

**Договор  
на оказание платных медицинских услуг**

г. Грозный

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ГБУ «Республиканская стоматологическая поликлиника», именуемое в дальнейшем - «Медицинское учреждение», в лице главного врача Умарова Юнуса Алгиреевича, действующего на основании Устава и Лицензии № 20-01-000291 от 29 ноября 2012 года на право осуществления медицинской деятельности, выданной Управлением Росздравнадзором по Чеченской Республики ( г. Грозный, пр. Исаева 36, тел. 8(8712) -33-28-51), с одной стороны, и в дальнейшем именуемый «Пациент», с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1 По настоящему договору «Медицинское учреждение» оказывает пациенту:

- доврачебную \_\_\_\_\_ ;  
 амбулаторно-поликлиническую \_\_\_\_\_

(далее по тексту - медицинские услуги по своему профилю деятельности согласно п.2.1.1, договора в соответствии с Тарифами платных медицинских услуг (далее - Тарифы), утвержденными в установленном порядке, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги.

1.1. Подписав настоящий договор Пациент добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. «Медицинское учреждение» обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Пациенту платных медицинских услуг.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения. в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

2.1.6. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются: в случае оказания Пациенту медицинской помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п.2.1.1, до начала ее оказания согласно утвержденным в «Медицинском учреждении» Тарифам, и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.2.2. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне «Медицинского учреждения», (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка «Медицинского учреждения», лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

**3. Ответственность сторон**

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. «Медицинское учреждение» не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье в соответствии с п.2.2.2, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п.2.2.4 настоящего договора.

3.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

**4. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов**

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п.2.1.1 настоящего договора, определяется в соответствии с действующими Тарифами платных медицинских услуг, утвержденными «Медицинским учреждением».

4.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях, через кассу.

4.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом лично (либо иным лицом - *супругом, отцом, матерью, сыном, дочерью, усыновителем, попечителем; лицом, действующем по доверенности*) в полном объеме в течение двух дней с момента подписания настоящего договора.

4.4. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от «Медицинского учреждения» и Пациента, объем оказываемых Пациенту медицинских услуг, предусмотренным настоящим договором, сократится, либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, остаток суммы в рублях, внесенный за медицинские услуги, предусмотренные п.2.1.1 настоящего договора, возвращается Пациенту (либо иному лицу, указанному в п.3.3, договора), через кассу.

4.5. В случае невозможности исполнения «Медицинским учреждением», обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

4.6.

## 5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

## 6. Срок действия договора и условия прекращения договора

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

## 7. Прочие условия

7.1. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры путем переговоров представителей сторон. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

«Медицинское учреждение»:

ГБУ «РСП»

Адрес: ЧР, г. Грозный, ул. Шейха А-Х.С.Яндарова,55

ИНН 2014000156 КПП 201401001

ОКПО 49481548 ОКВЭД 85.12

ОГРН 1022002546004

8. Адреса и реквизиты Пациента:

Паспорт серия	№
Выдан « »	года
Кем выдан	
Адрес регистрации	

## 9. Подписи сторон:

Главный врач

Пациент

\_\_\_\_\_/Ю.А.Умаров/

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /

Для пациентов, за платные медицинские услуги которых оплату производят иные лица:

С условиями договора ознакомлен (-на). Согласен (-на) принять на себя финансовые обязательства по данному договору - супруг (-а), отец, мать, сын, дочь, усыновитель, попечитель; лицо, действующее по доверенности (*нужное подчеркнуть*).

(Ф.И.О., паспорт серия, номер, кем и когда выдан, адрес регистрации, телефон; документ удостоверяющий личность)

Подтверждаю, что полностью информирован о возможности получения медицинской помощи бесплатно в соответствии с законодательством РФ. Заключением настоящего договора свидетельствую личное желание получить медицинские услуги за плату \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» № 152/ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных (\_\_\_\_\_)