

поселок сан. им А.И. Герцена
Московская область

«__» _____ 20__ года

Настоящим уведомлением я,

(фамилия, имя, отчество - полностью)
данные документа, удостоверяющего личность _____, адрес места жительства _____, телефон _____

- уведомлен (а) ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы;
- уведомлен (а) ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России (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 моего здоровья;
- согласен на статистическую обработку своих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных» (сбор, систематизацию, накопление, хранение в электронной базе данных Исполнителя, уточнение, изменение, включение их в реестры и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами в системе здравоохранения и медицинского страхования). Настоящее согласие действует бессрочно, однако Пациент оставляет за собой право отозвать его посредством направления соответствующего письменного документа в адрес Исполнителя.

Изъявляю желание добровольно заключить договор на предоставление платных медицинских услуг с ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России.

(подпись)

(расшифровка)

ДОГОВОР № _____
на оказание медицинской помощи в условиях дневного стационара на возмездной основе физическим и юридическим лицам

РФ, Московская обл., Одинцовский р-н,
поселок санаторий им. А.И. Герцена «_____» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение детский санаторий «Васильевское» Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем **Продавец**, в лице главного врача Агафонова Алексея Сергеевича, действующего на основании Устава (лицензия на осуществление медицинской деятельности № ФС-99-01-009076 от 30.06.2015 г.), с одной стороны и гражданин(гражданка)

(Ф.И.О., паспортные данные)

с другой стороны, именуемый в дальнейшем **Покупатель**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. **Продавец** обеспечивает, а **Покупатель** принимает и оплачивает путевку на медицинскую помощь, в условиях дневного стационара, ребенку или ребенка в сопровождении законного представителя, у **Продавца** в количестве ___шт., сроком на _____ дней, на общую сумму _____ - рублей

(цифрами и прописью)

в соответствии с утвержденными расценками (калькуляцией) **Продавца**

с _____ по _____ 20__ года

(дата заезда)

(дата отъезда)

(ФИ ребенка, ФИО взрослого, дата рождения)

2. Порядок расчетов.

2.1. Оплата путевки осуществляется путем перечисления денежных средств в сумме стоимости путевки на расчетный счет **Продавца**, указанный в настоящем договоре, в соответствии с выставленным счетом, другими платежными документами, либо путем внесения наличных денежных средств в кассу **Продавца**.

2.2. Оплата производится не позднее 10-ти рабочих дней со дня выставления счета **Продавцом** на оплату путевки **Покупателем**, а при оплате наличными денежными средствами – в день подписания настоящего договора.

3. Обязанности сторон.

3.1. Продавец обязуется:

3.1.1. Высылать (выдавать на руки) **Покупателю** путевку после перечисления **Покупателем** соответствующего платежа, либо оплаты их наличными денежными средствами в оговоренной в настоящем договоре сумме.

3.1.2. Гарантировать размещение в палате выбранной категории.

3.1.3. Осуществлять пациентам медицинскую помощь по профилю деятельности санатория: болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, согласно выбранной программе; едино-разовое питание в виде второго завтрака.

3.1.4. Выдавать **Покупателю** санаторно-курортные книжки с информацией о проведенном лечении пациентов в санатории, «обратные талоны» к путевкам (или документы их заменяющие) с указанием фактического срока пребывания в санатории, а также акты выполненных работ по окончании срока лечения.

3.2. Покупатель обязуется:

3.2.1. Производить оплату путевки (-ок) в соответствии с пунктами 2.1. -2.2. настоящего договора.

3.2.2. Предоставить при поступлении надлежаще оформленные сопроводительные документы: санаторно-курортную карту, страховой полис обязательного медицинского страхования, выписку из истории болезни с данными клинико-лабораторного обследования давностью не более 1 месяца, анализ на энтеробиоз, справку врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства, справку дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи.

3.2.3. Нести ответственность за соблюдение утвержденных Правил пребывания в санатории, ознакомленных под роспись при поступлении в санаторий.

3.2.4. Обеспечить поступление пациентов по профилю санатория и в соответствии с требованиями указанными в путевке и настоящем договоре.

4. Права сторон

4.1. Продавец имеет право:

4.1.1. Прекратить действие настоящего договора при досрочной выписке пациентов за грубое нарушение Правил пребывания в санатории.

4.1.2. Отказать в приеме пациентов в случае отсутствия при нем(-них) документов, предусмотренных п.3.2.2. настоящего Договора и при наличии противопоказаний для пребывания в санатории.

4.2. Покупатель имеет право:

4.2.1. По согласованию с **Продавцом**, при наличии свободных мест, увеличивать срок пребывания в санатории на срок действия новой путевки (-ок) с соблюдением условий полной оплаты стоимости новой путевки (ок) в порядке, предусмотренном пунктами 2.1. -2.2. настоящего Договора.

4.2.2. По согласованию с **Продавцом** использовать ранее оплаченную и не использованную по уважительной причине путевку (-ки), с установлением нового срока её действия, но в пределах того финансового года, в который была приобретена (-ы) путевка (-ки)

5. Ответственность сторон.

5.1. За неисполнение и ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, а также за причинение ущерба (вреда), Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. При этом персонал санатория несет административную и уголовную ответственность за ненадлежащее исполнение своих обязанностей в пределах своих должностных инструкций, утвержденных приказом Главного врача санатория.

6. Порядок разрешения споров и срок действия договора

6.1. По вопросам, не оговоренным в настоящем договоре, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ, нормативными актами Минздрава России, а также Правилами пребывания пациентов в санатории.

6.2. Споры, возникшие при исполнении настоящего договора, разрешаются путем переговоров. При не достижении согласия, рассмотрение спора производится в судебном порядке.

6.3. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до 31.12.2020.г.

6.4. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, которые имеют равную юридическую силу. По одному у каждой из Сторон. Факсимильная копия договора и оригинал договора имеют одинаковую юридическую силу.

7. Адреса и реквизиты сторон.

<p>Адрес: 143088 Московская область Одинцовский район п/о санаторий им. Герцена Банковские реквизиты: УФК по Московской области (Управление Федерального Казначейства по Московской области) (ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России) ИНН 503 200 4127/КПП 503 201 001 л/с 20486Х24070 Банк-ГУ Банка России по ЦФО/УФК по Московской области, г. Москва р/с 032 146 430 000 000 148 00 БИК 004 525 987 ОКПО 180 508 95</p> <p>Главный врач _____ А.С.Агафонов</p>	<p>Адрес, телефон покупателя:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ (_____) (подпись) (расшифровка подписи)</p>
---	--