

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г. Тамбов

« _____ » _____ 20____ г.

Областное государственное бюджетное учреждения здравоохранения «Тамбовская психиатрическая клиническая больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Гажи Андрея Константиновича, действующего на основании: Устава, лицензии № ФС-68-01 от 11 ноября 2011 года, выданной Управлением Росздравнадзора по Тамбовской области на оказание медицинских услуг, с одной стороны, и гражданин или его законный представитель

(Ф. И. О. пациента или законного представителя)

карта пациента № _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Пациенту следующие медицинские услуги:

Дата	Медицинские услуги	ФИО врача, оказывающего услугу	Цена услуги
	<i>Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) (Медицинское наркологическое освидетельствование и прохождение химико-токсикологического исследования с заключением об отсутствии в организме человека наркотических веществ и их метаболитов на основании закона от 13.07.2015г. №230-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации с использованием Тест ИХА-5 мульти для иностранных граждан и лиц без гражданства).</i>		800 руб.

(далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Пациент обязуется:

- 2.1.1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанным в п. 3 настоящего Договора;
- 2.1.2. до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение указанного в п. 1. 1. заболевания;
- 2.1.3. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса лечения;
- 2.1.4. соблюдать график приема врачей-специалистов;
- 2.1.5. соблюдать внутренний режим нахождения в стационаре;
- 2.1.6. при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;
- 2.1.7. согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т. д.

2.2. Пациент имеет право:

- 2.2.1. требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг;
- 2.2.2. выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);
- 2.2.3. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов;
- 2.2.4. отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме);
- 2.2.5. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе;
- 2.2.6. дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- 2.2.7. отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги.

2.3. Исполнитель обязуется:

- 2.3.1. оказывать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в данном Договоре;
- 2.3.2. использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;
- 2.3.3. в случае невыполнения взятых обязательств возместить Пациенту стоимость лечения;
- 2.3.4. не использовать без согласования с Пациентом способов лечения, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Пациента;

2.3.5. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну);

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Требовать от Пациента соблюдения:

- ▶ графика прохождения процедур;
- ▶ соблюдения внутреннего режима проживания в стационаре;
- ▶ соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний;

2.4.2. использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации;

2.4.3. в случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором;

3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом и составляет

800 (сумма цифрами) (восемьсот рублей (сумма прописью)) руб.

3.2. Оплата Услуг осуществляется Пациентом в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, сложности медицинских вмешательств и иных затрат на лечение, данные изменения к Договору оформляются в простой письменной форме, подписываются обеими сторонами Договора и являются его неотъемлемой частью.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту таким неисполнением.

4.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента по вине Исполнителя он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора.

5. Прочие условия

5.1. 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.

5.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами.

5.3. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Пациентом Услуги (подтверждением получения пациентом Услуги является заключение по результатам диагностического обследования или выписка из истории болезни).

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны.

6. Адреса и реквизиты сторон

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская психиатрическая клиническая больница»
Адрес: 392000 г. Тамбов, ул. Московская, д. 27
ИНН 6832030449 КПП 683201001
Р/сч. 40601810068501000001 в отделение Тамбов, г. Тамбов
БИК 046850001
Тел.: 8(4752) 72-72-92

«ПАЦИЕНТ»

Ф.И.О. _____
Дата рождения: _____
Паспорт: № _____
выдан _____
Прописан по адресу: _____

7. Подписи сторон

Главный врач

_____ / А. К. Гажа /

(подпись)
М.П.

_____ / _____ /

(подпись) (фамилия инициалы)