

Договор № _____
возмездного оказания медицинских стоматологических услуг

г. Губкин

« ____ » _____ 20 ____ г.

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника города Губкина», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Замулина Дмитрия Олеговича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01154-31/00303791 от 29.01.2016 г., с одной стороны, и

Потребитель/несовершеннолетний потребитель (ФИО) _____
законные представители несовершеннолетнего потребителя (родители, усыновители, опекуны, попечители) (ФИО) _____

с другой стороны, а совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), обязуется оказать ему стоматологические услуги (далее – Услуги) в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья и Прейскурантом цен, действующим у Исполнителя на момент заключения договора, а Потребитель обязуется оплатить эти Услуги.

1.2. **Перечень** платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, оформляется Исполнителем в счете, порядок исполнения Задания описывается врачом в Плане лечения, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с **Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"**.

1.4. Сроки оказания медицинской услуги устанавливаются Планом лечения. Договор считается исполненным надлежащим образом по окончании получения Потребителем последней оплаченной Услуги.

1.5. На осуществленный результат(ы) оказанной(ых) Услуги Исполнителем устанавливается гарантийный срок, который начинается с момента завершения оказания Услуги(и). Гарантийный срок устанавливается _____ на (указать вид услуг): _____

В случае отказа Потребителя (его законного представителя) от окончания лечения, при несоблюдении рекомендаций врача, гигиены полости рта, а также при неявке на очередной профилактический осмотр согласно п. 2.3.6 настоящего договора гарантийные обязательства на уже проведенное лечение аннулируются.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать стоматологические медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. В случае если при предоставлении платных стоматологических медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных стоматологических услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные стоматологические медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных стоматологических медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную стоматологическую медицинскую услугу (его профессиональное образование и квалификация);

- информация о методах оказания стоматологической медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование и на основании установленного диагноза наметить План лечения, ознакомить Потребителя с Планом лечения и прейскурантом. Согласовать план и стоимость лечения;

- результаты осмотра и выводы, план лечения, развитие возможных осложнений отразить в амбулаторной карте.

2.1.5. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных стоматологических медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках и сроках службы), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.8. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг; что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.9. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов стоматологической 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.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. Самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций для установления диагноза, надлежащего лечения.

2.2.3. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления стоматологических медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.3.5. При оформлении первичной медицинской документации максимально точно заполнить карту общего здоровья и сообщить о принимаемых лекарствах.

2.3.6. Соблюдать гигиену полости рта и являться на регулярный профилактический осмотр 1 раз в 6 месяцев.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Потребитель (законный представитель потребителя) оплачивает стоимость услуг в кассу Исполнителя, в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным Исполнителем, непосредственно после оказания Услуг или на условиях предоплаты.

3.2. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п. 2.1.3 договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.3. Оплата услуг по договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя.

3.4. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.4 настоящего договора.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.3. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем по вопросу качества оказанных Услуг, претензии по финансовым расчетам, споры между Сторонами рассматриваются врачебной комиссией Исполнителя с привлечением заинтересованных лиц. Срок рассмотрения претензии 30 (тридцать) дней, с даты получения претензии.

6.4. Настоящий договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:
ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника г. Губкина»
309181, Белгородская область, г. Губкин, ул. Кирова, дом 46-в
Тел. 8(47241) 2-12-07
ИНН 3127006961
ОКПО 05134403
ОГРН 1093127000450

Главный врач _____ Д.О. Замулин

Потребитель/законный представитель несовершеннолетнего потребителя:

ФИО: _____

Тел.: _____

Адрес: _____

Паспорт: _____

(подпись)

(расшифровка)

Данные о несовершеннолетнем потребителе:

ФИО _____

Возраст _____

Место жительства: _____

Паспорт или свидетельство о рождении: _____