Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 апреля 2015 года № 304

Договор на оказание платных медицинских услуг

(Амбулаторная , стационарная)

г.Актобе «_____»_________20___г.

____

____ ,

(Ф.И.О., данные документов, ИИН),

именуемого (ой)в дальнейшем Заказчик, с одной стороны, и ТОО “Медицинский центр “Алия”, именуемого в дальнейшем Поставщик, заключили настоящий Договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1. Поставщик оказывает амбулаторно- поликлинические медицинские услуги согласно выданным лицензиям .
2. Заказчик осуществляет возмещение затрат Поставщику по Прейскуранту.

2. Процедура взаиморасчетов за оказание платных услуг

3. Заказчик осуществляет оплату услуг Поставщика по фактический оказанному объему медицинской помощи.
4. Поставщик выдает Заказчику документ, (фискальный чек, приходно-кассовый ордер),подтверждающий прием наличных денег.

3. Обязанности сторон

5. Поставщик обязан :

1) оказывать качественную медицинскую помощь в соответствии с лицензией;
2) применять методы диагностики, профилактический и лечения, а также лекарственных средств, разрешенных уполномоченным органом в области здравоохранения ;
3) предоставлять гражданам бесплатную, оперативную и достоверную информацию о формах и видах медицинской помощи;
4) соблюдать нормативные правовые акты в сфере санитарно-эпидемиологичесого благополучия населения и гигиенических нормативов;
5) взаимодействовать с другими организациями здравоохранения и соблюдать преемственность в своей деятельности;
6) формирование здорового образа жизни и здорового питания;
7) вести первичные медицинские документы, представлять отчеты по формам, видам, в объеме, порядке и сроки, которые установлены уполномоченным органом и уполномоченным органом в области здравоохранения, осуществляющим руководство государственной статистикой;
8) сообщать уполномоченному органу в области здравоохранения о случаях инфекционных заболеваний, отравлений, психических и поведенческих расстройств(заболеваний), представляющих опасность для окружающих, органам по чрезвычайным ситуациям - об угрозе возникновения и (или) о возникновении медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, органам внутренних дел - сведений о лицах, обратившихся по поводу острых травм, ранений, криминальных абортов, о случаях заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
9) принять все меры для обеспечения максимального уровня удовлетворенности пациентов результатами лечения;
10) предоставлять Заказчику всю необходимую медицинскую и финансовую документацию, необходимую для проведения проверки исполнения настоящего Договора;
11) выполнять иные обязанности, предусмотренные законами Республики Казахстан .

6. Заказчик обязан:

1) выполнять предписания медицинского работника, соблюдать режим, действующий в организации здравоохранения;
2) принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
3) проявлять в общении с медицинскими работниками уважение и такт;
4) сообщать врачу всю информацию , необходимую для постановки диагноза и лечения заболевания, после дачи согласия на медицинское вмешательство неукоснительно выполнять все предписания лечащего врача;
5) соблюдать правила внутреннего распорядка и бережно относиться к имуществу медицинской организации, сотрудничать с медицинским персоналом при получении медицинской помощи;
6)своевременно информировать медицинских работников об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения, а также в случаях возникновения заболеваний, представляющих опасность для окружающих , либо подозрения на них;
7) не совершать действий, нарушающих права других пациентов;
8) выполнять иные обязанности, предусмотренные законами Республики Казахстан;

4. Права сторон

7. Заказчик имеет право:

получение информации о своих правах и обязанностях, оказываемых услугах, стоимости платных услуг, а также о порядке их предоставления.
достойное обращение в процессе диагностики, лечения и ухода, уважительное отношение к своим культурным и личностным ценностям;

8. Поставщик имеет право:

поощрение за выполнение своих профессиональных обязанностей на высоком качественном уровне;
защиту своей профессиональной чести и достоинства;
иные права предусмотренные законами РК;

Қазақстан Республикасыны Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 30 сәуірдегі № 304 бұйрығы

Ақылы медициналық қызметтерді көрсетуге арналған шарт

(Амбулаторлық, стационарлық)

Ақтөбе қаласы «____» ______________ 20___ ж.

____

____

пациенттің Т.А.Ә., ЖСН

бір тараптан және бұдан әрі Қызмет көрсетуші деп аталатын Жарғы негізінде әрекет ететін ТОО **“**Медицинский центр “Алия” екінші тараптан мына төмендегілер туралы осы Шартты (бұдан әрі - Шарт) жасасты:

1. Шарттың мәні

1. Қызмет көрсетуші берілген лицензияларына сәйкес амбулаторлы - емханалық медициналық қызметті көрсетеді.
2. Тапсырыс берушінің ішкі құжаттарына сәйкес Прейскурант бойынша Қызмет көрсетушіге шығындарды өтеуді жүзеге асырады.

2. Ақылы қызметтер көрсеткені үшін өзара есеп айырысу рәсімі

3. Тапсырыс беруші Қызмет көрсетуші ұсынған шотқа сәйкес іс жүзінде көрсетілген медициналық көмектің көлемі бойынша Қызмет көрсетушінің қызметтеріне ақы төлеуді жүзеге асырады.
4. Қызмет көрсетуші Тапсырыс берушіге қолда бар ақшаны қабылдаға-нын растайтын құжат (фискалдық чек, кассалық кіріс ордері) береді.

3. Тараптардың міндеттері

5. Қызмет көрсетуші:

1) лицензияға сәйкес сапалы медициналық көмек көрсетуге;
2) денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган рұқсат берген диагностиканың, профилактика мен емдеу әдістерін, сондай-ақ дәрілік заттарды қолдануға;
3) азаматтарға медициналық көмектің нысандары мен түрлері туралы тегін, жедел және дәйекті ақпарат беруге;
4) халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілер мен гигиеналық нормативтерді сақтауға;
5) басқа денсаулық сақтау ұйымдарымен өзара іс-қимыл жасауға және өз қызметіндегі сабақтастықты сақтауға;
6) салауатты өмір салты мен дұрыс тамақтануды қалыптастыруға;
7) уәкілетті орган және мемлекеттік статистикаға басшылықты жүзеге асыратын денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган белгілеген нысандар, түрлер бойынша, көлемде, тәртіппен және мерзімдерде бастапқы медициналық құжаттарды жүргізуге, есептерді ұсынуға;
8) инфекциялық аурулар, уланулар, айналадағыларға қауіп төндіретін психикалық және мінез-құлықтың бұзылу(аурулар) жағдайлары туралы - уәкілетті органға, төтенше жағдайлардың медициналық-санитариялық салдарының пайда болу қатері және (немесе) туындауы туралы - төтенше жағдайлар жөніндегі органдарға, жаңа алған жарақаттар, жаралар, криминалдық түсіктер бойынша келіп көрінген адамдар туралы мәліметтерді, айналадағыларға қауіп төндіретін аурулардың жағдайлары туралы ішкі істер органдарына хабарлауды қамтамасыз етуге;
9) пациенттің емдеу нәтижелеріне қанағаттанушылығының ең жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін барлық шараларды қабылдауға;
10) Тапсырыс берушіге осы Шарттың орындалуына тексеру жүргізу үшін барлық қажетті медициналық және қаржылық құжаттаманы ұсынуға;
11) Қазақстан Республикасының заңдарында көзделген өзге де міндеттерді орындауға міндетті.

6. Тапсырыс беруші:

1) денсаулық сақтау ұйымдарының қолданыстағы режимін сақтауға;
2) өз денсаулығын сақтауға және нығайтуға шаралар қабылдауға;
3) медицина қызметкерлерімен қарым-қатынаста сыйластық пен әдептілік көрсетуге;
4) диагноз қою және ауруды емдеу үшін қажетті бүкіл ақпаратты дәрігерге хабарлауға, медициналық араласуға келісім бергеннен кейін емдеуші дәрігердің барлық нұсқамаларын мүлтіксіз орындауға;
5) медициналық ұйымның ішкі тәртібінің қағидаларын сақтауға және мүлкіне ұқыпты қарауға, медициналық көмек алу кезінде медицина персоналымен ынтамақтастықта болуға;
6) диагностика мен емдеу процесінде, сондай-ақ айналасындағыларға қауіп төндіретін аурулар не оларға күдік пайда болған жағдайларда, өз денсаулығы жай-күйінің өзгерісі туралы медицина қызметкерлерін уақтылы хабардар етуге;
7) басқа пациенттердің құқықтарын бұзатын іс-әрекеттер жасамауға;
8) Қазақстан Республикасының заңдарында көзделген өзге де міндеттерді орындауға міндетті.

4. Тараптардың құқықтары

7. Тапсырыс берушінің:

диагностика, емдеу және күтім жасау үдерісінде өзіне лайықты ілтипат жасалып, өзінің мәдени және жеке басының құндылықтарына құрмет көрсетілуіне;
ҚР-ның заңдарында көзделген өзге де құқықтары бар.

8. Қызмет көрсетушінің:

кәсіптік міндеттерін жоғары сапалы деңгейде орындағаны үшін көтермеленуге;
өзінің кәсіптік ар-намысы мен қадір-қасиетін қорғауға;
ҚР-ның заңдарында көзделген өзге де құқықтары бар.

5. Ответственность сторон 9. Поставщик несет ответственность за допущенные случаи нарушения по оказанию платных медицинских услуг**:** (оказание медицинских услуг ненадлежащего объема и качества) 10. Заказчик несет ответственность за несвоевременное возмещение затрат Поставщику за фактически оказанный объем медицинской помощи; 11. Заказчик несет полную ответственность за пользуемое имущество поставщика за все время пребывания. 12. Нарушение условий Договора по оказанию медицинской помощи со стороны Поставщика может привести к аннулированию Договора и выплате Поставщиком неустойки в размере 0,1% от суммы Договора; 13. Нарушение условий Договора по оказанию медицинской помощи со стороны Заказчика может привести к аннулированию Договора и выплате Заказчиком неустойки в размере 0,1% от суммы Договора; **6. Изменение и расторжение Договора** 14. Условия настоящего Договора могут быть изменены и дополнены по письменному соглашению сторон. 15. О намерении досрочного расторжения Договора стороны обязаны заблаговременно уведомить друг друга. **7. Заключительные положения** 16. Ни одна из сторон не имеет право передавать свои обязательства по настоящему Договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны. 17. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Заказчика, другой – у Поставщика. 18. Настоящий Договор вступает в силу со дня подписания его сторонами и действует до момента исполнения всех обязательств сторон по настоящему Договору.	**5. Тараптардың жауапкершілігі** 9. Қызмет көрсетуші ақылы қызметтер көрсету бойынша жол берілген тәртіп бұзушылық жағдайлары үшін (медициналық қызметтерді тиісті көлемде және сапада көрсетпеу, тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлеміне кіретін қызметтер үшін азаматтардан ақы алу, нақ сол медициналық қызметті көрсеткені үшін екі рет: пациенттен және бюджет қаражатынан ақы алу) жауапты болады. 10. Тапсырыс беруші Қызмет көрсетушіге іс жүзінде көрсетілген медициналық көмектің көлемі үшін шығындарды уақтылы өтемегені үшін жауапты болады. 11. Қызмет көрсетушінің бар пайдаланатын мүлкіне зиян келтіргені үшін тапсырыс берушіге өтуіне кепілдік береді. 12. Қызмет көрсетуші тарапынан Медициналық көмек көрсету жөніндегі шарт талаптарының бұзылуы Шарттың күшін жоюға және Қызмет көрсетушінің Шарт сомасының 0,1% мөлшерінде тұрақсыздық айыбын төлеуіне әкеп соқтыруы мүмкін. 13. Тапсырыс беруші тарапынан Медициналық көмек көрсету жөніндегі шарт талаптарының бұзылуы Шарттың күшін жоюға және Тапсырыс берушінің Шарт сомасының 00,1 % мөлшерінде тұрақсыздық айыбын төлеуіне әкеп соқтыруы мүмкін. **6. Шартты өзгерту, толықтыру және тоқтату** 14. Осы Шарттың талаптары тараптардың жазбаша келісімі бойынша өзгертілуі және толықтырылуы мүмкін. 15. Шартты мерзімінен бұрын бұзу ниеті туралы тараптар бір-бірін алдын ала хабар дар етуге міндетті. **7. Қорытынды ережелер** 16. Тараптардың бірде-бірі өздерінің осы Шарт бойынша міндеттемелерін екінші тараптың жазбаша келісімінсіз үшінші тарапқа беруге құқығы жоқ. 17. Осы Шарт бірдей заң күші бар екі данада жасалған, бір данасы - Тапсырыс берушіде, екіншісі Қызмет көрсетушіде болады. 18. Осы Шарт тараптар оған қол қойған күнінен бастап күшіне енеді және тараптар осы Шарт бойынша барлық міндеттемелерді орындаған сәтке дейін қолданылады.

8. Тараптардың мекен-жайлары мен деректемелері / Адреса и реквизиты сторон :

Қызмет көрсетуші / Поставщик :	**Тапсырыс беруші / Заказчик :**
ТОО «Медицинский центр «Алия»» **Юридический адрес:** **030000, РК, г.Актобе** **пр.А.Молдагуловой дом 56Д,н.п. 10** **БИН 171140037474** **Р/счет KZ156010121000040271** **АО «Народный Банк Казахстана»** **БИК HSBKKZKX** **КБЕ 17** **Директор Шангараев Рашит Дамирович**	**ФИО** ______________________________ **ИИН** ______________________________ **Адрес** _____________________________ ____________________________________ **Подпись** ___________________________