

ДОГОВОР №
на оказание медицинских услуг физическим лицам
(примерная форма договора)

г. «__» _____ 20__ г.

Негосударственное учреждение здравоохранения (название) открытого акционерного общества «Российские железные дороги» (лицензия № _____ от _____. 20__ г., на право осуществления медицинской деятельности, выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____ (должность, Ф.И.О.), действующего на основании доверенности от _____ № _____, с одной стороны, и _____ (Ф.И.О.), адрес _____ паспорт серия _____ № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, они же «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Пациент поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию в согласованный Сторонами срок медицинских услуг (указывается дата начала предоставления медицинских услуг), указанных в Приложении к настоящему Договору, которое является его неотъемлемой частью.

1.2. Медицинские услуги оказываются амбулаторно, стационарно (нужное подчеркнуть).

1.3. Пациент обязуется оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

II. ЦЕНА УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Цена медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, указана в Приложении, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора. Цена медицинских услуг определяется на основании прейскуранта, действующего на момент заключения Договора.

2.2. Пациент обязан оплатить медицинские услуги полностью до начала их оказания путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

2.3. Исполнитель вправе повысить цены на медицинские услуги, оказываемые по настоящему Договору, в случае изменения тарифов на коммунально-бытовое и административное обслуживание, увеличения налогов и иных сборов, в других случаях увеличения себестоимости оказываемых услуг, в том числе в связи с продлением срока лечения и увеличением фактических затрат на лечение, усложнением операции, проведением дополнительных диагностических, лечебных мероприятий в порядке, установленном настоящим Договором. В этом случае оформляется дополнительное Соглашение к настоящему Договору и Пациент производит доплату на основании счета Исполнителя.

2.4. При невыполнении или уменьшении объема оказанных медицинских услуг Исполнитель в 15-дневный срок возвращает Пациенту соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных медицинских услуг.

III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказать услуги на условиях настоящего Договора.

3.1.2. В течение ___ календарных дней информировать Пациента об изменении цен на медицинские услуги в письменной форме с приложением соответствующего дополнительного соглашения об изменении цен на медицинские услуги.

3.1.3. Обеспечить соответствие оказываемых им медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.4. Обеспечить Пациента необходимой и достоверной информацией об оказываемых медицинских услугах, а также о результатах лечения, возможных осложнениях.

3.1.5. Предоставлять отчет об оказанных медицинских услугах по требованию Пациента.

3.2. Пациент обязан:

3.2.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

3.2.2. Выполнить требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях и пр.), точно выполнять назначения лечащих врачей, соблюдать лечебно-охранительный режим учреждения.

При грубых нарушениях перечисленных требований пациент подлежит выписке, сумма средств, затраченная на лечение, не возвращается.

3.2.3. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе Пациента оплатить фактически произведенные до дня получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора затраты Исполнителя на оказание медицинских услуг по настоящему Договору.

3.2.4. В суточный срок после получения от Исполнителя письменного уведомления об изменении цен на медицинские услуги согласовать произошедшие изменения цен путем подписания дополнительного соглашения либо отказаться от дальнейшего оказания услуг по настоящему договору.

3.3. Пациент имеет право требовать предоставления полной и достоверной информации об оказываемых медицинских услугах.

3.4. В случае если Пациент в суточный срок с момента получения от Исполнителя письменного уведомления об изменении цен на медицинские услуги не согласовывает произошедшие изменения и не подписывает соответствующее дополнительное соглашение, настоящий Договор считается расторгнутым со второго дня с момента получения Пациентом указанного уведомления. При этом Стороны обязуются завершить взаиморасчеты по настоящему Договору в ___ - дневный срок с даты расторжения настоящего Договора.

IV. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

4.1. Исполнитель обязуется сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего Договора.

4.2. Передача конфиденциальной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия Пациента, за исключением случаев, предусмотренных

законодательством Российской Федерации.

V. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни и здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

6.1. Ни одна из Сторон не несет ответственности перед другой Стороной за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы.

6.2. Свидетельство, выданное компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия обстоятельств непреодолимой силы.

6.3. Сторона, которая не исполняет свои обязательства вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, должна не позднее, чем в трехдневный срок известить другую сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по настоящему Договору.

6.4. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трех) последовательных месяцев, настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, либо в порядке, установленном пунктом 8.3 настоящего Договора.

VII. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются Сторонами путем переговоров, которые могут проводиться, в том числе, путем отправления писем по почте, обмена факсимильными сообщениями.

7.2. Если Стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – три недели с даты получения претензии.

7.3. В случае, если споры не урегулированы Сторонами с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они передаются заинтересованной Стороной в соответствующий судебный орган.

VIII. ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ, ДОПОЛНЕНИЙ В ДОГОВОР И ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

8.1. В настоящий Договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются Сторонами дополнительными соглашениями к настоящему Договору.

8.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут:

8.2.1. В случае неисполнения/ненадлежащего исполнения Пациентом обязательств по оплате медицинских услуг.

8.2.2. По основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

8.3. Пациент, решивший расторгнуть настоящий Договор, должен направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор Исполнителю не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения настоящего Договора. Настоящий Договор считается расторгнутым с даты, указанной в

уведомлении о расторжении. При этом Пациент обязан оплатить фактические затраты по оказанию Услуг, произведенные до даты получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

8.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств Пациент вправе потребовать уменьшения стоимости лечения, изменения срока оказания медицинской услуги, лечения другим специалистом или расторжения настоящего Договора и потребовать возмещения убытков.

IX. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

9.2. Стороны обязуются провести сверку взаимных расчетов не позднее дня выписки Пациента.

X. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором, Исполнитель обязуется возвратить Пациенту авансовый платеж в части, превышающей стоимость оказанных услуг, в течение ___ календарных дней с даты расторжения настоящего Договора.

10.2. Все вопросы, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

10.3. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

10.4. Приложением к настоящему Договору является перечень медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору.

XI. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ «СТОРОН»

«Пациент»:

«Исполнитель» :

Паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

_____ (дата выдачи)

Домашний адрес:

Контактный телефон:

«Пациент» _____

«Исполнитель» _____

