

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический кардиологический диспансер» (лицензия ЛО-69-01-001076 от 15 июля 2013 года, выдана Министерством здравоохранения Тверской области), далее по тексту – **Исполнитель**, в лице главного врача Эльгардта Игоря Абрамовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и пациент, приобретающий платные услуги, имеемый в дальнейшем **«Заказчик»**, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется предоставить пациенту платные медицинские услуги (далее по тексту – медицинские услуги), а Заказчик оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке, установленном настоящим Договором.

1.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, установленными для оказания медицинских услуг на территории Российской Федерации.

1.4. Исполнителем доведена до сведения Заказчика информация о порядке оказания медицинских услуг в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ.

Заключая настоящий договор, Заказчик проинформирован о том, что Пациент имеет право на бесплатную медицинскую помощь согласно ч.1 ст.41 Конституции РФ и может реализовать это право через Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи; что при определении размера налоговой базы Заказчик имеет право на получение социальных налоговых вычетов в соответствии со ст.219 Налогового кодекса РФ в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению Пациента, предоставленные Заказчику Исполнителем.

2. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость медицинских услуг определяется по прейскуранту цен и соответствует цене, указанной в квизе, являющейся неотъемлемой частью договора.

2.2. Оплата медицинских услуг производится в соответствии с действующим на день оплаты Прейскурантом, тем внесения денежных средств Заказчиком в кассу Исполнителя в размере 100% предоплаты, с выдачей заказчику документов установленного образца, подтверждающих произведенную оплату медицинских услуг.

2.3. Возврат денежных средств Заказчику производится в соответствии с кассовой дисциплиной Исполнителя: в случае отказа Заказчика от услуги при условии, если услуга уже оплачена; в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. **Исполнитель** обязуется:

3.1.1. Предоставить Заказчику доступную и достоверную информацию:

о порядке оказания и видах медицинских услуг, предоставляемых в Учреждении;

о видах и стоимости медицинских услуг, оказываемых за плату;

о порядке и сроках оказания платных медицинских услуг.

3.1.2. Своевременно оказывать медицинские услуги в соответствии с объективным состоянием Пациента на момент оказания медицинской услуги.

3.1.3. Вести медицинскую документацию Пациента, учетные и отчетные статистические формы при оказании пациенту медицинских услуг, соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.4. По завершении оказания услуг выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после оказания медицинских услуг.

3.1.5. Соблюдать правила медицинской этики, врачебную тайну и иные сведения конфиденциального характера.

3.2. **Заказчик** обязуется:

3.2.1. Оплатить медицинские услуги в сроки и в порядке, определенные настоящим Договором.

3.2.2. Являться на прием в установленное время.

3.2.3. Сообщать лечащему врачу о состоянии здоровья, принимаемых им лекарственных препаратах, немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения.

3.2.4. Выполнять все требования, необходимые для организации лечебного процесса, и рекомендации лечащего врача.

3.2.5. Соблюдать режим работы Учреждения и Правила внутреннего распорядка.

3.2.6. Бережно относиться к имуществу Исполнителя; возместить ущерб, причиненный Пациентом имуществом Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.3. **Исполнитель** имеет право:

3.3.1. Назначать лечащего врача, при отсутствии лечащего врача по объективным причинам (болезнь, отпуск п.) назначить другого врача для продолжения лечения.

3.3.2. Запрашивать у Заказчика сведения и дополнительные документы и их копии (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимые для эффективного лечения.

3.3.3. Отказаться от оказания услуг, являющихся предметом настоящего Договора, в случае обнаружения нецелесообразности их исполнения;

при наличии противопоказаний для Пациента;

невыполнения Пациентом рекомендаций и назначений лечащего врача;

грубого и систематического нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка Учреждения, режима лечения и правил поведения Пациентов в Учреждении;

высокой степени риска возможных осложнений.

3.4. **Заказчик** имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья, ходе обследования и лечения.

3.4.2. Получить полную и понятную информацию об оказываемых медицинских услугах и их стоимости.

3.4.3. Получить полную и понятную информацию о правилах предоставления медицинских услуг в рамках Программы государственных гарантий.

3.4.4. Получить сведения о наличии лицензии Заказчика, квалификации, образовании специалистов, оказывающих платные медицинские услуги.

4. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг с момента внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.2. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента/Законного представителя Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем Заказчику по предварительной записи на прием по телефону или в регистратуре, а в порядке исключения - вне установленной очереди.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение одного календарного года.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты и качество оказания медицинских услуг в случаях -- несоблюдения Заказчиком требований, необходимых для организации лечебного процесса, и рекомендаций по лечению;

-- несвоевременного сообщения Пациентом/Законным представителем о возникших изменениях в состоянии его здоровья;

-- прекращения (незавершения) лечения по инициативе Заказчика.

7. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

7.1. Изменение Договора возможно по соглашению сторон.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

7.3. Договор может быть расторгнут досрочно.

-- по обоюдному согласию Сторон;

-- одной из Сторон в одностороннем порядке в случае систематического и/или грубого нарушения другой стороной условий настоящего Договора с уведомлением о расторжении Договора другой стороны;

-- одной из Сторон в связи с изменениями законодательства РФ, нормативно-правовых актов Исполнителя, Исполнителем в одностороннем порядке в случае прекращения осуществления деятельности, указанной в настоящем Договоре, ликвидации или реорганизации Исполнителя.

7.4. Прекращение настоящего Договора освобождает Стороны от исполнения обязательств только после того, как они выполнят свои обязательства, возникшие у них до момента прекращения настоящего Договора, в полном объеме.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для Заказчика и Исполнителя.

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Любые условия, не оговоренные настоящим Договором, рассматриваются Сторонами в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. В случае если при предоставлении медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

9.3. Стороны устанавливают, что могут использовать факсимильное воспроизведение подписей, которые признают аналогом собственноручных подписей.

9.4. Заказчик:

подтверждаю, что мое желание получить платные медицинские услуги является добровольным, и я проинформирован о возможности получения бесплатных медицинских услуг в ГБУЗ «Областной клинический кардиологический диспансер»

(подпись)

20 г.

10. ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель

ГБУЗ «ОККД»

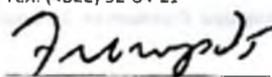
ИНН 6901001177 КПП 695201001

170041, г. Тверь, Комсомольский пр-т, 19

Р/с 40601810700003000001

Отделение Тверь, г. Тверь БИК 042809001

Тел. (4822) 52-84-21



Эльгардт И.А.

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Пациент (законный представитель) _____

(подпись)

« _____ » 20 _____ г.

_____ 20 _____ г.