

**ДОГОВОР №**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Нижний Новгород  
ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 30 Советского района», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Сотченко И.Н., действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

*Ф.И.О., домашний адрес*

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» платную медицинскую услугу \_\_\_\_\_

*наименование услуги*

1.2. Срок оказания медицинской услуги \_\_\_\_\_

**2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

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

\_\_\_\_\_ рублей и является приблизительной.

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 медицинского учреждения до оказания медицинской помощи с выдачей квитанции «Пациенту» или путем перечисления на расчетный счет «Исполнителя».

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную 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 объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, непредусмотренных договором.

3.3. «Пациент» обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуг;
- точно выполнять назначение врача.

3.4. «Пациент» имеет право:

- на получение информации о медицинской услуге;
- знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- назначить новый срок оказания медицинской услуги;
- отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

**4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ**

4.1. Учреждение имеет лицензию на данный вид медицинской помощи ЛО-52-01-006681 от 27.11.2019 г., выданную Министерством здравоохранения по Нижегородской области.

4.2. Медицинская услуга не оказывается, если у «Пациента» имеются острые и подострые воспалительные заболевания любой локализации.

4.3. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.4. Услугу оказывает врач, имеющий сертификат специалиста.

4.5. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги «Пациент» должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, которые могут причинить вред здоровью «Пациента».

4.6. В связи с тем, что возможные осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, «Исполнитель» не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. В случае, если осложнения потребовали оказания срочной медицинской помощи, «Исполнитель» устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.

4.7. В связи с оказанием медицинской услуги в предусмотренных нормативными актами случаях «Пациенту» по его требованию выдается листок нетрудоспособности.

4.8. «Пациент» подтверждает, что ознакомлен с правами застрахованного, с видами и условиями оказания медицинской помощи по программе Государственных гарантий и добровольно согласен на альтернативную или дополнительную медицинскую помощь за счет собственных средств.

4.9. «Пациент» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского учреждения.

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги «Пациент» вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги в других медицинских учреждениях.

5.2. «Пациент» обязан полностью возместить медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине пациента.

5.3. «Пациент» добровольно без принуждения согласен на оказание ему платной медицинской услуги.

#### 6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

6.2. «Пациент» вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный договором срок недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем». «Пациент» вправе расторгнуть договор также в случае, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отклонения от условий договора.

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

#### 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

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

7.2. Споры и разногласия решаются в судебном порядке.

До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы.

Для обращения в суд по поводу расторжения или изменения условий договора обязательно предъявление претензии, которая рассматривается другой стороной в течение 14 дней.

#### 8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

«ПАЦИЕНТ»

ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 30 Советского района»

Адрес: 603106, г. Н. Новгород, ул. Адмирала Васюнина, 2 а,

телефон/факс: (831) 274-61-72

Р/с 40703810900002000033 в РКЦ Советского района г. Н.Новгорода

ИНН 5262077948 КПП 526201001

Главный врач \_\_\_\_\_ Сотченко И.Н.