

г. Смоленск

"__" _____ 20__ г.

ОГБУЗ «Смоленский центр крови» в лице директора Васильева Николая Ивановича, действующего на основании Устава, лицензии № ЛО-67-01-001177 от 09.12.16 г., именуемого в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и гражданин(ка)

_____ (ФИО полностью)

проживающего по адресу: _____

_____ (полный адрес)

паспорт серии _____ № _____, выдан "__" _____ 20__ г.

_____ (наименование выдавшего органа)

именуемого в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель Ковалева С.И. берет на себя обязательство оказать Пациенту следующие
(Ф.И.О специалиста)

медицинские услуги: _____

_____ далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

1.2 Срок оказания медицинских услуг: в течение одного месяца с момента подписания настоящего договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Пациент обязуется:

- 2.1.1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанных в п.3 настоящего Договора;
- 2.1.2. до оказания медицинских услуг сообщить все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур;
- 2.1.3. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время процедур;
- 2.1.4. соблюдать график приема врачей-специалистов;
- 2.1.5. отказаться на время оказания услуг от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкоголесодержащих напитков;
- 2.1.6. согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

2.2. Пациент имеет право:

- 2.2.1. требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг;
- 2.2.2. выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);
- 2.2.3. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.;
- 2.2.4. отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме);
- 2.2.5. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за

- 2.2.6. медицинскую помощь, диагнозе, состоянии (врачебной тайны);
- 2.2.6. дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- 2.2.7. отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги.
- 2.2.8. расторгнуть договор об оказании услуги в любое время, возместив исполнителю расходы за выполненную работу и прямые убытки, причиненные расторжением договора;
- 2.2.9. при несоблюдении ОГБУЗ «Смоленский центр крови» обязательств по срокам исполнения услуг по своему выбору:
 - назначить новый срок оказания услуги;
 - потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
 - потребовать исполнения услуги другим специалистом;
 - расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

2.3. Исполнитель обязуется:

- 2.3.1. оказывать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в данном Договоре;
- 2.3.2. использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;
- 2.3.3. в случае невыполнения взятых обязательств возместить Пациенту стоимость медицинских услуг;
- 2.3.4. не использовать без согласования с Пациентом способов лечения, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Пациента;
- 2.3.5. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну);

2.4. Исполнитель имеет право:

- 2.4.1. Требовать от Пациента соблюдения графика прохождения процедур;
- 2.4.2. использовать результаты и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации;
- 2.4.3. в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Пациентом своих обязательств;
- 2.4.4. в случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для 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 прейскурантом:
Цена по прейскуранту:

Итого сумма к оплате: (_____) рублей.
(указать сумму цифрами и прописью)

- 3.2. Оплата Услуг осуществляется Пациентом в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, сложности 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. За нарушение установленных настоящим договором сроков исполнения услуг Исполнитель уплачивает Пациенту за каждый день просрочки неустойку в размере трех процентов тарифа на оказанную услугу. Неустойка выплачивается за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления Пациенту дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного платежа.
- 4.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента по вине Исполнителя он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.
- 4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом 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 рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.
- 5.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами.
- 5.3. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Пациентом Услуги (подтверждением получения пациентом Услуги является заключение по результатам диагностического обследования или выписка из истории болезни).
- 5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны.
- 5.5. Стороны устанавливают, что могут использовать факсимильное воспроизведение подписей в договоре.

6. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель	Пациент
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Исполнитель Н.И. Васильев

Пациент

М.П.