

ДОГОВОР N _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г.Краснодар

«__» _____ 20__ г.

ООО «Краевой медицинский центр», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Кохан Меланьи Алексеевны действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка)

(фамилия, имя, отчество)

в лице его законного представителя _____

(фамилия, имя, отчество) (заполняется в случае необходимости)

именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет объем и перечень платных медицинских услуг оказываемых «Исполнителем» «Заказчику». "Заказчик" поручает, а "Исполнитель" обязуется оказать "Заказчику" платные медицинские услуги в объеме согласно Приложения к договору №1.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1 Стоимость услуги согласно прейскуранту составляет _____

руб.

2.2. Оплата "Заказчиком" 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" 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 договором срок;
- заблаговременно предоставить "Заказчику" доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- обеспечить все необходимые амбулаторные условия пребывания "Заказчика";
- незамедлительно информировать "Заказчика" об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или о нецелесообразности продолжения работы;
- выдать "Заказчику" кассовый чек, подтверждающий прием наличных денег.

3.2. "Исполнитель" имеет право:

- самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором в случае возникновения неотложных ситуаций, действуя в условиях крайней необходимости;

- отказаться от исполнения обязательств при условии возврата

"Заказчику" стоимости оплаченной услуги;

- привлекать третьих лиц, имеющих соответствующую лицензию для оказания медицинских услуг "Заказчику"

3.3. "Заказчик" обязан :

- своевременно оплатить стоимость услуги;
- сообщить исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);
- точно соблюдать правила и условия получения медицинской услуги, рекомендованной "Заказчиком".

3.4. "Заказчик" имеет право:

- на предоставление ему "Исполнителем" полной, доступной для понимания, своевременной информации о получаемой медицинской услуге;

- отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением "Исполнителю" фактических затрат.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

4.1. "Исполнитель" имеет лицензии на медицинскую деятельность № ЛО-23-01-008685 от 25 мая 2015г., выданную Министерство здравоохранения Краснодарского края на бессрочный срок.

4.2. Началом предоставления медицинской услуги считается:

4.2.1. При амбулаторном лечении - первичный прием;

4.3. Лечение производит врач (врачи): _____

4.4. "Заказчик" разрешает передавать информацию о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам: _____

(Ф.И.О. полностью)

4.5. "Заказчик" дает согласие (отказывается) на получение информации о своем здоровье лично. или сообщить сведения сообщить: _____

(Ф.И.О. полностью)

4.6. До оказания медицинской услуги "Заказчик" информирован:

4.6.1. О возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью;

4.6.2. О несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим заведомо гарантировать ожидаемые результаты лечения.

4.7. "Заказчик" разрешает "Исполнителю" получать всю информацию о состоянии своего здоровья из других лечебных учреждений в целях повышения качества предоставляемой услуги, а также использовать ее без дополнительного согласия Заказчика для целей государственного статического учета, а также предоставления в соответствующие государственные и муниципальные органы.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае ненадлежащего оказания услуги "Заказчик" вправе по своему выбору потребовать:

5.1.1. Безвозмездного устранения недостатков услуги;

5.1.2. Соответствующего уменьшения стоимости услуги;

5.2. "Исполнитель" освобождается от ответственности за неудовлетворительный исход или осложнения при отсутствии его вины, а также если это произошло вследствие непреодолимой силы, грубой неосторожности или умысла "Заказчика".

5.3. Факт оказания медицинских услуг подтверждается записью в медицинской карте "Заказчика".

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.

6.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон, оформлены в письменной форме в виде дополнений.

6.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения экспертов, устраивающих обе стороны, а также в судебном порядке.

РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"Исполнитель"

ООО «Краевой медицинский центр»

Юр. адрес: 350059, Краснодарский край, г. Краснодар,

ул. 1-го Мая, дом № 153, офис 44,

ИНН 2311091822, КПП 231101001

Р/с 40702810700300000001

в КБ «Кубань Кредит» ООО г. Краснодар

К/с 30101810200000000722

БИК 040349722

ОГРН 1062311048447

Тел. 274-86-49, 242-77-55

"Заказчик"

Ф.И.О. (полностью) _____

год рождения _____

паспорт: серия _____ номер _____

выдан: _____

_____ дата выдачи _____

зарегистрирован по адресу: _____

ПОДПИСИ СТОРОН

"Исполнитель"

Директор _____ М.А. Кохан

М.П.

"Заказчик"
