

3.1.2. Предоставить Заказчику в доступной форме информацию о платных медицинских услугах содержащую, в том числе, сведения о порядке оказания медицинской помощи, стандартах, применяемых при ее предоставлении, медицинском работнике, его образовании и квалификации, о методах и рисках оказания медицинской помощи, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи. (Информация размещена на информационном стенде учреждения).

3.1.3. Непосредственно после исполнения Договора Исполнитель, по требованию Заказчика, выдает последнему медицинские документы (копии, выписки из медицинских документов, касающихся получения платных медицинских услуг, а также их результат, без взимания дополнительной платы).

3.1.4. Соблюдать врачебную тайну (за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством).

3.1.5. Предупредить Заказчика, в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг, указанных в пункте 1.1. договора требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором.

3.2. Заказчик обязуется

3.2.1. Оплатить медицинские услуги в размере и порядке, предусмотренном в разделе 2 настоящего договора

3.2.2. До начала оказания услуг сообщать лечащему врачу все сведения о наличии у Пациента других заболеваний, противопоказаний к применению каких либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение.

3.2.3. Обеспечить соблюдение Пациентом графика приема врачей-специалистов, также выполнение Пациентом всех требований медицинского персонала Исполнителя в период прохождения лечения.

3.2.4. Заказчик подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения Пациента в медицинских организациях.

3.2.5. Обеспечить соблюдение Пациентом режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний, и сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия Пациента.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Оказывать медицинские услуги только после выполнения Заказчиком условий раздела 2 настоящего договора.

3.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

3.3.3. Расторгнуть договор при невыполнении условий Заказчиком, предусмотренных пунктом 3.2. настоящего договора.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. Получать квалифицированные медицинские услуги, предусмотренные настоящим договором.

3.4.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.

3.4.3. Получать сведения о медицинских работниках, отвечающих за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

3.4.4. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.4.5. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте оказания медицинских услуг, диагнозе Пациента.

3.5. Заказчик и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством РФ.

4. Ответственность сторон.

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком/Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

4.2. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему договору, возникших по вине Заказчика /Пациента, услуги подлежат оплате Исполнителю в полном объеме.

4.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5. Порядок изменения и расторжения Договора.

5.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством, путем подписания Сторонами соответствующего соглашения в письменной форме.

5.2. Условия договора могут быть изменены по инициативе любой из сторон. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

5.3. Договор расторгается в случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. Действие настоящего договора прекращается в случае принятия судом решения о признании договора недействительным.

6. Порядок разрешения споров.

6.1. При наличии претензий к оказанным медицинским услугам, Заказчик обязан в тот же день проинформировать Исполнителя о данном факте. Все споры по договору Стороны стараются урегулировать в дружеском порядке, путем переговоров. В случае невозможности урегулирования споров путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ суде по месту нахождения Исполнителя.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств Сторонами.

7.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

8. Реквизиты и подписи сторон.

Заказчик:

Ф.И.О.

Адрес места жительства и адрес, на который Исполнитель
может направлять ответы на письменные обращения
Заказчика:

Телефон: _____

_____/_____

(подпись)

Исполнитель:

БУЗ УР «ДГКП № 2 МЗ УР»

426056, Удмуртская Респ., г. Ижевск, ул. им. Наговицына,
д.10

ИНН 1831039979, ОГРН 1021801151272

р/с 03224643940000001300

Минфин Удмуртии (БУЗ УР «ДГКП № 2 МЗ УР» л/с
20855721840)

Контакты для обращений и жалоб:

тел. 8(3412)430245

E-mail: dgkp2-priem@mail.ru

Администратор

_____/_____

(подпись)