

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских и немедицинских услуг

г. Екатеринбург «___» _____ 20__ г.

Муниципальное автономное учреждение «Детская городская больница № 15» (_____
_____), в лице оператора отдела маркетинга _____ действующего на основании доверенности
_____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и

(ФИО заказчика - физического лица)

дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать следующие медицинские и немедицинские услуги (указать какие) _____

а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

Общая стоимость предоставляемых Заказчику услуг _____

ФИО, возраст пациента _____

Срок оказания услуги _____

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о порядке и условиях предоставления им бесплатной медицинской помощи и платных услуг, после чего Заказчик подписывает информированное согласие на оказание платных услуг.

2.1.2. Предоставить Заказчику медицинские услуги в установленные сроки и в соответствии с разделом 1 настоящего договора.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Получить от Заказчика плату за предоставляемые медицинские и немедицинские услуги в размере, установленном в разделе 1 настоящего договора.

2.2.2. Имеет право привлекать сторонние организации для оказания услуг.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. До оказания медицинских услуг сообщить Исполнителю все сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, возможных аллергических реакциях, индивидуальных особенностях организма.

2.3.2. При предоставлении услуг в условиях стационара Заказчик обязан: точно выполнять назначения лечащего врача, незамедлительно сообщать о любых изменениях самочувствия при прохождении курса лечения; отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкоголь содержащих напитков; согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.; соблюдать режим стационара.

2.3.3. Оплатить медицинские и немедицинские услуги в размере, определенном в разделе 1 настоящего договора.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Требовать предоставления сведений о наличии лицензии, о расчете стоимости предоставляемых услуг.

2.4.2. Получать у Исполнителя для ознакомления копии данных, касающихся протекания лечения, данных промежуточных обследований, результатов анализов, протоколов консилиумов и т.д.

2.4.3. Требовать предоставления Исполнителем медицинских услуг в срок, установленный в разделе 1 настоящего договора

3. Порядок расчетов.

3.1. Медицинские и немедицинские услуги предоставляются Заказчику на условиях полной предварительной оплаты. При получении денежных средств Исполнитель выписывает Заказчику квитанцию установленного образца или кассовый чек.

3.2. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате Заказчиком в полном объеме.

3.3. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны договора несут ответственность за неисполнение взятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством.

4.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Заказчик имеет право требовать по своему выбору: уменьшения стоимости предоставляемой услуги; исполнения услуги другим специалистом; расторжения договора и возмещения убытков; назначения нового срока исполнения услуги.

5. Изменение и прекращение договора

5.1. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон.

5.2. По требованию одной из сторон договор может быть изменен или расторгнут в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

6. Прочие условия

6.1. Я информирован(-а) о возможности получения оказываемой по настоящему договору услуги бесплатно (платно). Согласен получить услугу на платной основе, т.к.

_____ (не входит в программу ОМС, не имею полиса ОМС, не имею показаний лечащего врача, получаю услугу

_____ в комфортной для меня обстановке, другое)

6.2. Все вопросы, не урегулированные в настоящем договоре, разрешаются в соответствии с действующим законодательством.

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр для Заказчика, другой для Исполнителя.

7. Адреса, реквизиты, подписи сторон

Исполнитель:

МАУ «Детская городская больница № 15»,

620143, г. Екатеринбург, ул. Победы, 43

Л/с 89070402012;

ИНН 6663039677 КПП 668601001

ГРКЦ ГУ Банка России по Св. обл. г. Екатеринбург,

БИК 046577001, к/с 30101810500000000001,

р/с 40703810500003000001

Подпись _____

Заказчик:

ФИО _____

Адрес _____

Дата рожд. _____

Подпись _____

АКТ
об оказании услуг

г. Екатеринбург «___» _____ 20__ г.

Муниципальное автономное учреждение «Детская городская больница № 15», в лице оператора
отдела маркетинга _____ действующего на основании доверенности
именуемый _____ в _____ дальнейшей _____ «Исполнитель» _____ и

(ф.и.о. заказчика - физического лица)

именуемый _____ в дальнейшем «Заказчик», подписали настоящий акт в том, что услуги по договору № _____/_____ от «___» _____ 20__ г. на оказание платных медицинских и немедицинских услуг оказаны и удовлетворяют условиям договора.

Стороны друг к другу претензий не имеют.

Исполнитель _____ Заказчик _____