

3. ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

3.1. Оплата Услуг Потребителем осуществляется на условиях 100% предоплаты путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя. При заключении Договора с 16-00 до 8-00, а также в выходные и праздничные дни, Потребитель оплачивает Услуги в первый рабочий день.

3.2. При уменьшении стоимости выполненных Услуг Исполнитель в 15-ти-дневный срок возвращает Потребителю разницу между суммой, оплаченной Потребителем, и стоимостью фактически оказанных Услуг.

3.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения и увеличении стоимости Договора заключается дополнительное соглашение к настоящему Договору и подписывается обеими сторонами Договора.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неисполнения и ненадлежащего исполнения обязанностей по Договору Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Потребителю таким неисполнением.

4.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни Потребителя 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 причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора, а также, если неисполнение (ненадлежащее исполнение) произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы или иным форс-мажорным обстоятельствам.

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 и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по Договору.

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

ПОТРЕБИТЕЛЬ _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ _____ главный врач Ю.А. Гаревская

Кассир _____

ДОГОВОР

НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Н. Новгород

« ____ » _____ 20 ____ г.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 13 января 1996г. № 27, Постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 г. №1006, приказом Министерства здравоохранения Нижегородской области № 2706 от 20.11.2012 г., Свидетельством о внесении записи в ЕГРЮЛ от 22.12.2011г. серия 52 №004419416, выданным ИФНС по Приокскому району г. Нижнего Новгорода, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 29 Приокского района г. Нижнего Новгорода», адрес: 603137, г. Н. Новгород, ул. Тропинина, д.13Б, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности от 08 августа 2012г. № ЛО-52-01-002330, выданной Министерством здравоохранения Нижегородской области (г. Нижний Новгород, ул. Нестерова д.7, тел.(831)435-31-20), в лице главного врача Гаревской Юлии Анатольевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

дата рождения: _____

проживающий(ая) по адресу:

паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____

телефон: _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1 ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги (далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель добровольно принимает на себя обязательство оплатить оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Потребитель поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства выполнить следующие Услуги (смотри таблицу на следующей странице).

№ п/п	Наименование услуги	Цена	Врач, медсестра
	ВСЕГО		

1.3. Срок исполнения Услуг в течении 3-х дней, за исключением случаев, когда сроки обусловлены характером услуги.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Потребитель обязуется:

2.1.1. Оплатить медицинские услуги, указанные в п.1.2. настоящего Договора, согласно Прейскуранту, действующему на момент заключения Договора.

2.1.2. До оказания Услуг сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств и процедур, а также иную информацию, влияющую на качество оказываемых медицинских услуг.

2.1.3. Соблюдать все требования и выполнять все назначения лечащего врача, сообщать ему о любых изменениях самочувствия.

2.1.4. Соблюдать внутренний режим нахождения в ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 29».

2.1.5. Возместить убытки в случае причинения ущерба Потребителем имуществу Исполнителя.

2.2. Потребитель имеет право:

2.2.1. Требовать от Исполнителя предоставления ему Услуг надлежащего качества, 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 в доступной для него форме сведения о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе, прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их возможных последствиях и результатах.

2.2.4. Требовать проведения консилиума или консультаций других специалистов.

2.2.5. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии.

2.2.6. Отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой к оказанию Услуг.

2.2.7. На информированное согласие (Приложение № 1 к Договору).

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. Оказать Услуги качественно, обеспечить соответствие Услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

2.3.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией по оказанию услуг, включающей в себя сведения о режиме работы учреждения, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.3.3. Соблюдать конфиденциальность информации, касающейся самочувствия и здоровья Потребителя.

2.3.4. Выдать Потребителю документ, подтверждающий оплату Услуг.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Требовать от Потребителя соблюдения внутреннего режима и соблюдения режима приема лекарственных средств, режима питания и других предписаний лечащего врача.

2.4.2. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по Договору при неисполнении Потребителем своих обязательств. При этом Исполнитель возвращает Потребителю стоимость не оказанных услуг.