

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг №000000

г. Санкт-Петербург

СПБ ГБУЗ "Городская поликлиника № 22", действующее на основании лицензии на медицинскую деятельность №ЛО-78-01-007048 от 08 августа 2016 года, именуемая в дальнейшем "ИСПОЛНИТЕЛЬ" в лице главного врача Лубниной Н.Е. действующей на основании Устава, с одной стороны и гражданин(ка) ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО именуемый(ая) в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с другой стороны, заключили Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1 ИСПОЛНИТЕЛЬ принимает на себя обязательства оказать Заказчику, по его желанию, медицинским показаниям и/или сверх Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге, следующие платные медицинские услуги (далее - ПМУ), согласно Прейскуранту:

1.2 ЗАКАЗЧИК обязан оплатить медицинские услуги в порядке, предусмотренном настоящим договором, согласно прейскуранту и заверить обязательство личной подписью.

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

2.1. ЗАКАЗЧИК информирован о Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге, ознакомлен с Положением об организации предоставления платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника №22" и Прейскурантом.

2.2. ЗАКАЗЧИК выражает добровольное согласие на проведение медицинских услуг по оказанию медицинской помощи за плату сверх Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан:

3.1.1 Ознакомить Заказчика с Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

3.1.2. Обеспечить Заказчику оказание квалифицированной, своевременной и качественной медицинской помощи в соответствии с действующими требованиями МЗСР РФ при условии выполнения Заказчиком требований и рекомендаций лечащего врача.

3.1.3. Проинформировать Заказчика по его требованию, в доступной для него форме о диагнозе и плане лечения, отразив предварительный диагноз в амбулаторной карте пациента.

3.1.4. Предоставить Заказчику достоверную бесплатную информацию о предлагаемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений при проведении лечебно-диагностических манипуляций.

3.1.5. Соблюдать режим конфиденциальности информации, полученной в результате проведенных медицинских услуг в рамках договора. Конфиденциальной, по настоящему договору, является информация с заболеваниями Заказчика.

3.2 ЗАКАЗЧИК обязан:

3.2.1. Оплатить предоставляемые медицинские услуги по предмету договора в порядке, определенном настоящим договором, согласно Прейскуранту цен.

3.2.2. Информировать врача до оказания ПМУ о перенесенных и сопутствующих заболеваниях, аллергических реакциях и других состояниях, которые могут повлиять на качество лечения.

3.2.3. В период получения платной медицинской услуги выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг.

3.3. ЗАКАЗЧИК имеет право:

3.3.1. На предоставление ему информации о ПМУ.

3.3.2. На выбор лечащего врача.

3.4. ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:

3.4.1. Переназначить опоздавшего на прием пациента на другое время.

3.4.2. Отказать в приеме в случае нарушения Заказчиком условий договора, при наличии у Заказчика острого инфекционного заболевания, при алкогольном или наркотическом опьянении.

3.4.3. При отсутствии технических возможностей ИСПОЛНИТЕЛЬ оставляет за собой право направить Заказчика в иную специализированную организацию.

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость ПМУ определяется в соответствии с действующим у Исполнителя прейскурантом.

4.2. Оплата медицинских услуг осуществляется в форме 100 % предоплаты.

4.3. Порядок расчетов: путем наличного расчета с применением контрольно - кассовой машины в момент подписания договора.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны несут ответственность за ненадлежащее исполнение Договора в соответствии с законодательством РФ.

5.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых условий настоящего договора, несоблюдением требований, предъявляемых к методикам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни Заказчика.

5.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности за возникновение осложнений вследствие непреодолимой силы, осложнений технологического характера, физиологических особенностей организма, если ПМУ была оказана с соблюдением всех требований.

5.4. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности за качество предоставленной услуги в случаях аллергической реакции или других причин общего характера у Заказчика, которые ранее не отмечались Заказчиком или не указаны им.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ.

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Настоящий договор расторгается в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

7.1. Все вопросы и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения согласия - в установленном законом порядке.

7.2. Ни одна из сторон не несет ответственности за полное или частичное невыполнение своих обязательств, если это вызвано такими непредвиденными обстоятельствами, как наводнение, пожар, землетрясение и другими природными бедствиями, равно как война или военные операции, распоряжение органов власти, препятствующие выполнению настоящего Договора, имевшие место после его заключения.