

**Договор
на оказание платных медицинских услуг**

г. Мурманск

" " _____ 20__ г.

Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Мурманская городская детская консультативно-диагностическая поликлиника» в лице главного врача Шафиева Константина Ривасевича, действующего на основании Устава, лицензия № ЛО-51-01-001486 от 21.01.2016г., в ЕГРЮЛ внесена запись о создании юридического лица 01.10.2013 г. за № 1135190010427(ОГРН) инспекцией Федеральной налоговой службой по г. Мурманску, именуемого в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(-ка) РФ

_____ , проживающий(-ая) по адресу:
_____ (ФИО полностью), паспорт серии _____ № _____,
_____ (полный адрес), код подразделения _____,
выдан « _____ » _____ 20__ г. _____ (наименование выдавшего органа)

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

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Потребителю (Заказчику), следующие медицинские услуги:

Наименование услуг	Данные специалистов, оказывающих услуги	Кв.кат	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.

Стоимость услуг составляет _____ рублей.
(указать сумму цифрами и прописью)

(далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю (Заказчику), оговариваются действующим прейскурантом, утвержденным приказом Исполнителя.

1.3. Потребитель (Заказчик) подписанием настоящего договора подтверждает тот факт, что Исполнителем доведена до его сведения информация о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе.

1.4. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению учреждениями здравоохранения.

2. Условия и порядок оказания услуг.

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в учреждении здравоохранения по адресу: г. Мурманск, ул. Полярные Зори, д. 36 или г. Мурманск, ул. Папанина, д. 1., или на дому по месту жительства Потребителя (нужное подчеркнуть).

2.3. Предоставление услуг Потребителю по настоящему Договору происходит в нерабочее время медицинского персонала, оказывающего платные медицинские услуги, дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи, и в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного муниципального задания, а также гражданам зарубежных государств, в т.ч. СНГ, не имеющим право на обязательное медицинское страхование, в порядке предварительной записи Потребителя на прием. Вся информация о предоставлении платных медицинских услуг находится на официальном сайте учреждения.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Потребитель (Заказчик) обязуется:

3.1.1. Оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанным в пункте 4 настоящего Договора;

3.1.2. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на оказание услуг, указанных в п. 1.1. настоящего Договора;

3.1.3. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего периода оказания услуг;

3.1.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов;

3.1.5. Соблюдать внутренний режим нахождения в ГОБУЗ «Мурманская городская детская консультативно-диагностическая поликлиника»;

3.1.6. В ходе оказания услуг сообщать о любых изменениях самочувствия;

3.1.7. Отказаться на весь период оказания услуг от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкоголесодержащих напитков;

3.2. Потребитель (Заказчик) имеет право:

3.2.1. Требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг;

3.2.2. Выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

3.2.3. Получать от Исполнителя для ознакомления, в доступной для него форме, имеющуюся у Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства;

3.2.4. Требовать проведения консилиума или консультаций других специалистов;

3.2.5. Отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме);

3.2.6. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны);

3.2.7. Дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;

3.2.8. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору;

3.2.9. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуг;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

