

Договор № []
на оказание платных медицинских услуг

г. СУРГУТ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСЬЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", в лице [] (Главный врач), действующей на основании Устава от 27 ноября 2013 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка) []

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Потребитель оплачивает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг Потребителю в соответствии с лицензированными видами деятельности. Лицензия ЛО-86-01-003617 от 8 июля 2020 года, сроком действия - бессрочно, серия Б 0008147, зарегистрированная 8.07.2020 г., выданная Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры (628011, г.Ханты-Мансийск, ул.Карла Маркса, д.30, тел 8(3467)33-21-00.

2. Обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:
2.1.1. Обеспечить оказание медицинских услуг в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ.

2.1.2. Сохранить в тайне информацию о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе;

2.1.3. В доступной форме довести до сведения Потребителя информацию о предлагаемой медицинской услуге;

2.1.4. Предоставить Потребителю кассовый чек или иной документ, удостоверяющий факт оплаты услуги;

2.1.5. Оказать Потребителю в срок не позднее 7 рабочих дней со дня заключения настоящего договора следующие медицинские услуги:

Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное; Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное; Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; Флюорография легких; Маммография; Просмотр цитологического препарата; Исследование уровня глюкозы в крови; Исследование уровня холестерина в крови; Взятие крови из периферической вены; Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы; Общий (клинический) анализ крови; Анализ мочи общий; Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога; Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога; Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога; Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога; Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра; Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога; Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта; Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога

2.1.6. Обеспечить непосредственное ознакомление Потребителя с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

2.2. Потребитель обязуется:
2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги;
2.2.2. Выполнять обоснованные требования медицинского персонала при предоставлении медицинской услуги;
2.2.3. Давать полную информацию лечащему врачу о своих жалобах, перенесенных заболеваниях, непереносимости лекарственных средств, и других вопросов, касающихся своего здоровья;
2.2.4. Соблюдать права других Потребителей и медицинского персонала;
2.2.5. Соблюдать правила поведения пациента в медицинском учреждении.
2.2.6. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость Услуг устанавливается действующим прейскурантом и составляет []
3.2. Оплата за медицинскую услугу осуществляется Потребителем предварительно, путем внесения наличных денег в кассу, либо перечислением через банк на расчетный счет БУ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3".

4. Ответственность сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по настоящему договору, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. За несоблюдение рекомендаций исполнителя, в т.ч. назначенного режима лечения, приведшее к ухудшению состояния здоровья потребителя, исполнитель ответственности не несет.

5. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.
5.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.

5.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон либо по решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством.
5.4. Договор может быть расторгнут в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

Сторона, решившая расторгнуть договор направить письменное уведомление о намерении расторгнуть договор другой стороне не позднее чем за три дня до предполагаемого дня расторжения настоящего договора.

6. Прочие условия

6.1. 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.

6.2. Потребитель ознакомлен с программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи.

Уведомлен о возможности получения данных услуг бесплатно согласно условиям и порядку государственных гарантий(за исключением услуг не включенных в программу государственных гарантий: справки ГИБДД на оружие, удаление образований на коже с косметической целью), проинформирован о порядке и сроках оказания бесплатной медицинской помощи.

в [] (подпись Потребителя)

6.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

6.4. Настоящий договор составлен в письменной форме в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

6.5. С технологией оказания медицинской услуги ознакомлен

в [] (подпись Потребителя)



Документ подписан электронной подписью
Сертификат
Владелец []
Действует с [] по []
[] Главный врач

в

/ [] /

Ф.И.О.

7. Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ
ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3"

Лицензия Серия Б 0008147 № ЛО-86-01-003617 от 08.07.2020

тел/факс, +7(3462)55-04-39; 628412, РОССИЯ, ХАНТЫ-
МАНСКИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА АО., Г.
СУРГУТ, ул. ЭНЕРГЕТИКОВ, д. 14

ОГРН 1068602160692 ИНН 8602024067

РКЦ ХАНТЫ-МАНСКИЙСК // УФК по Ханты Мансийскому
автономному округу - Югре г. Ханты-Мансийск

Казначейский счет: 401028102453700007

Расчетный счет: 03224643718000008700

Л.с. Депфин Югры (БУ «Сургутская городская клиническая
поликлиника №3» 620333300)

Главный врач: Гуз Дмитрий Геннадьевич

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

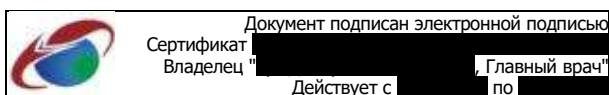
Фамилия: [REDACTED]

Имя: [REDACTED]

Отчество: [REDACTED]

Адрес: Г. СУРГУТ, ул. КЛЮКВЕННАЯ, д. 160в

паспорт [REDACTED] ОТДЕЛЕНИЕМ УФМС РОССИИ ПО
ХАНТЫ-МАНСЬСКОМУ АО - ЮГРЕ В Г. СУРГУТЕ от
[REDACTED] Г.



v

/ [REDACTED] /

Ф.И.О.

Акт оказанных услуг

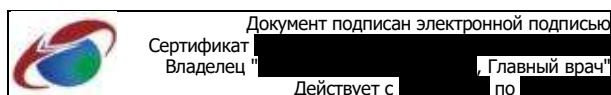
Мы, нижеподписавшиеся, БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Гуза Дмитрия Геннадьевича (Главный врач), действующей на основании Устава от 27 ноября 2013 г., с одной стороны, и [REDACTED], именуемое в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что согласно договору от [REDACTED] Исполнителем оказаны услуги на сумму [REDACTED]

№п/п	Код услуги	Наименование услуги	Количество услуг	Стоимость услуги за единицу	Общая стоимость данной услуги
1	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1	1213	1213
2	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	1	1432	1432
3	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1	220	220
4	A06.09.006	Флюорография легких	1	251	251
5	A06.20.004	Маммография	1	906	906
6	A08.30.007	Просмотр цитологического препарата	1	259	259
7	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1	93	93
8	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	1	129	129
9	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	50	50
10	A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные	1	158	158
11	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	1	253	253
12	B03.016.006	Анализ мочи общий	1	142	142
13	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	1	294	294
14	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	1	402	402
15	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	1	390	390
16	B04.033.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога	1	402	402
17	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	1	509	509
18	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	1	341	341
19	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	1	415	415
20	B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	1	184	184
Итого:					8043

Настоящий акт является основанием для расчета сторон на общую сумму 8043 руб. (Восемь тысяч сорок три рубля 00 копеек) в порядке, установленном п. 3.2. договора от [REDACTED].

Стороны по исполнению настоящего договора претензий друг к другу не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой стороны.



v

Ф.И.О.