

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Смоленский центр крови» в лице директора Васильева Николая Ивановича, действующего на основании Устава, лицензии № ЛО - 67 - 01 - 001386 от 03.12.18 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка) _____,

(ФИО полностью)

именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», проживающий(ая) по адресу: _____

(полный адрес)

паспорт серии _____ № _____, выдан « _____ » _____ 20 ____ г.

(наименование выдавшего органа)

код подразделения _____, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

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

следующие 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

