

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 обязательство 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 03224643700000006600
к/с 40102810445370000059
Отделение Тула Банка России/УФК по Тульской
области г. Тула
тел/факс 8(48734)2-03-34

ВрИО главного врача «Заокская ЦРБ»

Б.В. Цветков



ПОТРЕБИТЕЛЬ:

ФИО _____

Дата рождения _____

Место жительства _____

Паспортные данные: серия _____ № _____

выдан _____

(Подпись)