

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» 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 потребуются 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» в лице _____ согласен с условиями оказания платных медицинских услуг и подтверждаю своё согласие на медицинское обследование и необходимое лечение.

1.5. «Пациент» 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» обязан оплатить медицинские услуги полностью до начала 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, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений.

3.2.3. Выполнить требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях и пр.), точно выполнить назначения врачей.

3.2.4. «Пациент» имеет право требовать представления полной и достоверной информации об оказываемых медицинских услугах.

4. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

4.1. Стороны обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего договора.

4.2. Передача конфиденциальной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия «Пациента», за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора.

5.2. «Пациент» имеет право на возмещение вреда (ущерба) здоровью, причиненного оказанием медицинских услуг ненадлежащего качества.

5.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью «Пациента» в случае отсутствия вины «Исполнителя» в причинении вреда.

6. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

6.1. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств настоящего Договора, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы.

7. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются сторонами путем переговоров, которые могут проводиться, в том числе, путем отправления писем по почте, обмена факсимильными сообщениями.

7.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон и по другим основаниям, предусмотренным законом.

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента окончания оказания медицинских услуг.

10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «Реабилитационный Центр»
410028, Саратов, ул. Чернышевского, зд
137 В
ОГРН 1026403354230, зарегистрировано
Администрацией г. Саратова 18.01.2000г.
№ 011810286
ИНН/КПП 6454046550/64501001
Р/сч 40702810107010003111
ЗАО «Экономбанк» г. Саратов

ПАЦИЕНТ

ФИО _____
Адрес: _____

Телефон: _____
Паспорт _____
E-mail _____
Подпись: _____
Договор на руки получил: _____