

**Договор
на оказание платных медицинских услуг**

г. Сарапул

«___» _____ 2022 г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Сарапульский районный санаторий для детей «Рябинушка» Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Вологдиной Тамары Александровны, действующего на основании Устава, ОГРН 1021800992905 дата внесения записи 18.09.2002 года, выдана Межрайонной ИФНС России №5, с одной стороны

и именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны действующий в интересах несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя ребенка)
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

I. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является : предоставление платных медицинских услуг, согласно лицензии № ЛО-18-01-001412 от 13.05.2014 года на осуществление медицинской деятельности, выданной Управлением по лицензированию медицинских и фармацевтической деятельности при Правительстве УР. Место нахождения: г. Ижевск Воткинское шоссе 57 блок 9. Тел. 8(3412)20-49-11

1.2. Сроки предоставления услуг Исполнителем : в течении 21 дня, посещения ребенком санатория.

(период, количество дней)

1.3. Место оказания медицинских услуг :

УР, г. Сарапул, ул. Интернациональная д.118; БУЗ УР «Сарапульский РСД «Рябинушка» МЗ УР».

(указать адреса места оказания услуг)

1.4. Перечень цен платных медицинских услуг:

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ	Кол-во процедур	Цена по прейскуранту	Итого сумма к оплате
1.	Воздействие парафином на кисти		180,00	
2.	Воздействие парафином на стопы		180,00	
3.	Воздействие парафином при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта		180,00	
4.	Электросон		143,00	
5.	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы		116,00	
6.	Дарсонвализация местная при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга (головы и воротниковой зоны)		129,00	
7.	Массаж волосистой части головы медицинский		126,00	
8.	Массаж воротниковой области		143,00	
9.	Массаж нижних конечностей медицинский		164,00	
10.	Массаж верхних конечностей медицинский		176,00	
11.	Массаж стопы и голени		143,00	
12.	Массаж пояснично - крестовой области		126,00	
13.	Массаж передней брюшной стенки медицинский		126,00	
14.	Массаж грудной клетки медицинский		160,00	
15.	Галоингаляционная терапия при заболеваниях нижних дыхательных путей («Галонеб»)		116,00	
16.	Гипоксिवоздействие «Горный воздух»		142,00	
17.	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки		263,00	
18.	Массаж плечевого сустава		139,00	
19.	Массаж локтевого сустава		139,00	
20.	Массаж лучезапястного сустава		139,00	
21.	Массаж кисти и предплечий		338,00	
22.	Массаж нижней конечности и поясницы		263,00	
23.	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области		139,00	
24.	Массаж коленного сустава		139,00	
25.	Массаж голеностопного сустава		139,00	
26.	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника		276,00	
27.	Массаж спины медицинский		214,00	
28.	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения		116,00	
29.	Ванны ароматические лечебные		169,00	
30.	Водный массаж стоп		143,00	
31.	Ванны воздушно-пузырьковые		140,00	
32.	Воздействие магнитными полями (Магнитер)		60,00	
33.	Галотерапия (солевая палата)		108,00	
34.	Термовоздействие (при заболевании ЛОР-органов) МультиЛОР		60,00	

1.5. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, предъявляемыми к методам профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ, утвержденными в установленном порядке.

1.6. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (законного представителя «Пациента»), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

II. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

- оказать услугу Пациенту, согласно настоящего договора;
- предоставить Заказчику бесплатную, доступную и достоверную информацию о режиме работы, предоставляемых услугах с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения услуг;
- в отношении каждого Пациента вести требуемую медицинскую документацию;
- выдавать Заказчику, при наличии письменного заявления, копии медицинских документов;
- оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Заказчиком денежных средств;
- обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору;
- соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Пациента.

2.2. Исполнитель вправе:

- требовать от Пациента выполнения всех предписаний, рекомендаций и условий, обеспечивающих своевременное, эффективное и качественное предоставление услуги в процессе её оказания и после её завершения;
- получать от Заказчика письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- в случае возникновения неотложных состояний, самостоятельно по жизненным показаниям, определять объем манипуляций, медицинских вмешательств, необходимых для оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных договором, бесплатно.

2.3. Заказчик обязан:

- информировать врача до оказания услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- точно выполнять все предписания, назначения и рекомендации медицинского персонала Учреждения;
- своевременно оплатить стоимость предоставляемых услуг;
- неукоснительно соблюдать правила внутреннего распорядка Учреждения в течении всего периода пребывания в нем;
- возместить материальный ущерб, в случае порчи Пациентом имущества Учреждения.

2.4. Заказчик вправе:

- обращаться за предоставлением сведений о наличии лицензии и информации о медицинской услуге, информации о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу;
- отказаться от получения услуги в письменной форме, и в любое время в период действия договора, при этом Заказчику возвращаются денежные средства за вычетом стоимости фактических оказанных услуг;
- на письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства.

III. Размер, сроки и порядок оплаты.

3.1. Стоимость услуг Исполнителя составляет _____ рублей.
(стоимость в рублях)

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем (Заказчиком) до начала их оказания (безналичными или наличными денежными средствами) в кассе учреждения.

3.3. Исполнитель окажет услуги, предусмотренные п. 1.4. настоящего договора, в сроки, установленные п. 1.2., являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.4. Договор считается исполненным надлежащим образом по окончании получения Заказчиком последней оплаченной им услуги.

IV. Ответственность Сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны не несут ответственности, предусмотренной в договоре, если невозможность выполнения ими условий договора наступила в силу форс-мажорных обстоятельств.

V. Основания изменения и расторжения Договора

5.1. Изменения и дополнения к настоящему Договору осуществляются по инициативе Сторон в письменной форме в виде дополнительных соглашений к настоящему Договору, которые являются его неотъемлемой частью.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному письменному соглашению Сторон.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в случаях:

5.3.1. Невозможности надлежащего оказания медицинских услуг вследствие нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка.

5.4. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

VI. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.3. Споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются Сторонами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.4. В случае не урегулирования разногласий путем переговоров споры между Сторонами разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.5. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

6.6. При выполнении условий настоящего Договора Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

VII. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

БУЗ УР «Сарапульский РСД

«Рябинушка» МЗ УР»

Адрес местонахождения: УР, г. Сарапул,

ул. Интернациональная, д. 118

Почтовый адрес: 427967, УР, г. Сарапул,

ул. Интернациональная, д. 118

(ИНН / КПП) 1827007572 / 183801001

Казначейский счет: 03224643940000001300

Банк: Отделение НБ УР БАНКА РОССИИ //

УФК по УР г. Ижевск БИК 019401100

телефон/факс:

8(34147)2-20-07, 8(34147)3-48-85.

электронная почта:

muz-sds@yandex.ru

Главный врач Т. А. Вологодина/_____

М.П.

(ФИО)

(подпись)

Заказчик _____

(фамилия, имя и отчество) родителя (законного представителя)
ребенка

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, номер, серия, кем и когда выдан)

Зарегистрирован по адресу:

Адрес фактического проживания:

Контактный телефон: _____

_____ / _____

(подпись)

(ФИО)

