

ДОГОВОР № 4/5737

на оказание платных медицинских услуг

г. Воронеж

23,072,018

Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области "Воронежская областная клиническая больница №1", именуемая в дальнейшем "Исполнитель" (Лицензия №ЛО-36-01-003269 от 05.02.2018 г.(Приложение №1, являющееся неотъемлемой частью договора), выдана Де

и гражданин БОРОДИНА ЛЮДМИЛА ЮРЬЕВНА паспорт 2009 168070

именуемый в дальнейшем Пациент, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1 Исполнитель обязуется осуществить оказание платных медицинских услуг, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Количество	Стоимость
1	100-416	Консультация врача-сурдолога-оториноларинголога 1 категории ТВИЛДИАНИ Т.А.	1	587.00
				587.00

1.2 Срок оказания медицинской услуги в течение года с момента оплаты.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.

2.1 Цена услуги, при отсутствии необходимости выполнения других работ, не предусмотренных в договоре, устанавливается на уровне:

587 Пятьсот восемьдесят семь рублей 00 копеек

и является предварительной. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия "Пациента" с оплатой по утвержденному прейскуранту.

2.2 Оплата медицинской услуги производится наличными в кассу "Исполнителя" или перечислением на расчётный счёт "Исполнителя" до оказания медицинской услуги в размере 100% предоплаты.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

3.1 "Исполнитель" обязан:

- оказать "Пациенту" квалифицированную медицинскую помощь в установленный договором срок.
- предоставить "Пациенту" бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.

3.2 "Исполнитель" имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объём исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в т.ч. и н

3.3 "Пациент" обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесённых заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуг;
- точно выполнять назначения врача;
- соблюдать права

3.4 "Пациент" имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

4.1. "Исполнитель" имеет лицензию на данный вид медицинской помощи

4.2. Информацию об оказываемой медицинской услуге "Пациент" получает в устной форме от специалиста, который её оказывает, до её начала.

4.3. Медицинская услуга не оказывается, если у пациента имеются медицинские противопоказания.

4.4. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.5. Медицинскую услугу выполняет врач высшей или первой квалификационной категории, имеющий сертификат специалиста.

4.6. С учётом самой технологии выполнения медицинской услуги "Пациент" должен знать и осознавать вероятность (но необязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений о том, что может причинить вред здоровью, о чём "Пациент

4.7. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность "Исполнитель" не несёт отве

4.8. В связи с оказанием медицинской услуги в предусмотренных нормативными актами случаях, "Пациенту" по его требованию выдаётся листок нетрудоспособности.

4.9. Пациент подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий её предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского учреждения, или получил её в устной форме от специалиста "

4.10 Пациент информирован о возможности получения бесплатной медицинской помощи в объёме программы государственных гарантий и выражает осознанное согласие на получение данной медицинской

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

5.1. "Исполнитель" освобождается от ответственности за неисполнение или за ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения "Пациентом" своих обязанностей или по другим основа

5.2. В соответствии со статьей 20, Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и статьей 32 Закона РФ "О защите прав потребителей" № 2300 - 1 от 07.02.1992 г. Пациент имеет право отказаться от ме

6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

6.1 Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

6.2 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 понесен

Возврат денежных средств осуществляется на основании предъявления Заказчиком личного заявления, паспорта, экземпляра договора и платежных квитанций.

6.3 Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор вступает в силу момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2. Споры и разногласия решаются путём переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.3. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг пров

7.5 "Исполнитель" обязуется сохранять врачебную тайну в отношении полученных от "Пациента" конфиденциальных сведений и не разглашать их без его на то согласия. Без согласия "Пациента" конфиденциальная информация может быть разглашена третьим лицам в случа

7.6. Данный договор составляется в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, и действителен только при наличии приложений. Информированное согласие является неотъемлемой частью договора (Приложение№2).

7.7. Во всем, что не предусмотрено условиями

законодательством РФ.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"ИСПОЛНИТЕЛЬ"

Пациент

БУЗ ВО ВОКБ №1
ИНН/КПП 3662006088/366201001
394066 г. Воронеж, Московский пр-т, 151
р/с 40601810820073000001 отделение Воронеж
БИК 042007001
ОГРН 1033600033598
ЕГРЮЛ 2113668983360 выдано
Межрайонной инспекцией ФНС № 12
по Воронежской области 08.12.2011 г.
л/с20821У02100 в Департаменте финансов
Воронежской области

БОРОДИНА ЛЮДМИЛА ЮРЬЕВНА
Паспорт 2009 168070
Адрес: Область: ВОРОНЕЖСКАЯ район:
Центральный г. Воронежа населенный пункт:
ВОРОНЕЖ улица Б РОЩА д. 56 корп. кв. 18

Телефон:

Подпись

БОРОДИНА Л. Ю.

Кассир, на основании доверенности

Потапова М.А.

Кабинет / отделение: 415