

ДОГОВОР

Великий
"___" _____ 2020г.

Новгород

ГОБУЗ «Областной клинический родильный дом» в лице главного врача В.Ю.Мишекурина, действующего на основании Устава, (в дальнейшем "Роддом"), Лицензия Исполнителя на осуществление медицинской деятельности № ЛО-53-01-00176 от 01.10.2018., выдана Министерством здравоохранения Новгородской области на работы (услуги), выполняемые (оказываемые): при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), ультразвуковой диагностике. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), ультразвуковой диагностике; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу, диетологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, медицинской статистике, акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), неонатологии, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, анестезиологии и реаниматологии, сестринскому делу в педиатрии, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике,

физиотерапии, функциональной диагностике. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи. Адрес лицензирующего органа - 173005, Великий Новгород, пл. Победы - Софийская, д. 1, контактные телефоны – (816-2) 73-22-97, (816-2) 73-25-82, фак(816-2)77-24-

34, и _____ (в дальнейшем «Пациент») заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Исполнитель предоставляет Пациенту на весь период госпитализации, начиная с даты заключения договора, услуги, не являющиеся медицинскими, по размещению ее в палате повышенной комфортности. Повышенная комфортность палаты включает в себя наличие телевизора, холодильника, шкафа; возможность посещения пациента в часы по режиму отделения. Договор заключается не позднее первого дня пребывания Пациента в палате повышенной комфортности.

2. Срок, на который предоставляется возможность размещения в палате повышенной комфортности, составляет _____ суток и при необходимости продлевается до окончания госпитализации, если ни одна из сторон не потребует досрочного расторжения настоящего договора.

3. Пациент оплачивает указанные в договоре услуги из расчета _____ рублей в сутки, **итого к оплате _____ руб.** (сумма, подлежащая оплате по настоящему договору, определяется путем умножения суммы, подлежащей оплате за одни сутки, на количество дней, проведенных Пациентом в палате повышенной комфортности). Оплата осуществляется в последний день пребывания в палате повышенной комфортности или в день выписки путем внесения наличных денег в кассу Роддома.

4. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

Подписи:

Роддом:
173020 Великий Новгород
ул. Державина, 1

Пациент:
ФИО _____
_____ адрес _____

Гл. врач _____ В.Ю.Мишекурин подпись _____

АКТ

о надлежащем предоставлении услуги

«___» _____ 2020г.

Услуги, предусмотренные договором на предоставление услуг по размещению в палате повышенной комфортности, выполнены в установленный срок в полном объеме.

Главный врач: _____ В.Ю.Мишекурин

Пациент _____