

ГУЗ «Тульская областная клиническая больница №2 им. Л.Н. Толстого» в лице главного врача Даильнева В.И., действующего на основании Устава и Лицензии на медицинскую деятельность ЛО-71-01-001598 от 20.06.2016 г., именуемый _____ в дальнейшем «Исполнитель» и гражданин _____ (гражданка)

(Ф.И.О. полностью, год рождения)

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет и стоимость договора.

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику» платные медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения и разрешенные на территории РФ, на основании действующего на момент оказания услуги Прейскуранта и согласно Перечня оказываемых Заказчику платных медицинских услуг (Приложение №1, которое является неотъемлемой частью настоящего договора).

1.2. Общая сумма договора составляет _____ рублей

1.3. Срок оказания услуг : в течении 30 дней с момента оплаты.

1.4. Подписав настоящий договор, Заказчик добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Качественно и квалифицированно оказать платные медицинские услуги.

2.1.2. Информировать «Заказчика» о необходимости дополнительных лабораторных и других обследований, необходимых, для установления правильного диагноза и назначения соответствующего лечения.

2.1.3. Предоставлять «Заказчику» результаты оказанных медицинских услуг. Информировать «Заказчика» о возможных способах лечения, соблюдении режима, сроках динамического наблюдения, возможных осложнениях и рисках предстоящих медицинских процедур, а также о возможности наступления неблагоприятных последствий при невыполнении «Заказчиком» указаний и рекомендаций «Исполнителя».

2.2. «Исполнитель» имеет право:

2.2. Исполнитель гарантирует Заказчику анонимность оказания услуг, если это не противоречит закону.

2.4. «Заказчик» обязуется:

2.4.1. Предоставлять «Исполнителю» полную и достоверную информацию о своем здоровье.

2.4.2. Неукоснительно выполнять все предписания врача в процессе курса лечения, незамедлительно извещать Исполнителя обо всех осложнениях, возникших во время и после лечения.

2.4.3. Своевременно оплатить оказываемые «Исполнителем» услуги в полном объеме, согласно п. 1.2. договора.

2.5. «Исполнитель» имеет право:

2.5.1. Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставленных платных медицинских услуг.

2.5.2. Расторгнуть данный договор, уведомив «Исполнителя» в письменной форме и уплатив фактически понесенные «Исполнителем» расходы.

3. Ответственность сторон.

3.1. В соответствии с законодательством РФ «Исполнитель» несет ответственность перед «Заказчиком» за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенные на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью.

3.2. «Исполнитель» не несет ответственность за наступление возможных осложнений в случае, если «Заказчик» не предоставил или не в полном объеме предоставил информацию, необходимую для качественного выполнения платных медицинских услуг, а также в случае несоблюдения Заказчиком рекомендаций по лечению и совершения им иных действий, направленных на ухудшение своего здоровья, а также в случаях медицинского вмешательства третьих лиц после оказания услуг Исполнителем.

4. Прочие условия.

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

4.2. Все претензии и споры, возникающие в процессе предоставления услуг, между «Заказчиком» и «Исполнителем» решаются путем переговоров, в случае невозможности разрешения споров путем переговоров стороны передают их на рассмотрение в Арбитражный суд Тульской области.

4.4. Договор составлен в двух экземплярах для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

Я, _____ информирован о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе в государственном учреждении здравоохранения Тульской области.

5. Реквизиты сторон

«Исполнитель»

Ф.И.О.

ГУЗ «Тульская областная клиническая больница №2
Им.Л.Н.Толстого»

Паспортные данные: серия _____

Выдан _____

Главный врач

В.И. Даильнев

(подпись)

(ф.и.о)

«Заказчик»