



- 2.4.3. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации;
- 2.4.4. Представлять счет-фактуру, контрольно-кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца) с указанием перечня и стоимости оказанных медицинских услуг;
- 2.4.5. Составлять смету медицинских услуг по требованию заказчика (пациента), являющейся в этом случае неотъемлемой частью договора.
- 2.4.6. Предупредить заказчика (пациента) о необходимости предоставления дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, возникшей при предоставлении платных медицинских услуг.
- 2.4.7. Не предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе без согласия заказчика (пациента).
- 2.4.8. Оказать заказчику (пациенту) без взимания платы дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, которые возникли при предоставлении платных медицинских услуг.
- 2.4.9. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
- 2.4.10. После исполнения договора выдать заказчику (пациенту), законному представителю заказчика, пациента медицинские документы (копии медицинских документов, выписки, из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

### 3. Стоимость услуг и порядок расчётов

- 3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утверждённому Исполнителем и \_\_\_\_\_ к настоящему договору;
- 3.2. Оплата производится путем внесения Заказчиком наличных денежных средств в кассу Исполнителя в размере 100% стоимости медицинских услуг.
- 3.3. Стоимость медицинской услуги по договору составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

### 4. Ответственность Сторон

- 4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях:
- возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья);
  - прекращения лечения по инициативе Пациента.

### 5. Конфиденциальность

- 5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.
- 5.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.
- 5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 13 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

### 6. Сроки исполнения

- 6.1. Настоящий договор вступает в силу с \_\_\_\_\_ г. и внесения Заказчиком 100% предоплаты предварительной стоимости медицинских услуг и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств.

### 7. Дополнительные условия

- 7.1. Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Заказчик (Пациент) согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) в КГБУЗ "Центральная районная больница с. Родино" на платной основе.
- 7.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком (Пациентом) самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.
- 7.3. Согласие Заказчика (Пациента) на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Заказчика (Пациента) на оплату этой услуги.
- 7.4. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

### 8. Рассмотрение споров

При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. (по мнению Пациента) Заказчик (Пациент) обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача и/или заведующего отделением. Все споры по договору стороны стараются урегулировать мирно путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по выбору истца по месту: - нахождения организации, а если ответчиком является индивидуальный предприниматель, - его жительства; - жительства или пребывания истца; - заключения или исполнения договора. Если иск к организации вытекает из деятельности ее филиала или представительства, он может быть предъявлен в суд по месту нахождения ее филиала или представительства.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ЗАКАЗЧИК:

КГБУЗ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА С. РОДИНО"  
659780, Алтайский край, Родинский район, с. Родино, ул. Сухова, 15  
ИНН/КПП 2267001873/2201001  
ЕГРЮЛ №2112235016353 от 29.12.2011 г. выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №8 по Алтайскому краю  
Телефон: +73856322287

ФИО \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

Главный врач \_\_\_\_\_ Сердюк С.И.

Подпись

Ф.И.О.

Я проинформирован(а) о порядке оказания амбулаторных и стационарных бесплатных и платных медицинских услуг в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения " центральная районная больница с. Родино", согласно Территориальной программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи. Я получил(а) полную и понятную мне информацию об оказываемых медицинских услугах. Подтверждаю, что мое желание получить платные медицинские услуги является добровольным.

Подпись

Ф.И.О.

Дата