

Договор № _____
оказания платных медицинских услуг

с. Тарумовка

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с одной стороны, и **ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и. о. главного врача Исаева Асхаба Курбановича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1 Исполнитель, обязуется оказать Пациенту медицинские услуги:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Условия и сроки оказания медицинской услуги	Стоимость медицинской услуги
1.			
2.			
3.			
4.			
	Всего к оплате:		

на условиях определенных настоящим Договором, а Пациент обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2 Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных пунктом 1.1 настоящего Договора: _____

1.3 При необходимости пациенту могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки, оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.4 Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:

- статус: _____,
- регистрационный номер: _____,
- дата предоставления _____,
- лицензирующий орган: _____,
- перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в рамках договора: _____

2. Права и обязанности Сторон

2.1 Исполнитель обязуется:

2.1.1 Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с

законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.1 Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

2.1.2 После исполнения Договора выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратов и медицинских изделий.

2.2 Пациент обязуется:

2.2.1 Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.3 Исполнитель имеет право:

2.3.1 Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

2.3.2 Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.4 Пациент имеет право:

2.4.1 Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

2.4.2 Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

2.5 Пациент и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1 Стоимость медицинских услуг составляет _____ (_____) рублей.

3.2 Вознаграждение выплачивается путем перечисления суммы, указанной в пункте 3.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя не позднее дня оказания услуги.

4. Ответственность Сторон

4.1 Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

4.2 За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Пациент вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере _____ процентов за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

4.3 За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Пациента выплаты неустойки в размере _____ процентов за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Пациентом.

4.4 Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1 Настоящий Договор, может быть, расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

5.2 Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

5.3 Договор расторгается в случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6. Заключительные положения

6.1 Настоящий Договор вступает в силу с «_____» _____ 20 ____ г. и действует по «_____» _____ 20 ____ г.

6.2 Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

7. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель: **ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ**

Адрес места нахождения: 368870, Республика Дагестан, Тарумовский район, с. Тарумовка, ул. Колхозная, д. 33 "а".

Должность и Ф.И.О. лица, подписывающего договор: _____

Подпись: _____

Пациент: _____

(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Иные адреса (при наличии): _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Телефон: _____

Подпись: _____