

Договор оказания стоматологических услуг к амбулаторной карте № _____

г. Саратов

« ____ » _____ 2017г.

ООО «Аптека «Северная»(стоматологическая клиника), имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности серии № ЛО-64-01-002869 от 09 февраля 2015г., выдана отделом Лицензирования Министерства Здравоохранения Саратовской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице ***** с одной стороны, и _____, действующая в интересах _____ и являясь его (её) законным представителем, именуемый в дальнейшем «Заказчик» (потребитель), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать платные медицинские услуги Заказчику в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, а Заказчик - оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Настоящий Договор обеспечивает реализацию прав Заказчика на получение платных медицинских услуг в ООО «Аптека «Северная» (стоматологическая клиника) в соответствии с ППРФ от 4 октября 2012г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и ФЗ № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.3. Срок оказания платной медицинской услуги в течении 2017 года.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Заказчика получить медицинские услуги за плату и наличие медицинских показаний.

2.2. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору пациента, в соответствии с медицинскими необходимостью и возможностями, желание Заказчика, после предварительного собеседования и осмотра Заказчика, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Заказчика и получает его Информированное добровольное согласие, вместе с Заказчиком составляет план лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, в соответствии с предварительным планом лечения.

2.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением сторонами обязательств по договору или после расторжения любой из Сторон в соответствии с условиями Договора или законами РФ.

3. Обязанности сторон

Исполнитель обязуется поручить врачу _____

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Провести лечение в соответствии с медицинскими показаниями Заказчика.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на

территории Российской Федерации.

3.1.3. Ознакомить Заказчика с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом и стоимостью лечения. При изменении плана и стоимости лечения проинформировать Заказчика и предоставить дополнительные услуги с его согласия.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, сообщать необходимые сведения о своём состоянии здоровья, соблюдать график визитов и являться на приём к врачу в установленное время.

3.2.2. Во время действия настоящего Договора не получать стоматологические услуги в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением мед. помощи при угрожающих жизни состояниях).

3.2.3. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Заказчика, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу.

3.2.4. При отказе продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть Договор, предварительно оплатив фактически понесенные Исполнителем затраты.

3.2.5. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем правила поведения и условия гарантии.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план, вид, объём и стоимость диагностики и лечения.

3.3.2. Отказать Заказчику в оказании платных медицинских услуг при его несогласии с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Заказчику медицинскую услугу.

3.3.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приёма Исполнитель вправе направить Заказчика (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.

3.3.4. Отсрочить или отменить оказанные услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах проводимого лечения.

3.4.2. Отказаться от услуг Исполнителя посредством предоставления письменного отказа от лечения, при условии полной оплаты выполненных по договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем убытков.

4. Порядок оплаты.

4.1. Заказчик производит оплату медицинских услуг по прайсу Исполнителя.

4.2. Заказчик согласен оплачивать все ортопедические услуги в полном размере предоплатой или путём выдачи аванса в сумме не менее 50% стоимости таких услуг до начала их оказания.

4.3. Оплата прочих услуг производится как путём авансовых платежей, так и непосредственно после фактического оказания услуг в день их оказания-по предварительной договоренности Сторон.

4.4. При досрочном расторжении Договора, Исполнитель возвращает аванс Заказчику в течении 10 банковских дней с момента получения письменного уведомления с учетом оплаты

фактически понесенных Исполнителем убытков.

5. Ответственность сторон.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего Договора. В случаях не урегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Прочие условия

6.1. Подписывая настоящий Договор, Заказчик наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Заказчику медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения ими персональных данных и медицинской тайны.

6.2. Подписывая настоящий Договор, Заказчик в соответствии с требованиями статьи ФЗ «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждает свое согласие на обработку персоналом ООО «Аптека» Северная» своих персональных данных. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

6.3. Подписывая данный Договор, Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с правилами оказания платных медицинских услуг, их перечнем и стоимостью, с положением о гарантиях.

7. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные

Исполнителем:

Гарантия на постоянные пломбы, несъёмные постоянные ортопедические конструкции (установленные Исполнителем) - 1 год. На все виды съёмных протезов - 1 год. На протезирование зубов, на которых ранее были пломбы, установленные не в клинике Исполнителя — 6 месяцев. На любые временные конструкции — 2 недели. Сроки службы всех постоянных стоматологических конструкций составляют 2 года, всех временных конструкций — 2 недели. Гарантийные обязательства на все оказанные медицинские услуги полностью утрачиваются при нарушении Заказчиком правил поведения в клинике, условий настоящего договора и врачебных рекомендаций. Установленные Исполнителем в индивидуальном порядке ограниченные сроки гарантии и сроки службы стоматологических конструкций фиксируются в амбулаторной карте Заказчика и в приложениях к настоящему договору.

Адреса сторон:

«Исполнитель»

ООО «Аптека «Северная»
стоматологическая клиника
г.Саратов, ул. Чемодурова д.14.
ИНН 6453138223
ОГРН 1146453005753 выдан 24.12.2014г.
ИФНС по Ленинскому району г.Саратова
серия 64№003482571
Конт. тел. 65-18-33 ; 62-07-54

*****/ _____/

М.П.

«Заказчик»

Ф.И.О. _____

Паспортные данные: серия _____ номер _____
кем выдан _____

дата выдачи: « ____ » _____ г.

Адрес _____

Конт.тел. _____

Второй экземпляр получил (а) на руки / _____/

