

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

г. Саратов

«_____» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Реабилитационный Центр» Лицензия № ЛО-64-01-004179 от 09.08.2018 г. на осуществление медицинской деятельности: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, онкологии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, эндокринологии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по экспертизе качества медицинской помощи, выданной Министерством здравоохранения Саратовской области (г. Саратов, ул. Железнодорожная, д. 72, корпус 2; тел.: 51-55-52; 50-63-53), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____,

действующего на основании _____ с одной стороны и (Ф.И.О.) _____, именуемый в дальнейшем «Пациент» (законный представитель) с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Пациент» получает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства по оказанию в согласованный сторонами срок медицинских услуг на платной основе.

1.2. В случае если при представлении платных медицинских услуг потребует представление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.3. «Исполнитель» проинформировал меня в доступной и понятной форме об объеме оказания платной медицинской услуги, о возможности получения аналогичных медицинских услуг в другом ЛПУ бесплатно.

1.4. Я _____ «Пациент» _____ (законный представитель) _____ в _____ лице _____

согласен с условиями оказания платных медицинских услуг и подтверждаю своё согласие на медицинское обследование и необходимое лечение.

1.5. «Пациент» (законный представитель) обязуется оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2. ЦЕНА УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Цена и перечень медицинских услуг определяется на основании прейскуранта ООО «Реабилитационный Центр», действующего на момент оказания услуги и согласовывается сторонами в приложении № 1, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. «Пациент» (законный представитель) обязан оплатить медицинские услуги полностью после их оказания путем внесения денежных средств в кассу «Исполнителя»

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. «Исполнитель» обязан:

3.1.1. Оказать услуги в соответствии с требованиями настоящего договора.

3.1.2. Обеспечить соответствие оказываемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, действующим на территории Российской Федерации.

3.1.3. Обеспечить «Пациента» необходимой и достоверной информацией об оказываемых медицинских услугах, а также о результатах лечения, возможных осложнениях.

3.2. «Пациент» обязан:

3.2.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.2.2. Выполнить требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги,