

## ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг

г. Туапсе

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер № 4» министерства здравоохранения Краснодарского края, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и. о. главного врача **Ивановой Веры Михайловны**, действующего на основании Устава, лицензия № ЛО-23-01-008293 от 12 февраля 2015 г. с одной стороны, и гражданин (ка) \_\_\_\_\_, в дальнейшем именуемый «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги: \_\_\_\_\_  
*психиатрическое освидетельствование*

### 2. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 2.1. Стоимость оказываемых Заказчику услуг согласно прейскуранту **216** (двести шестнадцать) рублей.
- 2.2. Оплата Заказчиком производится наличным платежом в кассу до предоставления медицинской услуги (предоплата). Исполнитель выдает Заказчику документ, подтверждающий прием наличных денег (второй экземпляр квитанции, являющейся бланком строгой отчетности).

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 3.1. Исполнитель обязан:
  - 3.1.1. Своевременно и качественно оказать Заказчику медицинские услуги в установленный договором срок.
  - 3.1.2. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Заказчика, и предоставлять ее без согласия Заказчика в установленных законом случаях.
- 3.2. Исполнитель имеет право требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинской услуги.

3.3. Заказчик обязан:

3.3.1. Своевременно оплатить стоимость услуги.

3.3.2. Сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.).

3.4. Заказчик имеет право получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, информацию о получаемой медицинской услуге.

#### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Заказчик вправе потребовать:

4.1.1. Назначения нового срока оказания услуги.

4.1.2. Исполнения услуги другим специалистом.

#### 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

5. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.

#### 6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного договора, разрешаются путем переговоров, а в случае недостижения согласия — в судебном порядке.

6.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

#### 7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ —

ГБУЗ «ПНД № 4»  
г. Туапсе, ул. Маяковского, 2  
ИНН 2322014690 КПП 236501001  
БИК 040349001 Р/с 40601810900003000001  
Южное ГУ Банка России  
г. Краснодар

И. о. гл. врача

Иванова В. М.

ООО «Туапсинская типография», 05.2018 г., 3697–5000

ЗАКАЗЧИК —

Ф., и., о. \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, когда \_\_\_\_\_

Регистрация: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_