

## ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области  
«Шалинская центральная городская больница»

п. Шаля

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

ГБУЗ СО «Шалинская ЦГБ», зарегистрированное, в качестве юридического лица серия 66 № 001077997 от 05.02.2003 г., выданным Межрайонной инспекцией МНС России № 10 по Свердловской области, в лице Главного врача Богатырева Алексея Петровича, действующего на основании Устава, лицензии № ЛО-66-01-000163 от «18» июля 2008 г. на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и законный представитель несовершеннолетнего Потребителя \_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны.

Данные о несовершеннолетнем Потребителе, именуемый в дальнейшем «Потребитель»:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать несовершеннолетнему Потребителю, именуемый в дальнейшем «Потребитель», платную медицинскую услугу, отвечающую требованиям, предъявленным к современным методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, далее «платные медицинские услуги» или «услуги».

А именно \_\_\_\_\_

(наименование услуг)

1.2. Заказчик вправе потребовать предоставления ему информации о медицинской услуге, документов, подтверждающих специальную правоспособность учреждения и его специалистов, всех необходимых сертификатов и лицензий.

### **2. Права и обязанности Сторон**

#### **2.1. Исполнитель ГБУЗ СО «Шалинская ЦГБ» обязан:**

2.1.1. нести ответственность в установленном законом порядке за обоснованность, качество, объем и порядок оказания платной медицинской услуги;

2.1.2. оказывать платные медицинские услуги в порядке и в сроки, определенные заключенным договором при предъявлении документа об оплате;

2.1.3. создать условие для организации и проведения платных медицинских услуг;

2.1.4. выдать Заказчику квитанцию, подтверждающую оплату медицинских услуг;

2.1.5. сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Потребителя.

#### **2.2. Потребитель обязан:**

2.2.1. сообщить лечащему врачу известную ему информацию о состоянии своего здоровья;

2.2.2. предоставить квитанцию об оплате для получения необходимой услуги;

2.2.3. соблюдать предписанный лечебно-охранительный режим, правила внутреннего распорядка лечебного учреждения;

#### **2.3. Заказчик обязан:**

2.3.1. производить оплату за оказание платной медицинской услуги;

2.3.2. своевременно уведомить исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг с последующим предоставлением подтверждающих документов.

#### **2.4. Потребитель имеет право на:**

2.4.1. обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

2.4.2. предоставление услуги надлежащего качества;

2.4.3. сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при обследовании и лечении.

#### **2.5. Заказчик имеет право на:**

2.5.1. выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача, с учетом его согласия;

2.5.2. выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача;

2.5.3. сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при обследовании и лечении Потребителя;

2.5.4. получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии здоровья Потребителя, а также на выбор лиц, которым в интересах Заказчика может быть передана информация о состоянии здоровья Потребителя;

2.5.5. возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью Потребителю при оказании медицинской помощи;

2.5.6. предоставление информации о платной медицинской услуге (наличие лицензии, сертификата, стоимости);

2.5.7. при несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам и качеству исполнения услуг:

- назначить новый срок оказания платной медицинской услуги;
- потребовать уменьшение стоимости предоставляемой услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытка или ущерба в установленном Законом порядке;
- потребовать выписку из медицинской документации об оказанной услуге.

## **2.6. Исполнитель имеет право отказать:**

- 2.6.1. в оказании платной услуге при наличии медицинских противопоказаний со стороны Потребителя;
- 2.6.2. в оказании платной медицинской услуге при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у Потребителя;
- 2.6.3. в оказании платной медицинской услуге при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Потребителя;
- 2.6.4. в возврате денежных средств при неоказании или оказании некачественной платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или иных обстоятельств, предусмотренных законом;
- 2.6.5. в возврате денежных средств, в связи с необоснованностью жалобы (по решению клинико-экспертной комиссии).

## **3. Цена услуг, сроки и порядок их оплаты**

- 3.1. Платные медицинские услуги, представленные Исполнителем, оплачиваются Заказчиком по тарифам, действующим у Исполнителя в момент обращения за медицинской услугой;
- 3.2. Предоплата 100 %. Платные медицинские услуги предоставляются на основании платежного документа (при оплате безналичным расчетом) или копии квитанции (при оплате в кассу учреждения).
- 3.3. Стоимость медицинских услуг по данному договору составляет \_\_\_\_\_ рублей.  
Сумма прописью \_\_\_\_\_

3.4. По согласованию Исполнителя и Заказчика, излишне оплаченные Заказчиком суммы подлежат возврату или могут быть учтены при последующих расчетах;

## **4. Условия и сроки предоставления услуг**

- 4.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении назначенного или выбранного врача.
- 4.2. Услуга будет оказана после ее 100% предоплаты.

## **5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора**

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.

## **6. Порядок изменения и расторжения договора**

- 6.1. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон, если иное не предусмотрено настоящим Договором.
- 6.2. Сторона, считающая, что ее права по настоящему договору нарушены, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в 10 – дневный срок с момента получения. В случае неполучения ответа, сторона, пославшая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав.

## **7. Срок действия договора**

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Потребителем платной медицинской услуги (подтверждением получения Потребителем услуги является Заключение по результатам диагностического обследования или Выписка из истории болезни).

## **8. Заключительные положения**

- 8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой стороны. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.
- 8.3. Ни одна из сторон не имеет права передавать свои права и обязательства по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия на то другой стороны.
- 8.4. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

## **9. Реквизиты и подписи сторон**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ**  
ГБУЗ СО «Шалинская ЦГБ»  
Тел. (34358)2-24-33  
623030 Свердловская область, Шалинский район,  
п. Шаля, ул. Пушкина, дом 8

ИНН 6657000600 КПП 665701001  
ОГРН 1036601470443  
Главный врач \_\_\_\_\_ А.П. Богатырев  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**ЗАКАЗЧИК**  
ФИО \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

