

Министерство здравоохранения Чеченской Республики

Государственное бюджетное учреждение

«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА им. А. КАДЫРОВОЙ»

адрес: 364051, ЧР, г. Грозный,  
ул. С.Ш.Лорсанова, 1

тел./факс: 8(8712)22-24-26  
email:rkcozmir\_ak@mail.ru

г. Грозный

« » г.

**ДОГОВОР N \_**

**на оказание платных медицинских услуг**

1. Государственное бюджетное учреждение «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка им. А.Кадыровой», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача ГБУ «РКЦОЗМиР им. А.Кадыровой» Идрисовой Л.С. действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-95-01-00700 от 30.12.2015 г, выданной: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, с одной стороны, и

проживающий по адресу:

именуемый в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Исполнитель» обязуется оказывать «Пациенту» **по его желанию и на возмездной основе медицинские услуги:**
2. Отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а «Пациент» обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором.

**1.3.** Подписав настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

**1.4.**Срок предоставления медицинских услуг с « » по « » г.

**1. Сумма договора и порядок расчетов.**

1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет:

услуги производятся наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет «Исполнителя» до предоставления медицинской услуги.

**2.3.** При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с письменного согласия «Пациента» с оплатой согласно прейскуранту и оформляются дополнением к настоящему договору.

**3. Права и обязанности сторон.**

**3.1.** «Исполнитель» обязан:

- оказать «Пациенту» качественную медицинскую услугу в установленный договором срок;
- заблаговременно предоставить «Пациенту» достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- обеспечить все необходимые консультативные, диагностические и лечебные мероприятия;
- своевременно информировать Пациента об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или о нецелесообразности продолжения работы;

### 3.2. «Исполнитель» имеет право:

- в случае возникновения неотложных ситуаций, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания помощи, в том числе, и не предусмотренный договором;

### 3.3. «Пациент» обязан:

- своевременно оплатить стоимость услуги;  
- сообщить до оказания услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;  
- точно выполнять назначения врача;

### 3.4. «Пациент» имеет право

- на предоставление ему «Исполнителем» полной, доступной для его понимания, своевременной информации о получаемой медицинской услуге.  
- отказаться от медицинского вмешательства в любое время, оплатив при этом «Исполнителю» фактически понесенные затраты.  
- «Пациент» вправе обратиться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу «Исполнителя».

3.5. Я, \_\_\_\_\_, даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно: совершение действий, предусмотренных п.3.ч.1 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, содержащихся в данном договоре.

## 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, несоблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью Пациента.

4.2. Исполнитель отвечает за ненадлежащее качество используемых при оказании услуги лекарственных препаратов и других материалов, только если они были предоставлены Исполнителем.

4.3. Исполнитель оставляет за собой право одностороннего отказа от исполнения договора при условии полного возмещения убытков Пациенту, при этом в случаях, угрожающих жизни Пациента, исполнитель не может в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неудовлетворительной исход или осложнения, если докажет, что это произошло вследствие грубой неосторожности или умысла Пациента.

4.5. Пациент возмещает Исполнителю фактические убытки, если последний не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине Пациента.

## 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

5.1. Договор вступает в силу с момента подписания и является обязательным к исполнению.

5.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон, оформлены в письменной форме в виде дополнений.

5.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

## 6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

### ИСПОЛНИТЕЛЬ

ГБУ «Республиканский клинический центр  
охраны здоровья матери и ребенка  
ЧР г. Грозный, ул. Лорсанова, д. 1  
БИК - 049690001  
р/с – 40601810700001000001 в ГРКЦ Национального  
банка Чеченской Республики Банка России г. Грозный.

### ПАЦИЕНТ

## 7. ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПАЦИЕНТ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_