

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

п. Заокский

« » _____ 20__ г.

Государственное учреждение «Заокская центральная районная больница», именуемое в дальнейшем «Медицинская организация», в лице ВрИО главного врача Ласенко О. В., действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____ (ФИО), именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые «Стороны», руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ), Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинских услуг» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется обеспечить оказание платных медицинских услуг по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (лицензия № ЛО-71-01-002319 от 03.12.2020г.) надлежащего качества отвечающих требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным в РФ, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора.

2. ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

2.1. Стоимость платных медицинских услуг составляет _____ руб. ____ коп. (без НДС)

№ услуги	Наименование услуг	Кол-во	Цена за ед. услуги, руб.	Сумма, руб.

2.2 Оплата медицинских услуг по настоящему договору осуществляется Потребителем до начала их оказания в кассе медицинского учреждения, при получении Исполнителем денежных средств и оформления квитанции установленного образца (кассового чека), либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.3 В случае невозможности исполнения услуги возникшей по вине Потребителя, услуга подлежит оплате в полном объеме.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Предоставить Потребителю бесплатную, доступную, достоверную информацию о порядке и условиях предоставления им бесплатной медицинской помощи и платных услуг.

3.1.2. Оказать Потребителю платные медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения и разрешенные на территории РФ качественно и квалифицированно.

3.1.3. Оказать медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых услуг после внесения Потребителем денежных средств, в порядке, определенном разделом 2 настоящего Договора.

3.1.4. Данные медицинского обследования заносятся в амбулаторную медицинскую карту. Каждый врач, принимающий участие в освидетельствовании, дает свое заключение и при показаниях намечает необходимые лечебно-оздоровительные мероприятия.

3.1.5. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении №1 до начала их оказания и в порядке, определенном разделом 2 настоящего Договора.

3.2.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, аллергических реакциях, индивидуальных особенностях организма.

3.2.3. Выполнять медицинские предписания, назначения и рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю о любых изменениях самочувствия.

3.2.5. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкоголь содержащих напитков.

3.2.6. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье

4.3. Стороны не несут ответственности за неисполнение обязательств в случаях действий непреодолимой силы, которые не могли быть предвидены, контролируются и устранены Сторонами настоящего договора.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ЕГО ПРЕКРАЩЕНИЯ

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по окончании получения потребителем оплаченных им услуг.

5.2. Изменение и расторжение Договора возможны по соглашению сторон

5.3. По требованию одной из сторон Договор может быть изменен или расторгнут в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

6.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

7. РЕКВИЗИТЫ И АДРЕСА СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Государственное учреждение здравоохранения
«Заокская центральная районная больница»
301000, Тульская область, п. Заокский,
ул. Садовая, д. 23
ИНН 7126010634 КПП 712601001
р/с 40601810370033000001
в Отделении Тула, г. Тула
тел/факс 8(48734)2-03-34

Руководитель ГУЗ «Заокская ЦРБ»

О. В. Ласенко

МП

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

ФИО _____

Дата рождения _____

Место жительства

Паспортные данные: серия _____ № _____

выдан _____

_____ (Подпись)