

Оказание платных медицинских услуг осуществляется только при наличии предварительно заключенного и подписанного Договора между Исполнителем и Потребителем (за исключением приема пациентов с острой болью).

Основание

- Постановление Правительства РФ от 13.01.1996г. N 27 "Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями"
- Закон РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей"
- Условия лицензирования Клиники
- ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ
- Постановление Правительства РФ от 4 октября 2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

ДОГОВОР

оказания стоматологических услуг

город Шарыпово

«_____» _____ 2022г.

Общество с ограниченной ответственностью «Дента» (действующая лицензия №ЛО41-01019-24/00296971 от 30 января 2015, выдана Министерством здравоохранения Красноярского края, адрес местонахождения: 660017, г. Красноярск, ул. Красной армии, 3, тел. 8 (391) 211-51-51) на осуществление медицинской деятельности 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: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, 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: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической) **в лице заместителя директора по медицинской части Веселовой Людмилы Михайловны, действующего на основании доверенности №3 от 23.11.2020г., именуемое в дальнейшем Исполнитель с одной стороны и**

гр. _____
фамилия, имя и отчество (если имеется) пациента, адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения и телефон;

в лице законного представителя _____
фамилия, имя и отчество (если имеется) пациента, адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения и телефон,

далее именуемый Пациент удостоверяющего личность), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги по наименованию и в сроки, указанные в Плане лечения, являющемся Приложением № 1 к настоящему Договору, которое является неотъемлемой частью Договора, а Пациент обязуется оплатить медицинские услуги по цене, определенной прейскурантом цен Исполнителя в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором и приложениями к нему.

1.2. Пациенту подробно разъяснено и он соглашается с тем, что в случае наличия у Пациента скрытых патологий которые могут быть обнаружены только в процессе лечения, а также только по его согласию, при наличии дополнительного соглашения, ему могут быть оказаны иные стоматологические услуги, не включенные в План лечения.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Исполнитель в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя, расположенном по адресу (нужное выделить): 662315 Красноярский край, г. Шарыпово, мкр 3, дом 23, пом. 174.

2.2. При привлечении Исполнителем к оказанию медицинских услуг третьих лиц Исполнитель доводит до сведения Пациента место и время оказания ему медицинских услуг.

3. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты

3.1. Пациент оплачивает медицинские услуги Исполнителю в объеме, установленном в Приложении № 1 к настоящему Договору в соответствии с действующим прейскурантом цен у Исполнителя на момент обращения за медицинскими услугами. Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на информационном стенде Исполнителя по адресу: 662315 Красноярский край, г. Шарыпово, мкр 3, дом 23, пом. 174.

3.2. Пациент оплачивает медицинские услуги Исполнителю в порядке и в сроки, предусмотренные Планом лечения, являющимся Приложением № 1 к настоящему Договору и его неотъемлемой частью.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Права Пациента:

4.1.1. Пациент вправе отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, направив Исполнителю письменный отказ, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

4.2. Обязанности Пациента:

4.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья (либо своего ребенка, в случае, если договор заключен законным представителем Пациента):

- о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах,

- о проведенных ранее обследованиях и лечениях,

- об аллергических реакциях,

- об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

4.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

4.2.3. Своевременно посещать лечебные, контрольные и последующие профилактические приемы, а в случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя заблаговременно.

4.2.4. Ознакомиться с Положением о гарантиях на стоматологические услуги Исполнителя.

4.2.5. Удостоверить личной подписью следующее:

- информированное добровольное согласие на каждый вид предстоящего медицинского вмешательства;
- факт ознакомления с «Положением о гарантиях на стоматологические услуги», действующим у Исполнителя;
- сообщенные сведения о своем здоровье;
- факт согласия с Планом лечения;
- факт ознакомления с назначениями и рекомендациями;
- факт согласия с гарантиями, установленными врачом на выполненные им стоматологические услуги (в гарантийном талоне).

4.2.6. Пациент обязан своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные Потребителю Исполнителем услуги.

4.3. Исполнитель вправе:

4.3.1. Привлекать для исполнения обязательств по настоящему договору третьих лиц. При привлечении третьих лиц Исполнитель обязан довести до сведения Пациента всю необходимую информацию о третьем лице в объеме информации, предоставляемой об Исполнителе, а также информацию о времени и месте оказания Пациенту данных медицинских услуг.

4.4. Исполнитель обязан:

4.4.1. Выполнить работы в сроки, согласованные с Пациентом в Плане лечения (при условии соблюдения Пациентом сроков явки на запланированные врачебные приемы, даты которых определяются по устному соглашению сторон, исходя из возможностей Пациента, а также в соответствии с графиком работы Исполнителя, но строго в сроки оказания стоматологических услуг, установленных настоящим Договором и приложениями к нему).

4.4.2. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

4.4.3. Оказать услуги Пациенту с учетом состояния здоровья Пациента показаний и противопоказаний, установленных в отношении оказываемых медицинских услуг.

5. Ответственность сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с настоящим Договором и законодательством Российской Федерации.

5.2. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия договора

6.1. Срок действия настоящего договора устанавливается с _____ г. по _____ г. включительно. Если за две недели до истечения указанного срока Стороны не заявили о своем намерении расторгнуть настоящий Договор, то он продолжает действие на следующий срок такой же продолжительностью.

7. Изменение условий и расторжение Договора

7.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

7.2. Пациент вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Пациента.

8.2. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.3. Все приложения, дополнения и изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

8.4. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что он (она), был(а) проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте исполнителя www.dentaf.ru и информационном стенде Исполнителя по адресу: 662315 Красноярский край, г. Шарыпово, мкр 3, дом 23, пом. 174.

9. Адреса и подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «Дента» 662315 Красноярский край, г. Шарыпово, мкр 3, дом 23, пом. 174. тел.8(39153) 25002, факс 8(39153) 35949
ИНН 2459016778, КПП 245901001, ОГРН 1092459000380, р/с 40702810631150001499,
Дата регистрации 12.08.2009г. Регистрирующий орган Межрайонная ИФНС России № 23 по Красноярскому краю
к/с 30101810800000000627. БИК 040407627 ОТДЕЛЕНИЕ № 8646 ПАО СБЕРБАНКА РОССИИ Г. КРАСНОЯРСК
Подпись _____

ПАЦИЕНТ

Ф.И.О. _____

Адрес _____

Телефон _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(кем когда)

подпись _____

Примечания: 1) При лечении несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет, – вносятся паспортные данные и подпись его законного представителя.

2) При лечении несовершеннолетнего от 14 до 18 лет – вносятся его паспортные данные и подпись, при этом должно быть письменное согласие кого-либо из его законных представителей (согласие подписывается в клинике или заверено нотариально).