

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

Санкт-Петербург

« _____ » _____ 201 ____ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская инфекционная больница №3», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице главного врача Г.А.Тюленевой, действующего на основании Устава и лицензии №ЛО-78-01-006686 от 11.04.2016г., выданной Комитетом по здравоохранению (Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д.1, т. (812) 595-89-79), с одной стороны и заказчик _____, действуя в пользу несовершеннолетнего потребителя услуг _____, именуемые вместе «ПАЦИЕНТ», с другой стороны (Ф.И.О. ребенка – потребитель) заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим договором ИСПОЛНИТЕЛЬ принимает на себя обязательства оказать ПАЦИЕНТУ следующие услуги по указанной цене:

№	Перечень услуг	Цена, руб.	Количество	Стоимость, руб.
	Общая стоимость услуг			

1.2. Указанные в п. 1.1 договора услуги оказываются ИСПОЛНИТЕЛЕМ при следующих условиях:

- в порядке оказания медицинской помощи, утвержденном МЗ РФ;
- при наличии письменного информированного добровольного согласия ПАЦИЕНТА.

1.3. ПАЦИЕНТ подтверждает:

- что информирован о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе, в том числе в других учреждениях;
- о его понимании, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья ПАЦИЕНТА,
- что ознакомлен с правилами оказания платных медицинских услуг и прейскурантом

Подпись ПАЦИЕНТА: _____

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Цена услуг устанавливается согласно действующему на день подписания договора прейскуранту. В случае отсутствия цены в прейскуранте стоимость услуг определяется сметой, являющейся в таком случае приложением к договору.

2.2. Оплата медицинской услуги производится до оказания медицинской услуги (предоплата).

2.3. При оплате наличными средствами ПАЦИЕНТУ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

2.4. Оплата по договору в безналичной форме осуществляется по реквизитам, указанным в приложении к договору. Медицинская услуга в таком случае оказывается после поступления средств на счет исполнителя.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан:

- обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии и требованиям, предъявляемым к медицинским услугам (методам диагностики, профилактики и лечения);
- обеспечить ПАЦИЕНТА информацией о режиме работы, условиях получения услуг, а также сведения о квалификации специалистов;
- предоставить ПАЦИЕНТУ информацию о предоставляемой услуге, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях;
- выдать ПАЦИЕНТУ медицинские документы (справки, выписки, копии медицинских документов), отражающие состояние его здоровья, по результатам исполнения договора;