

объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.4. Представлять для ознакомления Пациента:

- а) учредительные документы Исполнителя;
- б) лицензию на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя;
- в) прейскурант цен по платным медицинским услугам;
- г) правила оказания платных медицинских услуг.

2.1.5. Предоставлять медицинские услуги в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.6. Оказывать медицинские услуги качественно, в полном объеме, в соответствии с п.1.1. договора.

2.1.7. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.8. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания платных медицинских услуг .

2.2.2. По запросу Исполнителя предоставить ему необходимые документы и материалы.

2.2.3. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.4. Подписывать акт об оказании услуг Исполнителем в 3-х дневный срок с даты оказания услуг. В случае отказа от подписания акта об оказании услуг представить мотивированное объяснение. При не предоставлении Пациентом мотивированного объяснения в 3-х дневный срок с даты оказания услуг – услуга Исполнителем считается оказанной надлежащим образом.

2.2.5. Кроме того Пациент обязан:

- информировать врача о состоянии своего здоровья, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- соблюдать внутренний режим нахождения в поликлинике, график работы медицинских работников, оказывающих платные медицинские услуги;

- выполнять все рекомендации медицинского персонала, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Пациента соблюдения правил оказания медицинских услуг.

2.3.3. Получать оплату за оказание услуг по настоящему Договору.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. СРОК ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ

3.1. Платные медицинские услуги по настоящему договору оказываются по адресу:

г. Нижний Новгород, ул. Страж революции, д.35

3.2. Срок получения услуг, указанных в п. 1.1 настоящего Договора, определяется с _____ по _____.

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость оказываемых медицинских услуг согласно прейскуранту цен составляет _____ (_____) рублей.

4.2. Оплата медицинских услуг осуществляется до их оказания (предоплата) путем внесения денежных средств в кассу поликлиники.

Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается кассовый чек и один

экземпляр заполненной квитанции, подтверждающие произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

5.2. В случае просрочки сроков оказания услуг Исполнителем, Пациент вправе потребовать уплаты пени в размере 3 % от суммы договора за каждый день просрочки.

6. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

6.1. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

7. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

7.2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ И ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

8.1. Срок действия настоящего Договора - с момента его заключения до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору.

8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон либо по решению суда.

8.3. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные св исполнением обязательств по договору.

9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

9.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ГБУЗ НО «Городская поликлиника №17

Московского района»

603044 г. Нижний Новгород ул. Страж Революции д.35

ИНН 5259011626/КПП 525901001

«Волго-Вятское главное управление Центрального банка

РФ» г. Н. Новгорода, БИК 042202001

р/с 406018104220230000013

ОГРН 1025202841003

Тел. (831) 270-18-10

«_____» _____ 20_____ г.

Пациент: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

«_____» _____ 20_____ г.

_____/ Л.А.Симончук/

М.П.

_____/_____

Уведомление в соответствии с п. 15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 получено.

Пациент _____ .

дата

Приложение №1 к договору
№ _____ от _____

Перечень работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности ГБУЗ
НО «Городская поликлиника № 17 Московского района» по адресу:
603044, Нижегородская обл., г. Нижний Новгород, Московский р-н, ул. Страж революции, д.35

Виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности:

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), гигиеническому воспитанию, лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, общей практике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, стоматологии профилактической, физиотерапии, функциональной диагностике;

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии;

3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, неотложной медицинской помощи, терапии;

4) при оказании первичной специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), гастроэнтерологии, гериатрии, гигиеническому воспитанию, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, медицинской статистике, неврологии, неотложной медицинской помощи, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением; кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии;

5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неврологии;

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим;

2) при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приёмные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских: противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;

3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности.