

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЕФРЕМОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ А.И. КОЗЛОВА»  
(ГУЗ «ЕРБ ИМ.А.И. КОЗЛОВА»)

Дачная ул., д. 4, г. Ефремов, 301840, тел/факс 8(48741)6-31-14,  
ОКПО 01947724, ОГРН 1027102875282, ИНН/КПП 7113020586/711301001

ПРИКАЗ

№ 1/5-осн

от 09 января 2017г.

«Утверждение проекта договора  
возмездного оказания медицинских услуг»

В соответствии с приказом МЗ ТО от 09.01.2013г № 1-осн «Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг в медицинских организациях Тульской области, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области», с целью соблюдения порядка заключения договора и оплаты медицинских услуг

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить форму договора возмездного оказания медицинских услуг согласно прилагаемого к настоящему приказу проекта договора возмездного оказания медицинских услуг.
2. Всем отделениям учреждения и филиалам при заключении договоров возмездного оказания медицинских услуг с физическими лицами руководствоваться утвержденным проектом договора.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа на местах возложить на руководителей подразделений.
4. Общий контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

В.Л. Голубенко

# Договор об оказании платных медицинских услуг (с физическими лицами)

г.Ефремов

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2017г.

Государственное учреждение здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова», имеющее лицензию N ЛО-71-01-001679 от 25.11.2016г., выданную Министерством здравоохранения Тульской области, в лице главного врача Голубенко Вячеслава Леонидовича действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и гражданин(ка) паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту, на основании его обращения за медицинской помощью медицинские услуги, перечень которых указан в приложении № 1 к настоящему договору.

1.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются работниками Исполнителя имеющими соответствующее образование и квалификацию. Данные об образовании и квалификации можно уточнить на официальном сайте Исполнителя (efr-rb.tula-zdrav.ru), а также на информационном стенде, расположенном в здании поликлиники.

## 2. Права и обязанности сторон

2.1. Пациент обязуется:

- 2.1.1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанных в пункте 3.1. настоящего договора;
- 2.1.2. предоставить квитанцию об оплате для получения необходимой медицинской услуги;
- 2.1.3. точно выполнять назначения врача;
- 2.1.4. информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

2.2. Пациент имеет право:

- 2.2.1. требовать от Исполнителя расчета стоимости оказываемых услуг;
  - 2.2.2. на предоставление информации о медицинской услуге;
- При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам и качеству исполнения услуг:
- назначить новый срок оказания медицинской услуги;
  - потребовать исполнения услуги другим специалистом;
  - потребовать возврата денежных средств;
  - расторгнуть договор и потребовать возмещения убытка или ущерба в установленном законом порядке

2.3. Исполнитель обязуется:

- 2.3.1. оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленные договором сроки;
- 2.3.2. предоставлять Пациенту достоверную, доступную информацию о предоставляемой услуге;
- 2.3.6. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну).

2.4. Исполнитель имеет право отказать:

- в оказании платной медицинской услуги при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у Пациента;
- в возврате денежных средств при неоказании или оказании некачественной платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или иных обстоятельств, предусмотренных законом.

## 3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом и составляет сумму \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом в порядке 100-процентной предоплаты до получения медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента. Изменение цены с

учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение должно быть произведено в простой письменной форме путем подписания обеими сторонами дополнения к настоящему договору.

#### 4. Ответственность сторон

- 4.1. Исполнитель гарантирует качество услуг, оказываемых Пациенту в рамках настоящего договора.
- 4.2. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, услуги подлежат оплате Исполнителю в полном объеме.
- 4.3. В случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента по вине Исполнителя, Исполнитель несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.
- 4.4. Согласно пункту 2 статьи 782 ГК РФ Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору лишь при условии полного возмещения Пациенту убытков.
- 4.5. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы (пункт 3 статьи 781 ГК РФ).

#### 5. Порядок разрешения споров

- 5.1. Пациент и Исполнитель примут все меры к разрешению всех споров и/или разногласий, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, путем переговоров.
- 5.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению, все споры и/или разногласия, возникшие из настоящего договора или в связи с ним, подлежат разрешению в суде общей юрисдикции по месту нахождения ответчика.

#### 6. Общие положения

- 6.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащим образом уполномоченными лицами Сторон.
- 6.2. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего договора, должна быть письменно подтверждена сторонами и соответствующее дополнение должно быть подписано к настоящему договору.
- 6.3. После подписания настоящего договора все предыдущие письменные и устные соглашения, переговоры и переписка между Сторонами теряют силу, если на них отсутствует ссылка в настоящем договоре.
- 6.4. Настоящий договор подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.
- 6.5. По вопросам, не отраженным в настоящем договоре, Стороны руководствуются нормами законодательства Российской Федерации.
- 6.6. Приложение N 1 к настоящему договору является его неотъемлемой частью.

#### Подписи Сторон:

Исполнитель

Пациент

ОГРН/ИНН/КПП 1027102875282/7113020586/711301001;  
р/с 40601810370033000001 в Отделение Тула, г. Тула;  
БИК 047003001; л/с 105700198 в министерстве финансов  
Тульской области; Адрес: 301840 Тульская обл.,  
г.Ефремов, ул.Дачная д.4

Голубенко В.Л..

МП

## К ДОГОВОРУ ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

[illegible]

Сумма к оплате : \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**Исполнитель**

\_\_\_\_\_ Голубенко В.Л.

МП

## Пациент

---

Ответственное лицо за составление договора:

ФИО \_\_\_\_\_ (подпись)

(подпись)