

Договор на оказание платных услуг

г. Энгельс

«___» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Жемчужина», свидетельство о внесении записи о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц № 0403418540, выдано Межрайонной инспекцией ФНС России 7 по Саратовской области действующее в соответствии с лицензией № ЛО-64-01-002962 от 30 апреля 2015 г., выданной Министерством здравоохранения Саратовской области, (срок действия бессрочно), в лице директора Рыбина В.И. действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Стоматологическая клиника», с одной стороны, и Пациент _____, рождения, проживающий(ая) по адресу: _____, телефон, _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. В соответствии с настоящим Договором Стоматологическая клиника обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых услуг, а также выполнять требования Стоматологической клиники, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
- 1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю, оговариваются действующим прейскурантом Стоматологической клиники. По медицинским показаниям и/или с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные услуги стоимость которых согласовывается Стоматологической клиникой с Потребителем или его представителем дополнительно (Приложение № 1 к договору).
- 1.3. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 2.1. Стоматологическая клиника оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Стоматологической клиники по адресу: 413105, г. Энгельс, пр. Ф. Энгельса, д. 123, а также в медицинских учреждениях, имеющих с Стоматологической клиникой соответствующие договоры.
- 2.2. Стоматологическая клиника оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Стоматологической клиники и доводятся до сведения Потребителя.
- 2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Потребителя на прием. Предварительная запись Потребителя на прием осуществляется через администратора Стоматологической клиники посредством телефонной, факсимильной и иной связи. Телефон администраторов: 8-909-338-2526. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Потребителю в часы работы Стоматологической клиники без предварительной записи и/или вне установленной очереди.
- 2.4. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.
- 2.5. Медицинские услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, а также по просьбе Потребителя в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
- 2.6. Предоставление медицинских услуг по настоящему договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ).
- 2.7. Потребитель подтверждает, что до момента подписания настоящего Договора Стоматологической клиникой: ознакомил Потребителя с Правилами предоставления медицинским центром платных медицинских услуг; ознакомил Потребителя с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен на медицинские услуги; 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 бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указанной (рекомендации) Стоматологической клиники (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 Потребителя.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в полном объеме в день оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или согласием сторон. Оплата услуг Стоматологической клиники производится Потребителем всеми способами, не запрещенными законодательством РФ.
- 3.2. Стоимость услуг, указанных в п. 1.2 договора составляет (Приложение № 1 к договору).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Стоматологическая клиника обязуется:

- 4.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, изделия медицинского назначения и дезинфекционные средства, разрешенные к применению на территории РФ в установленном законом порядке.
- 4.1.3. Обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.
- 4.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Стоматологической клиникой договорные отношения.
- 4.1.5. Обеспечить Потребителя непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

4.2. Права и обязанности Потребителя:

- 4.2.1. Потребитель имеет право в доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведения лечения.
- 4.2.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Потребителя только по основаниям, предусмотренным пунктом 6.3 настоящего Договора.

4.2.3. Потребитель имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Потребителя не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Потребителя решает коллегия, а в особых случаях дежурный врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Потребителем или его представителем, а также медицинским работником.

4.2.4. Потребитель обязуется надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Стоматологическую клинику о всех известных сведениях о состоянии своего здоровья в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения или получения медицинских услуг.

4.2.5. Потребитель обязуется выполнять все рекомендации медицинского персонала медицинского центра по дальнейшему лечению и профилактике, в том числе и после оказания услуг.

4.2.6. Потребитель обязуется заблаговременно информировать Стоматологическую клинику о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги.

5. ГАРАНТИЯ КАЧЕСТВА

5.1. Стоматологическая клиника представляет пациенту гарантийный срок один год на все виды стоматологических услуг, при условии обязательного профилактического осмотра пациента у лечащего врача не менее одного раза в шесть месяцев, соблюдения лечебных мероприятий, выполнения профилактических рекомендаций. При несоблюдении данных условий, исполнение гарантийных обязательств прекращается и стоматологическая клиника не несет никакой ответственности.

5.2. При наступлении гарантийного случая стоматологическая клиника безвозмездно устраняет дефекты, однако в случае возникновения необходимости внесения изменений в ортопедическую конструкцию не по вине Стоматологической клиники, а по медицинским и техническим показаниям, пациент оплачивает Стоматологической клинике разницу между ценой новой конструкции и ценой конструкции оплаченной ранее. В случае отказа пациента от оплаты возникшей разницы, настоящий договор может быть расторгнут стоматологической клиникой в одностороннем и не судебном порядке, при этом клиенту возмещается только стоимость ранее оплаченной конструкции.

5.3. В случае предоставления некачественной медицинской услуги стоматологической клиникой, пациент имеет право предоставлять претензии Стоматологической клинике в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стоматологическая клиника обязуется хранить в тайно информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6.2. С согласия Потребителя или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его представителя допускается в целях обследования и лечения Потребителя, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Стоматологическая клиника несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Потребителю неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в соответствии с законодательством РФ.

7.2. Стоматологическая клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7.3. В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по стоматологическому лечению по настоящему договору Стоматологическая клиника обязуется вернуть Пациенту равно внесенную сумму предоплаты за вычетом стоимости уже исполненных услуг.

7.4. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги или несоблюдения стоматологической клиникой обязательств по срокам исполнения услуг, Пациент вправе по своему выбору потребовать:

безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;

исполнения услуг другим специалистом;

назначить новый срок оказания услуги.

7.5. Стоматологическая клиника не несет ответственности за вероятность возникновения неудобств, побочных эффектов и осложнений у Пациента после оказания медицинских услуг, обусловленных биологическими особенностями организма Пациента и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, предъявляемых к современным методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

8.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств по договору.

9.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением друг друга не позднее чем за 15 дней до момента расторжения.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Стоматологическая клиника
ООО «Жемчужина»
413105, Саратовская область, г. Энгельс, д.123
ИНН: 6449074048
КПП: 644901001
ОГРН: 1146449002402

Пациент

Директор _____ В.И.Рыбин