

**ДОГОВОР
ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПЛАТНЫМ УСЛУГАМ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМУ ПАЦИЕНТУ**

г. Пятигорск

« _____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Пятигорская городская детская больница» (ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ»), именуемое в дальнейшем «Учреждение», ОГРН № 1022601637189 (Свидетельство выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №11 по Ставропольскому краю 14.03.2014 года), действующее на основании лицензии № ЛО-26-01-003824, выданной 29 сентября 2016 года Комитетом Ставропольского края по пищевой и перерабатывающей промышленности, торговле и лицензированию, виды деятельности согласно приложению (Адрес: г. Ставрополь, ул. Ленина, 415 Д, тел. 8(8652) 56-65-78, размещена на официальном сайте Учреждения www.pdgb.ru), в лице главного врача _____, действующего на основании Устава, с одной стороны и законный представитель несовершеннолетнего

_____ (ф.и.о. законного представителя)

с другой стороны, именуемый в дальнейшем «Законный представитель» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. По настоящему договору «Учреждение» обязуется оказать следующие платные медицинские услуги несовершеннолетнему «Пациенту» в возрасте до 18 лет с представления письменного согласия законных представителей – родителей _____ пациента

_____ а «Законный представитель» обязуется оплатить стоимость оказанных медицинских услуг после оказания медицинской услуги.

1.2. «Учреждение» информирует пациента о необходимых сроках лечения. Конкретный срок лечения устанавливается актом выполненных работ.

1.3. Учитывая, что возраст пациентов, поступающих на обследование и лечение в «Учреждение» не превышает 18 лет, договор заключается с законным представителем.

1.4. Данные о несовершеннолетнем пациенте:

Ф.И.О. _____

Возраст: _____

Паспортные данные (при наличии): _____

Адрес регистрации: _____

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. «Учреждение» обязано:

2.1.1. Информировать «Законного представителя» и пациента о курсе обследования и лечения; о возможных результатах лечения; о риске, связанном с лечебно-диагностическим процессом; о других методах лечения заболевания (если они есть).

2.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых платных услуг требованиям, предоставляемым к методам диагностики и лечения, качеству и срокам в соответствии с требованиями медико-экономических стандартов.

2.1.3. Представить «Законному представителю» и пациенту до начала курса обследования и лечения предварительный расчет на оплату медицинских услуг и окончательный счет по завершении курса обследования и лечения.

2.1.4. Рассмотреть поступившую от «Пациента», либо «Законного представителя» претензию и направить мотивированный ответ в срок, не превышающий 10 рабочих дней.

2.2. «Законный представитель» и пациент обязаны:

2.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие предоставления качественной платной медицинской помощи от момента поступления больного в стационар. Произвести в полном объеме оплату оказанных медицинских услуг в течение 1 дня с момента выписки пациента.

2.3. «Учреждение» вправе:

2.3.1. При несоблюдении требований, предъявляемых к пациенту для обеспечения добровольной платной медицинской помощи, выписать «Пациента» с учетом суммы, затраченной на обследование, лечение, содержание пациентов в «Учреждении».

2.3.2. При нанесении «Законным представителем» или непосредственно пациентом материального ущерба «Учреждению» взыскать с «Пациента» стоимость причиненного ущерба в полном объеме.

2.4. «Законный представитель» вправе при несоблюдении «Учреждением» взятых на себя обязательств по срокам исполнения:

2.4.1. Требовать новый срок исполнения услуги;

2.4.2. Требовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;

2.4.3. Требовать исполнения услуги другим специалистом;

2.4.4. Расторгнуть договор и потребовать возмещение убытков.

2.5. В случаях стационарного обследования и лечения граждан на основании договора добровольного медицинского страхования и/или договора на оказания платных медицинских услуг им могут быть назначены лекарственные препараты, не входящие в стандарты медицинской помощи, а также в территориальный перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств.

1. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

3.1. Медицинская помощь, предоставляемая «Пациенту» оплачивается в соответствии с утвержденными и действующими нормативными актами.

3.2. Порядок оплаты:

- путем безналичного перечисления денежных средств на банковские счета «Учреждения» с предоставлением копии платежного извещения;

- путем внесения наличных денежных средств в кассу «Учреждения» с выдачей копии квитанции строгой отчетности.

3.3. Общая сумма договора составляет _____ рублей.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

4.1. «Учреждение» несет ответственность перед «Пациентом» за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни пациента.

4.2. «Учреждение» не вправе распространять информацию о пациенте, в том числе составляющую врачебную тайну, за пределами «Учреждения». Если «Законный представитель» пациента дает согласие в письменной форме на распространение информации, либо при наличии соответствующего запроса уполномоченного органа, раскрытие информации производится в порядке, установленном требованиями действующего законодательства.

4.3. «Учреждение» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или по независящим от «Учреждения» причинам.

4.4. «Законный представитель» и пациент несут ответственность за невыполнение требований, обеспечивающих представление качественных платных медицинских услуг.

4.5. «Законный представитель» и пациент несут ответственность за нарушение режима в стационаре.

4.6. «Законный представитель» и пациент несут ответственность за порчу материальных ценностей, находящихся в их пользовании на период обследования и лечения.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

5.1. Договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами и прекращает свое действие после исполнения договорных обязательств.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору совершаются в письменной форме и вступают в силу с момента подписания обеими сторонами.

6.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также в судебном порядке по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6.3. Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе «Учреждения» в случае нарушения условий договора «Законным представителем» или пациентом, а также в случае причинения ими материального ущерба вследствие порчи имущества «Учреждения».

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр находится в «Учреждении», другой у «Законного представителя».

7.2. Все правоотношения сторон не урегулированные настоящим договором подлежат разрешению в соответствии с требованиями действующего законодательства.

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

«Учреждение»

«Пациент»

ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ» 357519, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Пушкинская, 4 ИНН 2632036044, КПП 263201001 ОГРН 1022601637189	Ф.И.О. полностью _____ Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ « _____ » _____ г., к-п _____ Зарегистрирован: _____ тел. _____
Главный врач _____	(_____)
М.п. « _____ » _____ 20 _____ г.	« _____ » _____ 20 _____ г.