

ДОГОВОР №_____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

"_____" 20 ____ г.

Областное государственное учреждение здравоохранения «Смоленский областной противотуберкулёзный клинический диспансер», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Гуденкова Михаила Александровича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-67-01-001261 от 07.09.2017 г., выданной Департаментом Смоленской области по здравоохранению, (далее – лицензия), с одной стороны и гражданин (ка)

(Фамилия, имя, отчество пациента)

законный представитель _____

(Фамилия, имя, отчество представителя, документ адрес тел.)

именуемый в дальнейшем «Пациент/Представитель» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. «Пациент/Представитель» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» медицинскую услугу _____

В соответствии с приложением к лицензии.

1.2 Срок оказания медицинской услуги _____

2. Стоимость и порядок оплаты.

2.1 Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту, составляет _____ руб. _____ копеек
Оплата медицинских услуг производится посредством перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с письменного согласия «Пациента/Представителя» с оплатой по утвержденному прейскуранту оформлением дополнительных соглашений к договору.

3. Права и обязанности сторон.

3.1 «Исполнитель» обязан:

- предоставить «Пациенту/Представителю» достоверную, доступную информацию о предоставляемой услуге;
- оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленные договором сроки.

3.2 Исполнитель имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

3.3 «Пациент» обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуги;
- точно выполнять назначения врача.

3.4 «Пациент» имеет право:

- на предоставление ему достоверной, доступной информации о медицинской услуге;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания услуги;
- отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно полученную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

4. Информация о предоставляемой медицинской услуге

4.1 «Пациент/Представитель» уведомлен, что данная медицинская услуга может быть получена на бесплатной основе в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи _____ ознакомлен.

4.2 Медицинскую услугу оказывает врач _____

(Ф.И.О.)

Имеющий сертификат специалиста.

4.3 «Пациент/Представитель» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, в части особенности данной медицинской услуги и условий ее предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского учреждения, об условиях, порядке оказания платных медицинских услуг.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения, ненадлежащее исполнение оказания услуги «Пациент» вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков в установленном порядке.

5.2 «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло в следствие неопределимой силы, нарушением «Пациентом» своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

5.3 «Пациент» возмещает медицинскому учреждению понесенные убытки, если учреждение не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине «Пациента».

5.4 Стороны несут ответственность за выполнение настоящего договора в соответствии с действующим законодательством.

6. Порядок расторжения договора

6.1. Настоящий договор может быть изменен, дополнен или расторгнут по соглашению «Сторон», оформленному в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

6.2. В случае отказа «Потребителя» после заключения договора от получения медицинских услуг, договор расторгается. «Исполнитель» информирует «Потребителя» о расторжении договора по инициативе «Потребителя», при этом «Потребитель» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Прочие условия

7.1 Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2 Споры и разногласия решаются путем переговоров, независимой экспертизы и в судебном порядке.

7.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой «Стороны».

Реквизиты и подписи «Сторон»

Исполнитель

ОГБУЗ «Смоленский областной
противотуберкулёзный клинический диспансер»
214018, г. Смоленск, ул. Коммунальная, д. 10
Эл. почта smoltub@mail.ru
ОГРН 1176733009419
ИНН 6732145365/ КПП 673201001
телефон (4812) 22-10-93

Потребитель

ФИО: _____
Адрес: _____

Тел.: _____
Паспорт: серия _____ № _____
Выдан «______» _____ года

Главный врач _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____