

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г.Скопин

« ____ » _____ 20 ____ г.

ГБУ РО «Скопинский ММЦ» ОГРН 1026200777470, свидетельство серия 62 №000800102, выдано Межрайонной ИФНС России №5 по Рязанской области 07.10.2002г. именуемое в дальнейшем «Медицинский Центр», в лице главного врача Терёхина Виталия Николаевича, действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО -62-01-0001583 от 29 июня 2016г., выданной Министерством здравоохранения Рязанской области по адресу: г. Рязань, ул. Свободы, 32, (контактный телефон: 8(4912) 27-08-06) с одной стороны, и гражданин

(Ф.И.О.)

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

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором «Медицинский Центр» обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинскую услугу:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <u>Медицинский осмотр на ношение оружия</u> | <input type="checkbox"/> <u>Медицинский осмотр на охранную деятельность</u> |
| <input type="checkbox"/> <u>Водительская медицинская комиссия</u> | <input type="checkbox"/> <u>Медицинский осмотр декретированных групп населения</u> |
| <input type="checkbox"/> <u>Устройство на работу декретированных групп населения</u> | <input type="checkbox"/> <u>Медицинская справка форма № 86-у</u> |

отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования «Медицинского Центра», обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, оговариваются действующим прейскурантом «Медицинского Центра». По медицинским показаниям и/или с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается «Медицинским Центром» с Пациентом или его представителем дополнительно.

1.3. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

1.4. Срок оказания медицинской услуги с « ____ » _____ по « ____ » _____.

2. Условия и порядок оказания услуг.

2.1. «Медицинский Центр» оказывает услуги по настоящему Договору в помещении ГБУ РО «Скопинский ММЦ» по адресу: Рязанская область г.Скопин Автозаводской мкр. Д.5, а также в соответствующих структурных подразделениях имеющихся в ГБУ РО «Скопинский ММЦ»

2.2. «Медицинский Центр» оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией ГБУ РО «Скопинский ММЦ» и доводятся до сведения Пациента.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Медицинский Центр обязан:

- оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге в соответствии с « Правилами предоставления платных услуг населению», утвержденных постановлением Правительства РФ от 13.01.1996 № 27, и Приказа министерства здравоохранения Рязанской области « О выдаче разрешения на право оказания платных медицинских услуг» № 451 от 23.03.2012г.
- Медицинская организация обязана выдать потребителю (кассовый) чек или копию бланка, подтверждающие прием наличных денег.

3.2. Медицинский Центр имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в т.ч. и не предусмотренной договором.

3.3. Пациент обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуги;
- точно выполнять назначения врача.

4. Стоимость и порядок расчета.

4.1. Стоимость медицинской услуги согласно перечня предоставляемой услуги составляет _____ (_____ копеек).

4.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в полном объеме в день оказания услуги.

5. Ответственность сторон.

5.1. В случае ненадлежащего качества исполнения услуг по договору Пациент вправе по своему выбору:

- безвозмездного устранения недостатков выполненной работы (оказанной услуги);
- соответствующего уменьшения цены выполненной работы (оказанной услуги);
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков выполненной работы (оказанной услуги) своими силами или третьими лицами.

5.2. Пациент обязан полностью возместить Медицинскому Центру понесенные убытки, если он не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине пациента.

5.3. Претензии и споры, возникшие между «Пациентом» и «Медицинским Центром» в процессе исполнения условий договора на предоставление платных услуг, разрешаются, как правило, путем их переговоров либо (в случае не достижения согласия) в суде в установленном законом порядке.

5.4. «Медицинский Центр» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6. Прочие условия.

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

6. Исполнитель по оказанию платной медицинской услуги:

_____ (Ф.И.О.,подпись)	_____ (Ф.И.О.,подпись)	_____ (Ф.И.О.,подпись)
_____ (Ф.И.О.,подпись)	_____ (Ф.И.О.,подпись)	_____ (Ф.И.О.,подпись)
_____ (Ф.И.О.,подпись)	_____ (Ф.И.О.,подпись)	_____ (Ф.И.О.,подпись)
_____ (Ф.И.О.,подпись)	_____ (Ф.И.О.,подпись)	_____ (Ф.И.О.,подпись)

7. Реквизиты сторон

Больница
ГБУ РО «Скопинский ММЦ»
391800 Рязанская область, г. Скопин АЗМР, д.5,
ОГРН 1026200777470 / ИНН 6233002668
Главный врач _____ В.Н.Терёхин

Пациент
Адрес _____

_____ (Ф.И.О., подпись)