

# ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

## на оказание платных медицинских услуг

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

г. Краснодар

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская поликлиника № 26, ОГРН 1032304930294 (св-во выданное ИФНС № 3 по г. Краснодару), именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице главного врача Алексеенко Е.А., действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО-23-01-004709 от 09.06.2012 г., с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый ЗАКАЗЧИК являющийся законным

представителем и действующий в интересах \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем ПОТРЕБИТЕЛЬ, с другой стороны, в дальнейшем при совместном упоминании именуемые Стороны / Сторона, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Настоящим Заказчик / Потребитель уведомлен о

- возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы и рамках программы государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись)

- том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, представляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись)

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг.

1.2. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать 'Потребителю' платную медицинскую услугу (далее - услуга) в пределах разрешенного Лицензией, перечня работ (услуг), составляющие медицинскую деятельность Исполнителя:

№ п/п	Наименование медицинских работ (услуг)	Дата и время оказания услуг	Количество услуг	Цена услуги	Ф.И.О. специалиста, оказывающего услуги

### 2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость услуг определяется в соответствии с утвержденными тарифами и составляет \_\_\_\_\_ руб.

2.2. Оплата Заказчиком/Потребителем производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления медицинской услуги (предоплата).

2.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с письменного согласия Заказчика / Потребителя с оплатой согласно прейскуранту и оформляются дополнением к настоящему договору.

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

- оказать Заказчику качественную медицинскую услугу в установленный Сторонами срок;

- при предоставлении медицинских услуг соблюдать порядки оказания медицинской помощи;

- одновременно Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- заблаговременно предоставить Заказчику доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемой услуге;

- выдать Заказчику кассовый чек, подтверждающий прием наличных денег.

3.2. Исполнитель имеет право:

- в случае возникновения неотложных ситуаций, действуя в условиях крайней

необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций,

оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и

оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной Договором;