

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Ростов-на-Дону

« ____ » _____ 201 ____ г.

Мы нижеподписавшиеся, ООО «Дентал Спа» (Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц зарегистрировано 16.06.2015г. МИФНС №23 г.Ростова-на-Дону), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Ведерниковой Елены Леонидовны., действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО-61-01-005021 выданной 29.02.2016г. Министерством здравоохранения Ростовской области с перечнем работ (услуг) в соответствии с приложением(ями) к лицензии (при оказании первичной доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: при оказании доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической). (Лицензия выдана Министерством здравоохранения РО, находящегося по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной Армии, д.33. Тел. 242-30-96; 290-87-63; 290-88-40), с одной стороны и

(Ф.И.О. пациента)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны и

(Ф.И.О. Заказчика, если он не является одновременно Потребителем медицинских услуг)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю/Заказчику платные медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, в части касающейся осмотра и консультации врача-стоматолога, согласно прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным Исполнителем, а Потребитель/Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги по цене, в сроки и на условиях настоящего договора.

1.2. На предоставление платных медицинских услуг, определяемых после осмотра и консультации врача, оказываемых Потребителю/Заказчику в соответствии с настоящим Договором, составляется Дополнительное соглашение к настоящему договору, в котором определяются примерные объем планируемого лечения, сроки и смета (Примерный план лечения по специализации (Примерная смета), которое является неотъемлемой частью договора.

В случаях, когда это необходимо, Дополнительное соглашение к настоящему договору подписывается при условии подписания Потребителем/Заказчиком Информированного добровольного согласия на проведение медицинского вмешательства.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи, и на основе стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

2.1.3. При необходимости пациенту могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

2.1.4. В случае возникновения неотложных состояний у Потребителя (пациента), Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе, принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

2.1.5. Выдать Потребителю/Заказчику документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

2.1.6. Выдать после исполнения договора Потребителю/Заказчику Акт выполненных работ, отражающий объем оказанных медицинских услуг.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Приостановить оказание услуг Потребителю (пациенту) в случае задержки оплаты до разрешения разногласий, с соответствующим продлением срока оказания услуг.

2.2.2. Рекомендовать Потребителю (пациенту) представить необходимые для оказания услуг медицинские документы, справки и исследования, а также организовать консультацию специалистами, состоящими в штате Исполнителя. В этом случае Исполнитель вправе приостановить исполнение договора и (или) увеличить срок оказания услуги по договору на время, которое необходимо Потребителю (пациенту) для их предоставления.

2.2.3. Исполнитель вправе устанавливать новый срок оказания услуг в случае наступления следующих обстоятельств: состояния здоровья Потребителя (пациента), препятствующему качественному оказанию медицинских услуг; при возникновении технических причин, препятствующих оказанию услуг и независимых от Исполнителя; при опоздании на прием Потребителя (пациента) более чем на 10 минут относительно предварительно согласованного срока.

2.3. Потребитель/Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость оказываемых медицинских услуг в сроки и в порядке, определенные настоящим договором.

2.3.2. Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условиями ее предоставления, то есть подтвердить свое «Добровольное информированное согласие» на оказание услуги. «Добровольное информированное согласие» Потребителя (пациента) является неотъемлемой частью настоящего договора. В случае отказа

Пациент

Заказчик

Исполнитель

Потребителя (пациента) от подтверждения добровольного информированного согласия на оказание услуги, Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

2.3.3. Оказывать содействие надлежащему исполнению договора: выполнять требования, обеспечивающие надлежащее предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях на лекарственные препараты, наличии опасных для общества заболеваниях и т.п., противопоказаниях для оказания услуг.

2.3.4. Соблюдать Правила поведения пациентов ООО «Дентал Спа», исполнять врачебные назначения, сообщать обо всех неожиданных переменах в состоянии своего здоровья, в процессе получения медицинских услуг.

2.3.5. Подписать Акт выполненных медицинских услуг.

2.4. Потребитель/Заказчик имеет право:

2.4.1. На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

2.4.2. Отказаться от оказания услуг и потребовать возврата уплаченных денежных средств, с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

2.4.3. Производить оплату медицинских услуг либо лично, либо третьим лицом, «Заказчиком», по расценкам прейскуранта, с которыми Пациент и/или Заказчик ознакомился перед заключением настоящего Договора, а равно оплачивать дополнительные (специализированные) методы обследования;

2.4.4. Заявлять об обнаружении недостатков (жалобах) при принятии выполненной услуги, ее отдельного этапа или в ходе ее исполнения, сообщать о них лечащему врачу для обязательного внесения соответствующей записи в медицинскую карту, в противном случае услуга считается выполненной надлежащим образом. При невозможности обнаружить недостаток при принятии выполненной услуги, в течение гарантийного срока Пациент вправе предъявлять требования, связанные с ее недостатками;

2.4.5. При наличии обоснованных претензий к качеству и срокам предоставляемой услуги требовать от Исполнителя исполнения ее другим специалистом, либо расторжения Договора и возмещения убытков в размере стоимости некачественно выполненной работы.

2.4.6. Выбор лечащего врача, с учетом его (врача) согласия, в том числе выбор другого врача, взамен ранее выполнявшего лечение;

2.4.7. Проведение по просьбе Пациента консилиума и консультаций других специалистов Исполнителя по вопросам, связанным с качеством предоставления услуги;

2.4.8. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении; в соответствии со ст. 782 ГК РФ.

2.4.9. При необходимости Пациент разрешает передачу информации о состоянии здоровья и оказанных медицинских услугах третьему лицу:

3. Стоимость услуг, сроки и порядок расчетов.

3.1. Стоимость оказываемых медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом, утвержденным Исполнителем на день оказания услуги.

3.2. Стоимость услуг по настоящему договору складывается из следующих позиций:

3.2.1. первичный осмотр и консультация врача, стоимость _____ (руб.) _____ (коп.)

3.2.2. основное и дополнительное лечение, стоимость и сроки предоставляемых услуг определяется Дополнительным соглашением к договору.

3.3. Расчеты за оказываемые услуги могут производиться Потребителем/Заказчиком в порядке предварительной оплаты при подписании настоящего договора до непосредственного оказания медицинской услуги с согласия потребителя или в день фактического оказания услуги одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, оплата с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт международных платежных систем.

Так же возможна оплата Потребителем/Заказчиком безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя предварительно до непосредственного оказания медицинской услуги или в день фактического оказания услуги. Счет на оплату получается Потребителем/Заказчиком у Исполнителя или, по его просьбе направляется ему электронной почтой.

3.4. Оплата медицинских услуг может производиться в рассрочку по предварительной договоренности Сторон при обязательном оформлении Дополнительного соглашения к настоящему договору.

3.5. В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему договору Исполнитель обязуется вернуть Потребителю/Заказчику ранее внесенную сумму предоплаты за вычетом стоимости уже оказанных услуг в течение 10 дней с момента получения Исполнителем письменного уведомления.

3.6. Срок предоставления медицинских услуг: первичный осмотр и консультация врача – с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.; основное и дополнительное лечение - сроки определяются Дополнительным соглашением к договору.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

4.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие исполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Пациент

Заказчик

Исполнитель

5. Порядок разрешения споров.

5.1. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются путем переговоров. При не достижении согласия, спор передается на разрешение в суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Прочие условия.

6.1. Исполнитель приступает к оказанию медицинской услуги после заключения настоящего договора с Потребителем/Заказчиком. Факт оказания медицинских услуг подтверждается записью Исполнителя в амбулаторной карте и подписями Сторон в Акте выполненных работ.

6.2. Потребитель/Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);

- ознакомил его 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 его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (пациента).

6.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии Информированного добровольного согласия Потребителя/Заказчика (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Необходимым условием предоставления платных медицинских услуг является согласие Потребителя/Заказчика на их предоставление при возможных рисках и осложнениях, указанных в Информированном добровольном согласии на проведение медицинского вмешательства, которое является неотъемлемой частью настоящего договора. Указанное согласие Потребителя/Заказчика считается полученным при подписании им Информированного добровольного согласия на проведение медицинского вмешательства.

6.4. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

6.5. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления Дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами договора.

6.6. Договор может быть составлен в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если договор заключается между Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

6.7. По настоящему Договору законные проценты (п. 1 ст. 317.1 ГК РФ) не начисляются и не уплачиваются, в том числе:

— Заказчик не обязан уплачивать проценты на сумму задолженности по оплате оказанных услуг за период с даты подписания акта оказания услуг до момента оплаты услуг;

— Исполнитель не обязан уплачивать Заказчику проценты с суммы аванса.

6.9. Пациент не возражает против проведения видеонаблюдения в помещении Исполнителя (за исключением туалетных комнат), которое может проводиться Исполнителем в целях обеспечения безопасности посетителей (пациентов) и сотрудников, а также в целях улучшения качества обслуживания.

6.10. Медицинская карта стоматологического больного и диагностические модели челюстей являются собственностью ООО «Дентал Спа».

6.11. Заключение настоящего Договора отменяет все ранние устные, либо письменные, договоренности Сторон.

6.12. В случае возникновения каких-либо предложений, Пациент вправе информировать Исполнителя по: dentalsparostov@gmail.com или тел.+79282297883.

7. Гарантийные обязательства.

7.1. Гарантийные сроки и сроки службы устанавливаются Исполнителем в соответствии с «Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг (выполнении работ) в ООО «Дентал Спа». Гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Потребителем/Заказчиком условий Положения о гарантийных обязательствах и настоящего Договора.

7.2. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение гарантийных сроков.

8. Срок действия договора

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента, когда одна из сторон не заявит о своем желании расторгнуть настоящий договор.

Пациент

Заказчик

Исполнитель

8.2. Любая договоренность между сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего договора, должна быть подтверждена сторонами в форме Дополнительных соглашений к настоящему договору. Все изменения и дополнения к договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.

8.3. Все обращения и претензии сторон друг к другу направляются в письменном виде. Исполнитель вправе отправить ответы на претензии и (или) обращения Потребителя (Заказчика) на электронную почту

9. Реквизиты сторон

Исполнитель:

ООО «Дентал Спа»

ИНН 6161073770, КПП 616101001, ОГРН 1156196046885, ОКПО 27185364,

Юридический адрес: 344092, г.Ростов-на-Дону, ул.Стартовая, д.20, кв.48.

Фактический адрес: 344092, г.Ростов-на-Дону, ул.Пацаева,18, т. 8 (863) 229-78-83.

р/сч №40702810126080000512 в филиале «Ростовский» АО «Альфа-Банк» в г.Ростове-на-Дону

Сайт: dentalsparostov.ru. Адрес электронной почты: dentalsparostov@gmail.com.

Генеральный директор _____ Ведерникова Е.Л.

МП

Потребитель:

Паспорт: _____ № _____ выдан _____

« _____ » _____ 20__ г., код подразделения _____

Почтовый адрес: _____

Телефон: _____ Электронная почта: _____
/ _____ / (подпись/расшифровка подписи)

Заказчик:

С порядком и условиями предоставления стоматологических услуг Потребителю, Заказчик ознакомлен и согласен.

Оплату по договору № _____ от « _____ » _____ 201__ года гарантирую.

Паспорт: _____ № _____ выдан _____

« _____ » _____ 20__ г., код подразделения _____

Адрес: _____

Телефон: _____ Электронная почта: _____
/ _____ / (подпись/расшифровка подписи)