медицинской деятельности:

Лицензия № ФС-28-01-000628 от 2 марта 2017г., выдана Территориальным органом Росздравнадзора по Амурской области (место нахождения: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Мухина, д.31, тел.(4162) 53-21-01).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя (адрес места оказания медицинских услуг: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Калинина, д. 28):

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: анестезиологии и реаниматологии, диетологии, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной

медицинской помощи по: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: транспортировке донорской крови и ее компонентов. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по: акушерству и гинекологии, экспертизе временной нетрудоспособности; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, анестезиологии и реаниматологии, клинической фармакологии, контролю качества медицинской помощи, общественному здоровью и организации здравоохранения, оториноларингологии, патологической анатомии, пульмонологии, терапии, трансфузиологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя (адрес места оказания медицинских услуг: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Калинина, д. 28):

При осуществлении врачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: бактериологии.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя (адрес места оказания медицинских услуг: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Зейская/Калинина, д. 241/22):

Доврачебная помощь: лабораторная диагностика, медицинский массаж, рентгенология, сестринское дело, физиотерапия, функциональная диагностика. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: контролю качества медицинской помощи, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по: акушерству и гинекологии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, восстановительной медицине, дерматовенерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, контролю качества медицинской помощи, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), неврологии, оториноларингологии, офтальмологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, рентгенологии, стоматологии, терапии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе на право владения оружием, экспертизе профпригодности, эндокринологии.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя (адрес места оказания медицинских услуг: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Калинина, д.28):

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, бактериологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, бактериологии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лабораторному делу, бактериологии.

5. Ответственность сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность за нарушение прав Пациента в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью Пациента при оказании медицинской помощи, а также за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

5.2. Пациент вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда жизни и здоровью, а также о компенсации морального вреда. Требования, предусмотренные настоящим пунктом, могут быть предъявлены, если это не противоречит особенностям предмета настоящего договора, а наличие недостатков подтверждено результатами независимой медицинской экспертизы или решением суда.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также вследствие нарушения Пациентом своих обязанностей, предусмотренных **пунктами 2.2.2 и 2.2.3** настоящего договора.

5.4. При несоблюдении Исполнителем своих обязательств по срокам исполнения услуг Пациент вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуг;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленных услуг;
- потребовать исполнения услуг другим специалистом;
- расторгнуть настоящий договор и потребовать возмещения убытков.

6. Прочие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Пациентом Услуги (подтверждением получения Услуги является заключение по результатам диагностического обследования, консультации врача-специалиста или выписка из амбулаторной карты, истории болезни).

6.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

6.4. 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.

«Исполнитель»: ДНЦ ФПД, адрес: 675000, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Калинина, д.22.

телефоны: (4162) 77-28-08, факс: (4162) 77-28-00, 77-28-07, E-mail: dncfpd@dncfpd.ru

«Потребитель»: ФИО _____

адрес _____

телефон _____

Медицинский регистратор ДНЦ ФПД

Пациент

« _____ » _____ 20 _____ г.

« _____ » _____ 20 _____ г.

