

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги качественно, с соблюдением порядка оказания медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ (по просьбе пациента объем оказания платных медицинских услуг может быть изменен).

2.2. Если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента.

2.3. Пациент обязуется предоставить врачу все известные сведения о состоянии своего здоровья, ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

3. Ответственность сторон

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье, нарушении Пациентом медицинских предписаний, либо вызванных медицинскими показаниями.

4. Условия изменения и расторжения договора.

4.1. Настоящий договор может быть расторгнут Исполнителем в одностороннем порядке в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения обязательств по настоящему договору Исполнителем, возникшей по вине Пациента.

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

4.3. Все изменения и дополнения в настоящий договор вносятся путем заключения Сторонами дополнительных соглашений.

4.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

5. Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель

Пациент

ГАУЗ МО «ПКВД»
142104, Московская область, г. Подольск,
ул. Б. Серпуховская, д.47

фамилия, имя, отчество

Главный врач

адрес, телефон пациента

Договор № на оказание платных медицинских услуг

г. Подольск

« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Московской области «Подольский кожно-венерологический диспансер» (ГАУЗ МО «ПКВД»), ОГРН № 1035007201360 (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 50 № 013186042, выданное МРИ ФНС России № 5 по Московской области), лицензия № ЛО-50-01-007907 от 28 июля 2016 года на осуществление медицинской деятельности при осуществлении доврачебной медицинской, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, выданная Министерством здравоохранения Московской области, находящимся по адресу: 143407, Московская область, г. Красногорск-7, бульвар Строителей, д. 1, телефон +7 (498) 602-03-01, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Луновой Ольги Илларионовны, с одной стороны, и Пациента

(фамилия, имя, отчество, адрес, телефон пациента)

с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель принимает на себя обязанность провести Пациенту:

в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее - Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, и составляет _____ руб., а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги в кассу Исполнителя и предъявить контрольно-кассовый чек или бланк строгой отчетности на приеме у врача.

1.2. Срок оказания медицинских услуг с « ____ » _____ 20 ____ г.

по « ____ » _____ 20 ____ г.