

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Козельск « ____ » _____ **2018 года**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Козельского района» в лице главного врача Ярушиной Марии Андреевны, действующего на основании Устава и лицензии ЛО-40-01-001095 от 07 сентября 2015 года с бессрочным сроком действия, с одной стороны именуемый с дальнейшим «Исполнитель», и гражданина (ка) _____

_____ года рождения, другой стороны именуемый в дальнейшем «Пациент», заключили настоящий договор о ниже следующем:

3. Предмет договора

1.2. Настоящий договор определяет условия платных медицинских услуг. Пациент поручает, а Исполнитель обязуется оказать Пациенту платную медицинскую услугу:

Медицинский осмотр врачами специалистами.

4. Стоимость и порядок оплаты.

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет:

_____	_____
(сумма цифрами)	(сумма прописью)

2.2. Оплата медицинской услуги производится наличными в кассу медицинского учреждения до оказания медицинской услуги (предоплата).

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязан:

- оказать Пациенту квалифицированную качественную медицинскую услугу;
- предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.

3.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если это произошло вследствие нарушения Пациентом своих обязанностей.

3.3. Пациент обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно производить оплату стоимости услуг;
- точно выполнять назначения врача.

3.4. Пациент уведомлен о том, что данная медицинская услуга не входит программу ОМС, ознакомлен и согласен с порядком, условиями и оплатой медицинской услуги.

3.5. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания, действует до исполнения обязанностей сторонами.

3.6. Договор может быть досрочно расторгнут, по соглашению сторон либо в судебном порядке. При досрочном расторжении Договора, сторона, по которой производится расторжение Договора, обязана надлежащим образом уведомить другую сторону до начала исполнения Договора.

3.7. Все вопросы неоговоренные в условиях данного Договора регулируются действующим законодательством.

3.8. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах по одному для каждой стороны.

3.9 Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведённое механическим способом с использованием клише)

4. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон.

<i>Исполнитель</i>	<i>Заказчик</i>
<p>ГБУЗ КО «ЦРБ Козельского района»</p> <p>24722, Калужская область, г. Козельск, ул. К. Маркса, д.61 «А» т/факс 8(48442)-2-72-00 ИНН 4009003331 КПП 400901001 БИК 042908001 р/счет 40601810100003000002 Отделение Калуга</p>	<p>Ф.И.О. _____</p> <p>Паспорт _____</p> <p>Адрес: _____</p>
<p>Гл. врач <i>М.А. Ярушина</i></p>	<p>Пациент _____ (подпись)</p>