

на предоставление платных стоматологических услуг

ООО «Ваш семейный стоматолог» (именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Синицкого Михаила Антоновича, действующего на основании устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый в дальнейшем Потребитель с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Сведения о сторонах Договора.

1.1. Исполнитель – Общество с ограниченной ответственностью "Ваш семейный стоматолог". Адрес места нахождения и оказания услуг: г. Кострома, ул. Голубкова, 12а. Свидетельство ОГРН105, выдано инспекцией ФНС по г. Костроме "29" июня 2005 г. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-44-01-000869 выдана 08.07.2016 г. Департаментом здравоохранения Костромской области, г. Кострома, ул. Свердлова, 129, тел. (4942) 31-14-69.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной, доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, организации сестринского дела, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической, стоматологии ортопедической.

2) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, челюстно-лицевой хирургии, управлению сестринской деятельностью.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности. Копия лицензии находится на информационных стендах Исполнителя, а также на его официальном сайте в сети Интернет.

1.2. Потребитель (законный представитель потребителя) - _____ Адрес: индекс _____, _____, телефон: _____ "

2. Предмет договора.

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские стоматологические услуги, а Потребитель обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего договора. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, объем работ и услуг, используемых материалов, сроки оказания приведены в приложении к настоящему договору (наряд).

2.2. При заключении договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация 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",

а также информация о платных медицинских услугах, содержащих следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

- информацию о медицинском работнике, предоставляющем платную медицинскую услугу (его профобразование и квалификации);

- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, другие сведения, относящиеся к предмету договора."

До заключения договора Потребитель (законный представитель) уведомлен в письменной форме о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) 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.

на предоставление платных стоматологических услуг

ООО «Ваш семейный стоматолог», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Синицкого Михаила Антоновича, действующего на основании устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый в дальнейшем Потребитель с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Сведения о сторонах Договора.

1.1. Исполнитель – Общество с ограниченной ответственностью "Ваш семейный стоматолог". Адрес места нахождения и оказания услуг: г. Кострома, ул. Голубкова, 12а. Свидетельство ОГРН 1054408680688, выдано инспекцией ФНС по г. Костроме "29" июня 2005 г. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-44-01-000869 выдана 08.07.2016 г. Департаментом здравоохранения Костромской области, г. Кострома, ул. Свердлова, 129, тел. (4942) 31-14-69.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной, доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, организации сестринского дела, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической, стоматологии ортопедической.

2) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, челюстно-лицевой хирургии, управлению сестринской деятельностью.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности. Копия лицензии находится на информационных стендах Исполнителя, а также на его официальном сайте в сети Интернет.

1.2. Потребитель (законный представитель потребителя) - _____ Адрес: индекс, _____, телефон: _____."

2. Предмет договора.

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские стоматологические услуги, а Потребитель обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего договора. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, объем работ и услуг, используемых материалов, сроки оказания приведены в приложении к настоящему договору (наряд).

2.2. При заключении договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация 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",

а также информация о платных медицинских услугах, содержащих следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

- информацию о медицинском работнике, предоставляющем платную медицинскую услугу (его профобразование и квалификации);

- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, другие сведения, относящиеся к предмету договора."

До заключения договора Потребитель (законный представитель) уведомлен в письменной форме о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) 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. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Стоимость конкретных платных медицинских (стоматологических) услуг, предоставляемых Потребителю, приведена в приложении к настоящему договору (наряд), являющемся неотъемлемой частью настоящего договора. Потребитель (законный представитель) ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

3.2. Оплата услуг осуществляется наличными через кассу Исполнителя с выдачей кассового чека. При изготовлении зубных протезов, ортодонтических конструкций оплата осуществляется после лечения, перед наложением или фиксацией протеза, ортодонтических конструкций. Лечение и удаление зубов, в том числе под общим обезболиванием (наркозом), оплачивается за фактически выполненный объем работ в день оказания услуг."

4. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

4.1. Услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя) и его согласия приобрести услугу на возмездной основе.

4.2. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Стороны согласовывают план и сроки предоставления услуг с учетом медицинских показаний, противопоказаний, стоимости услуг. Услуги оказываются Потребителю в назначенное Исполнителем время.

4.4. Потребитель (законный представитель) незамедлительно ставит в известность лечащего врача о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.5. После исполнения договора стороны подписывают двусторонний акт выполненных работ. Исполнитель выдает Потребителю (законному представителю) по его требованию копии медицинских документов или выписки из них, отражающие состояние его здоровья после получения медицинской услуги.

4.6. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информационного добровольного согласия Потребителя (законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

4.7. Исполнитель гарантирует сроки сохранности пломб и сроки пользования зубными протезами в соответствии с приложением к договору (наряд)."

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Претензии и споры, возникшие между Сторонами, при необходимости разрешаются с привлечением врачебной комиссии Исполнителя или в судебном порядке, в соответствии с законодательством РФ.

5.3. Потребитель обязан возместить фактически понесенные Исполнителем расходы, в случае отказа Потребителя от исполнения договора.

5.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ."

6. Порядок изменения и расторжения договора, прочие условия.

6.1. Договор может быть изменен, дополнен, расторгнут по соглашению Сторон, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.2. Договор заключен со дня его подписания и действует бессрочно."

Исполнитель
по доверенности

(должность, подпись, Фамилия Имя Отчество)

Потребитель
Фамилия Имя Отчество, подпись

3. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Стоимость конкретных платных медицинских (стоматологических) услуг, предоставляемых Потребителю, приведена в приложении к настоящему договору (наряд), являющемся неотъемлемой частью настоящего договора. Потребитель (законный представитель) ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

3.2. Оплата услуг осуществляется наличными через кассу Исполнителя с выдачей кассового чека. При изготовлении зубных протезов, ортодонтических конструкций оплата осуществляется после лечения, перед наложением или фиксацией протеза, ортодонтических конструкций. Лечение и удаление зубов, в том числе под общим обезболиванием (наркозом), оплачивается за фактически выполненный объем работ в день оказания услуг."

4. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

4.1. Услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя) и его согласия приобрести услугу на возмездной основе.

4.2. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Стороны согласовывают план и сроки предоставления услуг с учетом медицинских показаний, противопоказаний, стоимости услуг. Услуги оказываются Потребителю в назначенное Исполнителем время.

4.4. Потребитель (законный представитель) незамедлительно ставит в известность лечащего врача о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.5. После исполнения договора стороны подписывают двусторонний акт выполненных работ. Исполнитель выдает Потребителю (законному представителю) по его требованию копии медицинских документов или выписки из них, отражающие состояние его здоровья после получения медицинской услуги.

4.6. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информационного добровольного согласия Потребителя (законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

4.7. Исполнитель гарантирует сроки сохранности пломб и сроки пользования зубными протезами в соответствии с приложением к договору (наряд)."

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Претензии и споры, возникшие между Сторонами, при необходимости разрешаются с привлечением врачебной комиссии Исполнителя или в судебном порядке, в соответствии с законодательством РФ.

5.3. Потребитель обязан возместить фактически понесенные Исполнителем расходы, в случае отказа Потребителя от исполнения договора.

5.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ."

6. Порядок изменения и расторжения договора, прочие условия.

6.1. Договор может быть изменен, дополнен, расторгнут по соглашению Сторон, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.2. Договор заключен со дня его подписания и действует бессрочно."

Исполнитель
по доверенности (должность, подпись, Фамилия Имя Отчество)

Потребитель
Фамилия Имя Отчество, подпись