

ДОГОВОР № _____
ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

«__» _____ 202_ г.

Настоящий Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 и Законом об охране здоровья граждан № 323-ФЗ.

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Потребитель обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации.

Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

До заключения договора Потребитель ознакомлен с прейскурантом клиники, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте Исполнителя, а также на информационном стенде в регистратуре Исполнителя.

Потребитель проинформирован, что Исполнитель участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 202_ г.

ФИО, именуемый в дальнейшем "Потребитель", дата рождения, паспорт: серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, с одной стороны, и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Нижегородский областной неврологический госпиталь ветеранов войн", именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Евстафьева О.В., действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-52-01-004748, выданной Министерством здравоохранения Нижегородской области, дата выдачи 08 марта 2015 года, с другой стороны, вместе также именуемые "Стороны", заключили настоящий договор (далее - "Договор") о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании обращения Потребителя обязуется оказать ему следующие медицинские услуги:

Наименование и код услуги	Количество	Цена	Стоимость

а) Потребитель уплачивает Исполнителю вознаграждение в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 603000, г. Нижний Новгород, переулок Гоголя, дом 9 в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-52-01-004748, а также в соответствии с установленными Правилами оказания платных медицинских услуг.

1.3. До момента подписания настоящего Договора Потребителю были предложены варианты обследования, схемы лечения, определенные для соответствующего заболевания и утвержденные Исполнителем, из которых Потребитель выбрал вариант лечения, указанные в п. 1.1. настоящего Договора, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте Пациента от 17.02.2022 г. № 110. В частности, указываются все его пожелания, жалобы, поставленный ему диагноз, предложенные схемы лечения и выбранный Потребителем вариант, указанный в п. 1.1. настоящего Договора. Под указанной информацией должна стоять подпись Потребителя, лечащего врача (иного специалиста), дата внесения записи и номер договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, в соответствии с законодательством РФ и соответствующими Правилами оказания платных медицинских услуг, указанным в п. 3.1 настоящего Договора. В том числе обеспечить Потребителя информацией о перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведениями об уровне профессионального образования и квалификации специалистов

2.1.2. Оказывать Потребителю услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги, в случае если они согласованы сторонами. При оказании дополнительных услуг стороны заключают новый Договор.

2.1.3. При исполнении настоящего Договора Исполнитель оказывает услуги, указанные в п. 1.1. в полном соответствии с нормами Правил оказания платных медицинских услуг. Данная информация предоставляется путем размещения соответствующей информации на специализированном стенде в регистратуре.

2.1.4. Соблюдать принцип конфиденциальности, полученной от Потребителя информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг Исполнителя. Данная информация предоставляется путем размещения соответствующей информации на специализированном стенде в регистратуре;

2.2.2. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором;

2.2.3. Подписывать своевременно акты об оказании услуг Исполнителем (Приложение № 1).

2.2.4. Кроме того Потребитель обязан:

- соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;

- выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг, в том числе выполнять устные и указанные в памятках, приложениях к Договору рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, принимаемых препаратах, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров;

- соблюдать правила поведения в общественных местах: громко не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, не распивать спиртные напитки, не употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества; не появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения (оценивается только по внешним признакам), не пользоваться служебными телефонами без разрешения администратора или иных должностных Исполнителя и т.д.

- соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.

- соблюдать правила пожарной безопасности: при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, Потребитель должен немедленно сообщить об этом администратору клиники.

- соблюдать установленный в помещениях Исполнителя санитарно-противоэпидемический режим;

- в случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению Потребителя с проведенными исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить лечащему врачу и, в случае необходимости, прибыть для осмотра, на консультацию в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

- в случае отказа от продолжения лечения у Исполнителя, Потребитель обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть договор, оплатив все фактически оказанные услуги и все фактические понесенные Исполнителем расходы.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Потребителя соблюдения правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режима работы Исполнителя

2.3.3. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.3.4. Отказать Потребителю в оказании платных услуг при несоблюдении правил поведения в помещениях Исполнителя, при неявке на прием или опоздании более 2-х раз, при несоблюдении рекомендаций врача, при несогласии Потребителя с планом лечения, при невозможности оказать в данном клиническом случае квалифицированную помощь.

2.3.5. Не оказывать услуги по договору, если не достигнуто полное взаимопонимание, доверие и психологическая совместимость врача и пациента, если персонал не обладает квалификацией и оснащением для оказания Потребителю требуемых им услуг.

2.3.6. В одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей», если Потребитель после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество оказываемой услуги, не устранил данные обстоятельства. При условии отсутствия угрозы для жизни;

2.3.7. Требовать от Потребителя предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему договору;

2.3.8. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Потребителя к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг;

2.3.9. Изменить дату и время приема Потребителя при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, т.е. не подлежавшими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других Потребителей, с целью окончания лечения текущему Потребителю;

2.3.10. Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний, как специализированных по профилю Исполнителя, так и по общему состоянию здоровья;

2.3.11. Оставить в своем распоряжении все результаты обследований, диагностические модели, рентгеновские снимки, фотографии;

2.3.12. Требовать оплаты оказанных услуг;

2.3.13. Передавать информацию об объеме и стоимости лечения по требованию суда, правоохранительных органов, а также третьим лицам в случае, если оплата этого лечения осуществлялась ими;

2.3.14. Производить фото-протоколирование клинической ситуации, результатов лечения.

2.3.15. Устанавливать систему видео-наблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.4.3. Знакомиться с документами, получить медицинскую справку.

2.4.4. Получить документы для социального вычета.

2.4.5. На получение информации о своих правах и обязанностях, а также на выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья.

2.4.6. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.4.7. Отказаться от исполнения услуг, посредством предоставления письменного отказа от лечения, при условии полной оплаты части оказанных услуг, фактически выполненных до получения извещения об отказе Потребителя от исполнения договора.

2.4.8. Получить в доступной форме информацию о платных услугах, содержащую информацию о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о профессиональном образовании, квалификации медицинских работников клиники; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения относящиеся к предмету договора.

2.4.9. На возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи.

2.4.10. На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами.

2.4.11. Потребитель имеет и другие права, предусмотренные действующим законодательством

2.5. До заключения настоящего Договора Исполнитель в устной форме уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте Пациента и закрепляется подписями Сторон.

3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

3.1. Условия получения Потребителем медицинских услуг определены Правилами об оказании платных медицинских услуг, утвержденных Исполнителем.

Текст указанных Правил размещается для информирования Потребителя в регистратуре Исполнителя.

3.2. Подписываемые Сторонами акты об оказании услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Потребителю.

3.3. Потребитель обязуется рассмотреть и подписать акты, представленные Исполнителем, в течение 1 (одного) дня с момента их получения при условии отсутствия у Потребителя каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам.

При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Потребитель указывает об этом в отчете (акте) и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает отчет (акт) и передает один экземпляр Исполнителю. В случае необоснованного отказа или уклонения Потребителя от подписания Акта выполненных работ, Акт считается подписанным в течение 3 (трех) дней с даты оказания, последней процедуры в рамках определенной сторонами схемы лечения.

3.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.6. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

Все услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.7. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядки оказания медицинской помощи, при их наличии;
- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- Информацию о враче, оказывающем платную услугу, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Сроки ожидания предоставления платных услуг;
- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;
- Порядок осуществления видео-наблюдения в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, осуществления личной безопасности работников и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи;
- Иные сведения, по требованию Потребителя, связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

3.8. Основанием для предоставления услуг является добровольное желание Потребителя получить услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуг.

3.9. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после осмотра Потребителя устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает его письменное информированное добровольное согласие, стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Потребитель достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство, составляет предварительный план лечения, после этого проводится комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

3.10. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения и в порядке, утвержденном в правилах оказания услуг Исполнителем, с которыми Потребитель ознакомлен до подписания настоящего договора.

3.11. Срок оказания услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Потребителя диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Потребителя, расписания работы врача. Срок оказания услуги начинается с факта обращения Потребителя к Исполнителю.

3.12. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Потребителя. Отказ Потребителя от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуг по настоящему договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для Потребителя, стороны обсудят возможность расторжения настоящего договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

3.13. Если в процессе оказания услуг потребуются предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика, то они оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан РФ".

3.14. Время явки Потребителя на прием оговаривается и согласовывается с Потребителем каждый раз. Согласование даты и времени явки на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Размер стоимости и порядок оплаты определяются п.1.1 настоящего договора на основании Прейскуранта цен, утвержденного Исполнителем.

4.2. Вознаграждение уплачивается в виде перечисления суммы в размере полной стоимости настоящего Договора, путем предоплаты, на расчетный счет Исполнителя или внесения в кассу Исполнителя, что подтверждается выдачей соответствующего установленного законодательством РФ документа.

4.3. Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя, в соответствии с законодательством РФ и в размерах, установленных настоящим Договором

5.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.3. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 3 (трех) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации, в порядке и в размере, определенном настоящим Договором.

5.5. Размер ответственности Исполнителя и его работников, оказывающих услуги по настоящему Договору ограничен размером стоимости настоящего договора, определенного в п. 1.1.

5.6. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения, с возникновением предполагаемых осложнений, при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения

которых была указана и согласована с Потребителем при получении информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, Исполнитель ответственности не несет.

5.7. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако, ожидаемый результат не был достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата, в том числе Исполнитель не несет ответственности за осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Потребителя, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить.

5.8. При несоблюдении Исполнителем обязательств по исполнению услуг Потребитель вправе действовать в соответствии с Законом РФ от 07.02.2002г. №2300-1 «О защите прав потребителей».

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

6.1. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

6.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

6.3. В случае выбора способа получения Потребителем (его законным представителем) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

6.4. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

6.5. Предоставление Потребителю либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Потребителем.

7. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

7.2. При невозможности урегулирования в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

7.3. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, споры могут быть разрешены на совместном заседании Потребителя, врачебной комиссии Исполнителя. Все претензии оформляются в письменном виде. Срок рассмотрения претензии - 10 дней. При не достижении согласия сторон в досудебном порядке или пропуская до судебного решения споров, споры разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.4. Потребитель может направить обращение (жалобу) в письменном виде на бумажном носителе по почте, электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", в том числе официального сайта органа государственного надзора, иных уполномоченных федеральных органов исполнительной власти, а также может быть принято при личном приеме заявителя.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Срок действия настоящего Договора - с момента его заключения до полного исполнения сторонами своих обязательств.

8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

8.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на, то представителями обеих Сторон.

9. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

9.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

9.3.1. Отчет (акт) об оказанных медицинских услугах (Приложение № 1).

9.3.2. Согласие на медицинское вмешательство

10. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

10.1. С целью организации оказания медицинской помощи Исполнителем, Потребитель при подписании настоящего договора дает свое полное согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных"

10.2. Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, что он в доступной форме уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующих медицинских учреждениях, что полностью ознакомлен со стоимостью всех услуг Исполнителя, сроками оказания услуг, условиями и сроками гарантии и согласен с ними.

10.3. Все приложения и дополнительные соглашения, созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

10.4. Расторжение Договора возможно по факту выполнения сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Потребителя, оплатив Исполнителю по прейскуранту фактически понесенные Исполнителем расходы, по инициативе Исполнителя, если Потребитель отказывается следовать рекомендациям Исполнителя, связанным с лечебным процессом, либо иным образом нарушает правила оказания услуг Исполнителем, по обоюдному согласию Сторон, путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктами настоящего Договора, либо в спорных случаях - по решению суда согласно Законодательству РФ.

10.5. В соответствии со ст.160 ГК РФ стороны согласились, что при заключении и исполнении Договора может использоваться факсимильное воспроизведение подписи представителя Исполнителя. По требованию Пациента документ, заверенной факсимильной подписью, может быть заменен на документ, подписанный собственноручно уполномоченным представителем Исполнителя.

11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Потребитель: ФИО

Адрес:

Исполнитель: ГБУЗ НО "Нижегородский областной неврологический госпиталь ветеранов войн"

Телефон / факс 430-17-40, 430-17-69

Эл. почта: ngvv_nn@mail.52gov.ru

ИНН 5260040942 КПП 526001001

Расчетный счет/Казначейский счет 03224643220000003200

БИК 012202102

Наименование банка ВОЛГО-ВЯТСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ // УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород

Корреспондентский счет (Единый казначейский счет) 40102810745370000024

ОГРН 1025203045394

ОКВЭД 86.10

ПОДПИСИ СТОРОН

Потребитель:

_____ ФИО

подпись

Исполнитель:

Главный врач _____ Евстафьев О.В.

М.П.