

Настоящим Потребитель (Заказчик) заверяет о том, что до заключения договора Исполнитель уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Договор № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг

г. Пенза, ул. Стасова, дом 6  
ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Пенза)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Пенза), зарегистрированное в ИФНС Октябрьского р-на г. Пензы (ОГРН 1085835000822; ИНН 5835075661), имеющее лицензию № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, выданную Территориальным органом Росздравнадзора по Пензенской области бессрочно (на услуги, указанные в приложении №2 к договору), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице в лице кассира \_\_\_\_\_, действующей на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ с одной стороны, и гражданин (ка)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заказчика)  
именуемый в дальнейшем «Заказчик (Потребитель)», действующий в интересах Потребителя \_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_, с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (Заказчика), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а именно: \_\_\_\_\_, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Срок оказания медицинских услуг до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с учетом данных предварительной записи.

1.3. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора: не более 3 рабочих дней с момента подписания договора.

1.4. Потребитель (Заказчик) заверяет о том, что он ознакомлен с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору, а также с информацией на стендах (на сайте), касающейся предоставления платных услуг Исполнителем.

1.5. Потребитель (Заказчик) заверяет о том, что при заключении договора Исполнитель уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий, при этом отказ Потребителя от заключения настоящего договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых ему без взимания платы в рамках программы и территориальной программы, но при этом Потребитель (Заказчик) сознательно и добровольно просит оказать ему платные медицинские услуги. \_\_\_\_\_ (подпись Потребителя).

1.6. Медицинские услуги, выполняемые за рамками объемов государственного задания, устанавливаемого Исполнителю Министерством здравоохранения Российской Федерации, оказываются Потребителю на возмездной основе.

1.7. Место оказания услуг: г. Пенза, ул. Стасова, дом 6, ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Пенза).

1.8. Медицинский работник, оказывающий медицинские услуги \_\_\_\_\_.

### 2. Права и обязанности сторон

#### 2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, определяемом настоящим договором. Качество медицинской услуги по настоящему договору определяется как соответствие медицинской услуги целям, для которых медицинские услуги подобного рода обычно используются в медицинской практике с учетом индивидуальных особенностей организма Потребителя, в соответствии с возможностями Исполнителя.

2.1.2. Извещать Заказчика (Потребителя) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, либо о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.

2.1.3. В случае изменения объема медицинских услуг - оформлять дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.4. В день завершения оказания платных медицинских услуг бесплатно выдать пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписку из медицинских документов), отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

#### 2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость медицинских услуг до начала их оказания согласно Прейскуранту Исполнителя в порядке и размере, определенном разделом 3 настоящего договора.

#### 2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платную медицинскую услугу) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Пенза) (при их наличии), сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о противопоказаниях, о перенесенных заболеваниях, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.2. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги (в том числе данных на период после оказания медицинской услуги), соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору, с информацией на стендах, касающейся предоставления платных услуг Исполнителем.

#### 2.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.4.1. на выбор лечащего врача, с учетом его согласия, а также по его просьбе на проведение консилиума и консультаций специалистов; на получение у Исполнителя медицинских документов (копии, выписки), отражающих состояние его здоровья после получения услуг по договору;

2.4.2. на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении;

2.4.3. на добровольное согласие и отказ от медицинского вмешательства;

