## Договор на оказание платных медицинских услуг

г.Кузнецк	""	20 г.
ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная детская больница» в лице главного врача Галины Петровны Дерябиной, действующего основании Устава, именуемого в дальнейшем "Исполнитель",		
с одной стороны, и гражданин(ка) РФ		
проживающего по адресу:		
(полный адрес) именуемого в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий о нижеследующем.  1. Предмет договора	і договор циенту следующи	е медицинские услуги
(далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагн на территории РФ, а Пациент обязуется оплатить их в порядке и размере, ус 1.2. Виды диагностического обследования и лечения, рекомендованные Паявляющемся его неотъемлемой частью.  2. Права и обязанности сторон  2.1. Пациент обязуется: 2.1.1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанным в п. 3 настоящего Договора; 2.1.2. до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все св противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, протекание или лечение указанного в п. 1.1. заболевания; 2.1.3. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во в 2.1.4. соблюдать график приема врачей-специалистов;	становленных настоящи ациенту, указаны в Пр ведения о наличии у а также другую инф	им Договором. пиложении N 1 к Договору него других заболеваний рормацию, влияющую на
2.1.4. соолюдать график приема врачеи-специалистов; 2.1.5. соблюдать внутренний режим нахождения в		
(стационаре, санатории и		
2.1.6. при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любь 2.1.7. отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекар алкоголесодержащих напитков; 2.1.8. согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление лекарственных трав, мазей, и т.д. 2.2. Пациент имеет право: 2.2.1. требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии	рств их содержащих, е любых терапевтичес	психотропных препаратов
оказываемых услуг;	глицензии и сертиц	inkara, pacyera cronmocri
2.2.2. выбрать лечащего врача (с учетом его согласия); 2.2.3. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для пони состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных консилиумов и т.д.; 2.2.4. требовать проведения консилиума или консультаций других специалисто 2.2.5. отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме); 2.2.6. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте	обследований, резуль в;	таты анализов, протоколь
состоянии (врачебной тайны);		
2.2.7. дать добровольное согласие на медицинское вмешательство; 2.2.8. отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказа возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги. 2.3. Исполнитель обязуется:		атно уплаченную сумму с
	редусмотренными мед	цицинскими технологиями
российской и общемировой медицинской практикой;		способы, рекомендованные
2.3.3. за период прохождения курса лечения добиться значительного улучше 2.3.4. в случае невыполнения взятых обязательств возместить Пациенту 2.3.5. не использовать без согласования с Пациентом способов ле	стоимость лечения.	
способных нанести вред здоровью и самочувствию Пациента; 2.3.6. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочу 2.3.7. в случае досрочного наступления значительного улучшения состоя суммы, рассчитанной от произведенной оплаты пропорционально дням, остав 2.4. Исполнитель имеет право:	ния здоровья Пациент	а возвратить ему половину
2.4.1. Требовать от Пациента соблюдения:		
- графика прохождения процедур;		
- соблюдения внутреннего режима проживания в		

(стационаре, санатории и т.п.)

- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима пит	
2.4.2. по своему усмотрению продлить курс лечения Пациента, но н	· ·
2.4.3. использовать результаты, описание хода лечения и прочук	
специализированной медицинской литературе без указания данных I	
2.4.4. в одностороннем порядке прекратить или приостановить вы	полнение своих обязательств по настоящему Договору
при неисполнении Пациентом своих обязательств. При этом Испо.	лнитель возмещает Пациенту стоимость пропорционально
оставшемуся сроку лечения за вычетомпроцентного штрафа	а от общей суммы лечения в качестве компенсации за
вынужденный простой персонала и оборудования Исполнителя;	
2.4.5. в случае возникновения неотложных состояний Исполни	тель имеет право самостоятельно определять объем
исследований и оперативных вмешательств, необходимых дл	я установления диагноза, обследования и оказания
медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим	Договором.
3. Цена и порядок оплаты услуг	
3.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим () рублей.	прейскурантом и составляет
(указать сумму цифрами и прописью)	
3.2. Оплата Услуг осуществляется Пациентом в порядке 100-процег	нтной предоплаты до получения Услуги путем внесения
наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичн	ному расчету путем перечисления денежных средств на
расчетный счет Исполнителя.	
3.3. При возникновении необходимости оказания дополнитель	ьных услуг по результатам обследования и лечения
стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия	<ul> <li>Пациента с учетом уточненного диагноза, сложности</li> </ul>
операции и иных затрат на лечение, данные изменения к Договору	должны быть произведены в простой письменной форме
и подписаны обеими сторонами Договора.	
4. Ответственность сторон	
4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сво	оих обязанностей по договору Исполнитель несет
ответственность в размере реального ущерба, причиненного Паци	
4.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента по ви	
с законодательством РФ.	
	неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего
Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (нен	
условий настоящего Договора.	
5. Прочие условия	
5.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут	по возможности решать путем ведения переговоров. При
невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рас	
5.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания ст	
5.3. Настоящий договор вступает в силу с момента подпи	
(подтверждением получения пациентом Услуги является заключе	
выписка из истории болезни).	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе	любой из сторон с обязательным предварительным
уведомлением другой стороны.	I di i
6. Адреса и реквизиты сторон	
Исполнитель	Пациент
ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная детская больница»	
442530, Пензнеская область, г. Кузнецк,	
ул. Рабочая, 346А	
ИНН/КПП 5803015684/580301001	
Р/сч 40601810956553000001	
ГРКЦ ГУ Банка России по Пензенской области г.Пенза	
БИК 045655001	
Главный врач	
ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная	
детская больница» Г. П. Дерябина	
	Пациент
	•

М.Π.