

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

а. Псыж

« ____ » _____ 20 ____ г.

Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Абазинская центральная районная поликлиника» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Харатокова Анзора Муаядовича действующего на основании Устава, (имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-09-01-000640 от 03 апреля 2018 г.), с одной стороны, и граждан (ка) _____

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

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Потребитель поручает выполнение следующих медицинских услуг и обязуется оплатить данные услуги:

№ п/п	Наименование услуг	Кол-во	Срок исполнения, дата	Цена по прейскуранту, руб.	Итого сумма к оплате, руб.

1.2. Исполнитель обязуется выполнить заявленные медицинские услуги.

1.3. Потребитель и Исполнитель принимают на себя обязательство не раскрывать посторонним лицам характер и объемы оказываемых услуг.

2. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в полном объеме в кассу Исполнителя в день оказания услуг и перед началом в соответствии с прейскурантом, утвержденным Исполнителем.

2.2. Если во время оказания медицинских услуг Потребитель или Исполнитель сочтут необходимым заменить один вид медицинских услуг другим, такая замена допускается по соглашению между сторонами в пределах действия настоящего договора.

2.3. Цены на медицинские услуги могут быть изменены, о чем Потребитель будет уведомлен заранее.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Согласованные виды медицинских услуг выполнить качественно и в сроки установленные Потребителем.

3.1.2. Предоставлять необходимую информацию Потребителю об условиях предоставления и оказания услуги, ее стоимости, квалификации и сертификации специалистов, выполняющих медицинские услуги.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, деонтологию и медицинскую этику.

3.1.4. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

3.1.5. Предупредить Потребителя о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплатить медицинские услуги, предусмотренные договором.

3.2.2. Являться на прием, лечение или процедуры в установленное время.

3.2.3. В случае выявления каких-либо недостатков в процессе оказания медицинских услуг, незамедлительно обратиться к Исполнителю.

3.2.4. Выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению им условий настоящего Договора.

3.2.5. Выполнять назначения врача, бережно относиться к себе и своему здоровью.

3.2.5. За 24 (двадцать четыре) часа информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги.

3.2.6. Потребитель согласен на хранение и обработку его персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Отказать в приеме Потребителю в случаях:

- Состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения.
- Действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала.

3.3.2. На перенос срока получения услуги в случае опоздания Потребителя более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному времени получения услуги.

3.3.3. На хранение и обработку персональных данных Потребителя (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Споры и разногласия сторон, связанные с неисполнением, либо с ненадлежащим исполнением своих обязательств будут разрешаться по возможности путем переговоров между сторонами. Если стороны не придут к соглашению, споры подлежат рассмотрению в порядке, определенном действующим законодательством РФ.

5. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания каждой из сторон и действует до полного исполнения обязательств.

5.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ

Наименование: Абазинская ЦРП.

Юридический адрес: РФ, 369110, КЧР, а. Псыж, ул. Бр. Куджевых, 20.

ОГРН 109091700041, Свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 12.01.2009 г. наименование регистрирующего органа – МИФНС №3 по КЧР;

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-09-01-000640 от 03 апреля 2018 г., выдана Министерством здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики (адрес лицензирующего органа: РФ, КЧР, г. Черкесск, ул. Красноармейская, 50, 1 этаж. тел. 26-48-03).

Перечень работ, составляющих платную медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при проведении медицинских осмотров по:

медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);

медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);

медицинским осмотрам (предсменным, послесменным);

медицинским осмотрам профилактическим;

2) при проведении медицинских освидетельствований:

медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители;

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;

медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);

7. ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Взаимодействие сторон, не урегулированные в настоящем договоре, регулируются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

РГБУЗ «Абазинская ЦРП»

369110, КЧР, а. Псыж, ул. Бр. Куджевых, 20

Отделение НБ **России** г. Черкесск

л/с 20796Ю28850

БИК 049133001 КПП 091701001

ИНН 0917013272

ОГРН 1090917000041

ОКВЭД 85.12; 52.31, ОКПО 85279877

Тел. регистратуры: 29-83-86

Потребитель

Дата рождения: _____

Адрес места жительства _____

Документ удостоверяющий личность: паспорт
серия _____ номер _____

Кем
выдан _____

Телефон _____

Подпись

Главный врач

А.М. Харатоков