Договор № \_\_\_\_\_

об оказании платных медицинских услуг

г. Чегем «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем

 (Ф.И.О.)

«Пациент», дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г., паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. к.-п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрирован \_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(если адрес проживания отличается от адреса регистрации) адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница им.Хацукова А.А.», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Коковой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, ЕГРЮЛ: серии 07 № 001751608 выданной Межрайонной инспекцией налоговой службы №6 по КБР, дата выдачи 2 марта 2012г. Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-07-01-000654 от 20.06.2014г. Выданной Министерством здравоохранения и курортов Кабардино-Балкарской Республики, г. Нальчик ул. Кешокова д.100, тел.8 (8662) 42-15-04. Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: ГБУЗ «ЦРБ им.Хацукова А.А.» по адресу:361401, КБР г. Чегем, ул. им. Героя России Кярова А.С., 62 при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, медицинскому массажу, наркологии, рентгенологии, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, физиотерапии, функциональной диагностике, при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии, терапии, при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии иммунологии, дерматовенерологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, онкологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, ревматологии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим, при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

пациент - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (пациентам) ГБУЗ «ЦРБ им. Хацукова А.А.».

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

 1.1. «Исполнитель» на основании обращения «Пациента» обязуется оказать ему медицинские услуги по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать вид(ы) медицинских услуг)

(далее - «медицинские услуги»), а «Пациент» уплачивает «Исполнителю» вознаграждение в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

 1.2. «Исполнитель» оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: КБР, г. Чегем, ул. им. Героя России Кярова А.С., 62 в соответствии с Положением и установленными Правилами.

 При необходимости выезда по другому адресу все расходы «Исполнителя»

оплачивает «Пациент» из расчета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 1.3. Диагноз «Пациенту» был поставлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Исполнителем или наименование иной медицинской организации)

 1.4. «Пациент» выбирал вариант лечения из следующих предложенных ему вариантов медицинских услуг (лечения):

 1.4.1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (вид медицинских услуг, рассмотрев все возможные негативные последствия, противопоказания к применению)

 1.4.2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 1.4.3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.5. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.6. В медицинской карте «Пациента» от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ указываются все его пожелания, жалобы, поставленный ему диагноз, предложенные варианты лечения и выбранный «Пациентом» вариант. Под указанной информацией должна стоять подпись Пациента, лечащего врача (иного специалиста), дата внесения записи и номер договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить «Пациента» бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

а) порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) данных о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

 2.1.2. Оказывать «Пациенту» услуги, предусмотренные [п. 1.1](#Par36) настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с Требованиями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.1.3. Представить «Пациенту» список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги.

2.1.4. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у «Исполнителя» документацию о «Пациенте».

2.1.5. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами.

2.1.6. До 5 (пятого) числа каждого месяца представлять «Пациенту» ежемесячно (ежеквартально) письменные отчеты о ходе оказания услуг по настоящему Договору.

2.1.7. Представлять «Пациенту» материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

2.1.8. Давать при необходимости по просьбе «Пациента» разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.9. Предоставить в доступной форме информацию 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 бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.10. Представлять для ознакомления по требованию «Пациента»:

а) копию учредительного документа «Исполнителя», положение о его филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность «Исполнителя» в соответствии с данной лицензией.

2.1.11. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. «Пациент» обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг «Исполнителя».

2.2.2. По запросу «Исполнителя» предоставить ему необходимые документы и материалы, подтверждающее фактическое количество, виды, и объем оказанных медицинских услуг.

2.2.3. Оплачивать услуги «Исполнителя» в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.4. Подписывать своевременно отчеты (акты) об оказании услуг «Исполнителем» (Приложение № 1).

2.2.5. Кроме того Пациент обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;

- выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг;

- «Пациент» согласен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (работающего у него медицинского работника), 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».

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от «Пациента» любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления «Пациентом» информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от «Пациента» соблюдения правил оказания медицинских услуг.

2.3. «Пациент» имеет право:

2.3.1. Получать от «Исполнителя» услуги в соответствии с [п. 1.1](#Par36) настоящего Договора.

2.3.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.4. Предоставление «Исполнителем» дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.

2.5. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

 3.1. Условия получения «Пациентом» медицинских услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(варианты: вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно; указать организационные моменты, связанные с оказанием медицинских услуг)

3.2. «Исполнитель» ежемесячно (ежеквартально) представляет «Пациенту» письменные отчеты (акты) о ходе оказания услуг по настоящему Договору.

3.3. Подписываемые Сторонами отчеты (акты) об оказании услуг являются подтверждением оказания услуг «Исполнителем» «Пациенту».

3.4. Отчеты (акты) представляются «Исполнителем» до 5 (пятого) числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3.5. «Пациент» обязуется рассмотреть и подписать отчеты (акты), представленные «Исполнителем», в течение 3 (трех) дней с момента их получения при условии отсутствия у «Пациента» каких-либо замечаний к оказанным «Исполнителем» услугам.

При наличии замечаний к оказанным «Исполнителем» услугам «Пациент» указывает об этом в отчете (акте) и после устранения «Исполнителем» всех выявленных замечаний подписывает отчет (акт) и передает один экземпляр «Исполнителю».

3.6. При оказании услуг, не указанных в перечне, в соответствии с предусмотренным [п. 2.5](#Par101) Договора по дополнительному соглашению «Исполнитель» представляет «Пациенту» дополнительный отчет (акт) (Приложение № 1), который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг «Исполнителем» «Пациенту».

3.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, «Исполнитель» обязан предупредить об этом «Пациента».

Без согласия «Пациента» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «Пациента» при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.9. В случае отказа «Пациента» после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом «Пациент» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.10. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость медицинских услуг составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей, в том числе:

4.1.1. Стоимость \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

 (наименование процедуры и т.п.)

Сроки оплаты: предоплата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, оставшаяся сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 4.1.2. Стоимость \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей. (наименование процедуры и т.п.)

 Сроки оплаты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 4.1.3. Стоимость \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

 (наименование процедуры и т.п.)

 Сроки оплаты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 4.2. Компенсируемые расходы «Исполнителя» на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (лекарственные средства и иные расходы)

составляют \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

Сроки оплаты: предоплата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, оставшаяся сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4.3. Вознаграждение «Исполнителя» включает в себя стоимость услуг, указанную в [п. 4.1](#Par127) настоящего Договора, а также компенсируемые расходы «Исполнителя», указанные в [п. 4.2](#Par138) настоящего Договора, и составляет \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

4.4. Вознаграждение уплачивается путем перечисления суммы, указанной в [п. 4.3](#Par143) настоящего Договора, на расчетный счет «Исполнителя» или путем внесения в кассу «Исполнителя».

«Пациенту» в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы).

4.5. Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» или день внесения денежных средств в кассу.

4.6. Дополнительные услуги оплачиваются на основании отчета (акта) об оказанных услугах в течение 5 (пяти) дней с момента его оформления Сторонами.

4.7. В случае неоказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств «Исполнитель» возвращает «Пациенту» деньги в течение 5 (пяти) дней с момента предъявления требования «Пациентом».

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. «Исполнитель» несет ответственность перед «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.

5.2. При несоблюдении «Исполнителем» обязательств по срокам исполнения услуг «Пациент» вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

5.3. Несоблюдение условий п. 2.2. настоящего договора «Пациентом» является основанием для освобождения от ответственности за результаты оказанных платных медицинских услуг «Исполнителя».

5.4. Нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой «Пациенту» неустойки в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (штрафа, пеней) ставки рефинансирования Банка России за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен «Исполнителем»).

5.5. По соглашению (договору) Сторон указанная в [п. 5.](#Par158)4 настоящего Договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления «Пациенту» дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

5.6. В случае нарушения (просрочки) срока оплаты вознагражения предусмотренной настоящим договором, «Исполнитель» вправе потребовать от «Пациента» уплаты неустойки (штрафа, пеней). Размер такой неустойки (штрафа, пеней) устанавливается в размере не менее одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (штрафа, пеней) ставки рефинансирования Банка России за каждый день просрочки исполнения обязательств.

5.7. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной 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.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.8. Сторона, для которой стало невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 7 (семи) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.9. Вред, причиненный жизни или здоровью «Пациента» в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению «Исполнителем» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.10. «Исполнитель» и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании «Пациенту» медицинских услуг.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Срок действия настоящего Договора - с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

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

8.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора является Отчет (акт) об оказанных медицинских услугах (Приложение № 1).

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Пациент»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«Исполнитель»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПОДПИСИ СТОРОН

 Пациент: Исполнитель:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.