ДОГОВОР о предоставлении медицинских услуг № _____

п. Кез «____» _____ 20___ года

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Кезская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», действующее в соответствие с лицензией № ЛО 41-01129-18/ 00375632 от 24.12.2018г, выданной Министерством Здравоохранения Удмуртской республики в лице главного врача Осотовой Натальи Петровны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны,

и _____

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. В рамках настоящего Договора Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе, а Потребитель своевременно оплатить следующие медицинские услуги.

№	Наименование медицинской услуги	Цена	Количество	Стоимость, руб
1				
2				
Итого				

2. Оплата медицинских услуг, указанных в п.1 Договора производится Потребителем в полном объеме в день заключения Договора путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

3. Стоимость медицинских услуг, указанных в п 1. Договора определяется действующими Тарифами на платные медицинские услуги, оказываемые БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР» с которыми Потребитель ознакомился перед заключением настоящего Договора.

4. Исполнитель принимает на себя исполнение следующих обязанностей:

4.1. Обеспечить соответствие предоставляемых Потребителю медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ.

4.2. Обеспечить Пациента информацией, включающей в себя сведений о месте оказания услуг, режиме работы перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, информацией о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи применяемых при предоставлении платных медицинских слуг, информации о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи..

4.3. Обеспечить выполнение принятых на себя обстоятельств по оказанию медицинских услуг своими силами, а также в случае необходимости, силами сотрудников медицинских учреждени, имеющих с исполнителем договорные отношения.

5. Потребитель принимает на себя исполнение следующих обязанностей:

5.1. Выполнять предписания врача в полном объеме, заблоговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания пациента более чем 10 минут Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги.

6. Исполнитель несет ответственность за ущерб, причиненны здоровью пациента, в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.1. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, которые произошли вследствие непреодолимой силы, чрезвычайных обстоятельств, а также неосторожности или умысла Потребителя (нарушение рекомендаций врача, пропуск назначенных врачом приемов, бесконтрольное самолечение, не сообщение сведений о состоянии здоровья либо предоставление недостоверной информации).

7. Потребитель в праве отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов

8. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения принятых на себя сторонами обязательств.

9. Настоящий договор составлен в 2-ух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

10. Все споры по настоящему Договору разрешаются путем переговоров или в суде в установленном законом порядке.

11. До подписания Договора Потребитель ознакомлен с необходимой и достоверной информацией об оказываемой медицинской услуге, ему предоставлена возможность ее правильного выбора. В частности Потребителю сообщено о методике и последствиях лечения и обследоввния, правилах послелечебный, послелиагностический период, дозировке и правилах приема лекарственных и профилактических средств, возможных осложнениях и методах их предоставления.Также, Потребитель ознакомленн с информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг. Кроме того, Потребитель ознакомлен с информацией о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы и рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

12. До заключения договора Испонитель уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную 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.

13. На обработку своих персональных данных Потребитель согласен.

14. Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель:
БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР»
427580, УР, п. Кез, ул. Б-Горолок,1
ИНН 1812001063 КПП 183701001
ОГРН 1021800677788

ДЛЯ ДОГОВОРОВ

Главный врач
_____ Н.П.Осотова

Потребитель:
_____
_____
_____
(Ф.И.О.)
_____
_____
(адрес места жительства)
_____
(подпись)

ООО «Игр.тип.» з.12-23г. т 3000