

# Договор № на оказание платных медицинских услуг

г. Смоленск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Смоленское муниципальное унитарное предприятие «Стоматологическая поликлиника № 4», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о. главного врача Маленко Татьяны Викторовны, действующего на основании Устава, лицензии на оказание медицинских услуг № ЛО-67-01-001105 от 02.06.2016 г., выданной Департаментом Смоленской области по здравоохранению (адрес: 214008, РФ, г. Смоленск, пл. Ленина, д. 1, (4812) 29-22-01), ОГРН 1026701428511, свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 67 № 000228823 от «27» сентября 2002 г. (государственная регистрация осуществлена Инспекцией ФНС России по Промышленному району г. Смоленска), руководствуясь законом Российской Федерации от 7.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Приказом Минздравсоцразвития РФ от 07.12.2011 г. № 1496н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях», Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» с одной стороны, и

гражданин(ка) \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество заказчика)

именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с Гражданским кодексом РФ, Законом «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательство, включающее в себя:

1.1.1. Оказать медицинскую услугу в соответствии с номенклатурой работ и услуг: При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: общественному здоровью и организации здравоохранения, стоматологии; б) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической.

1.1.2. «Исполнитель» обязуется провести обследование «Заказчика» с его письменного согласия (Протокол о добровольном информированном согласии на медицинскую помощь – Приложение № 1), установление предварительного диагноза, выбор методов лечения, составление плана выполнения лечения.

1.1.3. Проведение лечения в соответствии с установленным диагнозом и согласованным планом лечения.

1.2. Услуга оказывается силами врачей, сотрудников «Исполнителя», в помещении, на оборудовании и материалами «Исполнителя» лично «Заказчику».

1.3. Гарантийный срок оказанной услуги \_\_\_\_\_.

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактике и лечения разрешенными на территории РФ.

2.1.2. Обеспечить «Заказчика» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения «Исполнителя», режиме работы, перечне платных услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.3. Обеспечить соблюдение прав «Заказчика», предусмотренных законодательством «О защите прав потребителей».

2.1.4. Обеспечить конфиденциальность информации о «Заказчике» и не предоставлять сведения другим лицам без согласия «Пациента», кроме случаев, регламентированных действующим законодательством.

### 2.2. «Исполнитель» имеет право:

2.2.1. Изменять по медицинским показаниям план, объем и стоимость лечения, поставив в известность и получив согласие «Заказчика», о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении. Изменение плана лечения отражать в амбулаторной карте.

2.2.2. В случае непредвиденного отсутствия назначенного лечащего врача, «Исполнитель» вправе назначить другого врача для проведения лечения, с согласия «Заказчика».

### 2.3. «Заказчик» обязуется:

2.3.1. Подписывая настоящий договор, «Заказчик» соглашается с тем, что все услуги ему будут оказаны в соответствии с названными правилами.

2.3.2. Пациент соглашается с тем, что получил полную, достоверную информацию о предполагаемой услуге.

2.3.3. В случае согласия с выбранными вариантами лечения подписать письменное уведомление (Протокол об информированном добровольном согласии на медицинскую помощь) с указанными вариантами лечения.

2.3.4. Сообщить врачу достоверные сведения о состоянии своего здоровья, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения.

2.3.5. «Заказчик» обязан выполнять требования врача, обеспечивающие качественное предоставление медицинской помощи, включая назначение лечащего врача, соблюдение режимов гигиены, правил поведения в СМУП «Стоматологическая поликлиника № 4».

2.3.6. Оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг по ценам, установленным настоящим договором.

## 2.4. «Заказчик» имеет право:

- 2.4.1. Получить достоверную информацию о состоянии здоровья, проводимом лечении, ознакомиться с записями в амбулаторной карте по первому требованию «Заказчика».
- 2.4.2. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой того лечения, которое уже проведено.
- 2.4.3. Выбрать лечащего врача с учетом его согласия.

## 3. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ ПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

- 3.1. Информация о предоставляемой платной медицинской услуге указывается в приложении № 3 Акт об оказанных услугах, является его неотъемлемой частью.
- 3.2. «Заказчик» подтверждает, что ознакомлен с информацией, касающейся платной медицинской услуги в СМУП «Стоматологическая поликлиника №4», условия ее предоставления, вывешенной на стенде информации, возможных осложнениях.

## 4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 4.1. Оплата стоматологических услуг и работ производится согласно действующему на момент подписания договора прейскурантом «Исполнителя».
- 4.2. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся «Заказчиком» путем оплаты стоимости медицинских услуг наличными деньгами с оформлением квитанции строгой отчетности. Документом, подтверждающим расчет, служит вышеуказанная квитанция.
- 4.3. В случае несогласия «Заказчика» на проведение дополнительного исследования (R-снимков, физиотерапевтическое лечение и т.д.) «Исполнитель» не несет ответственность за результаты обследования и достоверность диагноза.
- 4.4. При отсутствии у «Исполнителя» технических возможностей качественно исполнить свои обязательства, он вправе направить пациента в иную специализированную медицинскую организацию.

## 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.2. В случае нарушения «Исполнителем» сроков оказания услуг «Заказчик» вправе по своему выбору: согласовать новый срок оказания услуги, потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги, расторгнуть договор, потребовать возмещения убытков.
- 5.3. В случае обнаружения существенных недостатков в оказанной услуге «Заказчик» вправе по своему выбору потребовать: безвозмездного устранения недостатков, оказанной медицинской услуги; соответствующего уменьшения тарифа на указанную услугу; безвозмездного изготовления другого изделия одноименного материала такого же качества или повторного оказания услуги (при этом «Заказчик» обязан вернуть полученное). В случае возникновения разногласий между лечащим врачом и «Заказчиком» спор между сторонами рассматривается комиссией по контролю за оказанием и организацией платных медицинских услуг в СМУП «Стоматологическая поликлиника № 4». При несоответствии выполненной услуги указанным требованиям гарантируется повторное (бесплатное) ее оказание или возврат внесенной денежной суммы по желанию «Заказчика». «Исполнитель» оставляет за собой право проведения за свой счет экспертизы, оказанной «Заказчику» услуги в случае несогласия с претензией последнего на низкое качество.
- 5.4. «Заказчик» возмещает «Исполнителю» затраты на проведение экспертизы в случае признания последней неправомерности его претензии.
- 5.5. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены исполнителем не позднее 20 дней со дня предъявления требований «Заказчиком».
- 5.6. «Заказчик» вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем» в установленный договором срок.
- 5.7. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. Неурегулированные споры подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.
- 6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу для «Исполнителя» и «Заказчика», по одному для каждой стороны. При этом оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.
- 6.3. История болезни, медицинская документация (информированное согласие и т.д.) оформляемое в рамках предмета договора являются неотъемлемой его частью.

Адреса сторон:

### «ИСПОЛНИТЕЛЬ»

СМУП «Стоматологическая поликлиника № 4»  
214032, г. Смоленск, ул. Маршала Еременко, д. 28  
Телефон: 44-00-20  
И.о. главного врача \_\_\_\_\_ Маленко Т.В.  
Дата: \_\_\_\_\_  
М.П.

### «ЗАКАЗЧИК»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Паспортные данные \_\_\_\_\_  
Дата: \_\_\_\_\_  
Подпись: \_\_\_\_\_