

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. Исполнитель обязан:

- предоставить Потребителю достоверную, доступную информацию о предоставляемой услуге;
- оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую услугу в установленные договором сроки.

5.2. Исполнитель имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

5.3. Потребитель обязан:

– информировать медицинский персонал до начала оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- своевременно оплатить стоимость медицинской услуги;

- точно выполнять назначения врача.

5.4. Потребитель имеет право:

- на предоставление ему достоверной, доступной информации о медицинской услуге;

- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания услуги;

– отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

6. ГАРАНТИИ

6.1. Исполнитель предоставляет гарантию Потребителю на произведенные услуги согласно перечню гарантийных обязательств и установленных отраслевых стандартов: Гарантия действительна при условии соблюдения всех назначений лечащего врача.

6.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за ненадлежащее исполнение своих обязательств в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель не несет гарантийных обязательств перед Потребителем в случае:

6.3.1. Прекращения лечения по инициативе Потребителя

6.3.2. Возникновения осложнений по вине Потребителя: несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений лечащего врача, несвоевременное сообщение о возникших осложнениях, нарушение правил пользования протезами;

6.3.3. Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению;

6.3.4. Просьбы Потребителя о лечении зубов со сложным периодонтальным прогнозом;

6.3.5. Возникновения осложнений при эндодонтическом лечении зубов, ранее подвергшихся лечению

6.3.6. Исполнитель предоставляет гарантию пациенту на химическую пломбу на 6 месяцев и пломбу из фотополимера на 12 месяцев со дня заключения договора.

6.3.7. Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований и осложнения возникли в связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания платной медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

7.1. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги или несоблюдения Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Потребитель вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- назначить новый срок оказания услуги.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

7.3. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

8.1. Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора, а также обязуются принимать все необходимые меры, чтобы избежать даже частичного нарушения конфиденциальности.

8.2. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершенено преднамеренно или случайно.

8.3. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанное по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны. Те же действия, осуществляемые в отношении сведений, составляющих врачебную тайну, возможны исключительно в случаях, регламентированных действующим законодательством.

9. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

9.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены по письменному соглашению Сторон.

9.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

10. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

10.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до _____

11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

11.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке.

11.2. До обращения в суд по поводу качества оказанных медицинских услуг, по поводу расторжения или изменения условий настоящего Договора Стороны договорились о необходимости соблюдения претензионного порядка.

12. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ПОТРЕБИТЕЛЬ

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Адрес

ГАУЗ СО «Вольская СП»

Тел.

412909, Саратовская обл., г. Вольск,

Паспорт - серия №

ул. Комсомольская, д. 42, тел. 884593-7-33-45

Выдан

ИНН – 6441011504 КПП – 644101001

«___» 20 ___

р/с 4060181080000300001 в ГРКЦ ГУ Банка России по Саратовской

Пациент

области л/c 039040092

(подпись) (Ф.И.О.)

БИК – 04631101

Главный врач _____

Васильева Е.В.

Ф.И.О.