

Д о г о в о р
на оказание платных медицинских услуг №

"___" _____ 2019г.

г. Светлогорск

ГБУЗ КО «Светлогорская центральная районная поликлиника», расположенное по адресу: 238560 Калининградская область, г. Светлогорск, ул. Зеленая, 13, свидетельство в ЕГР сер. 39 № 001485567 от 16.01.2012 г. выд. Министерство здравоохранения КО г. Калининград ул. Дм. Донского д. 1 тел. 84012599440; ОГРН N1103926004533 от 19 октября 2010 г. выд. Межрайонная инспекция ФНС № 10 по КО г. Гурьевск ул. Крайняя д. 1 тел. 84015130500; Лицензия № ЛО-39-01-001915 от 04.05.2018 г. бессрочно; в лице главного врача ГЕЛЬД Александра Андреевича, действующего на основании Устава учреждения, именуемого в дальнейшем "Исполнитель" с одной стороны и

(Ф.И.О. полностью)

(адрес)

именуем(-ый), (-ая) в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, именуемые вместе "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора, срок оказания услуг

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Пациенту по его желанию платные медицинские услуги, указанные в перечне медицинских услуг (приложение № 1), являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

Данные Услуги отвечают требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

Пациент обязуется оплатить их в порядке и размере, установленными настоящим Договором.

1.2. Срок оказания услуг: двадцать дней

2. Права и обязанности сторон

2.1. Пациент обязуется:

2.1.1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанными в п. 3 настоящего Договора;

2.1.2. до начала оказания услуги сообщить врачу (среднему медицинскому персоналу) сведения о наличии у него аллергических реакций или противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств или процедур;

2.1.3. выполнять требования медицинского персонала Исполнителя во время получения услуги, обеспечивающие качественное предоставление услуги;

2.1.4. соблюдать график приема врачей-специалистов; внутренний режим нахождения в медицинском учреждении, утвержденный Исполнителем;

2.1.5. в срок указанный в п. 1.2 соблюдая п. 2.1.3. получить услугу;

2.2. Пациент имеет право:

2.2.1. требовать от Исполнителя предоставления полной достоверной информации об объеме и условиях получения услуги, включая сведения о квалификации врача, наличии лицензии на оказание данной услуги, стоимости услуги, о технологии оказания услуги, возможных последствиях и осложнениях, наличии альтернативных видов услуг;

2.2.2. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, данные диагностических обследований, результаты анализов и т.д.;

2.2.3. отказаться от оплаты оказанных без его согласия услуг, а если они уже оплачены - потребовать возврата уплаченных за них сумм;

2.2.4. отказаться в одностороннем порядке от получения услуги до момента начала ее оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги;

2.2.5. отказаться в одностороннем порядке от получения услуги до момента ее завершения и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат;

2.2.6. по своему выбору в случае несоблюдения Исполнителем обязательств по срокам оказания услуги:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом Исполнителя;
- расторгнуть договор.

2.2.7. предъявить требования о расторжении договора в случае выявления существенных недостатков в оказанной услуге, о возмещении убытков, причиненных ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также компенсации за причинение морального вреда в соответствии с действующим законодательством.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. выдать пациенту кассовый чек, подтверждающий факт оплаты услуги;

2.3.2. оказывать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в п. 1.2. настоящего Договора, и в соответствии с планом лечения (приложение № 2);