

Договор № \_\_\_\_\_ на оказание платных стоматологических услуг

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ГУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 1 г. Тулы» юридический адрес: г. Тула, ул. Болдина, д. 110, свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ выдано 27.11. 2002 г., ОГРН 1027100750050 Инспекцией МНС России по Советскому району г. Тулы. Лицензия № ЛО-71-01-001579 от 04. 05. 2016 г., выдана Министерством здравоохранения Тульской области, тел. 37-30-55.

Выполняемые работы (оказываемые услуги) по адресу г. Тула, ул. Болдина, д. 110:

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, физиотерапии;

- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью;

- 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 качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

Выполняемые работы (оказываемые услуги) по адресу г. Тула, ул. Металлургов, д. 9:

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической, физиотерапии;

- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью;

- 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 качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности;

- при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

ГУЗ «Детская стоматологическая поликлиника №1 г. Тулы», именуемая в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Образцовой Елены Леонидовны, действующего на основании Устава с одной стороны, и гражданин(ка) \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, с другой стороны, а так же гражданин(ка) \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем Заказчик (или законный представитель Потребителя) заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные услуги в соответствии с Перечнем платных услуг ГУЗ «ДСП №1 г. Тулы» и лицензией № ЛО-71-01-001579 от 04.05.2016 г., выданной Министерством здравоохранения Тульской области (тел. (4872) 37-30-55).

1.2. Заказчик обязуется оплатить оказанную Потребителю услугу на условиях данного договора и гарантийного талона в соответствии с действующим прейскурантом.

### 2. Условия оказания договора.

2.1 Платными являются услуги, не входящие в территориальную программу ОМС Тульской области.

#### 2.2. Права сторон:

##### 2.2.1 Исполнитель обязуется:

- Провести качественное обследование стоматологического здоровья Потребителя.

- На основании полученных результатов обследования предоставить Потребителю и Заказчику (или законному представителю Потребителя) полную и достоверную информацию о состоянии стоматологического здоровья Потребителя, разъяснить Потребителю и Заказчику (или законному представителю Потребителя) сущность предлагаемого варианта лечения.

- Информировать Потребителя и Заказчика (или законного представителя Потребителя) о противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе лечения, протезирования.

- Определить для Потребителя гарантийный срок (в гарантийном талоне), в течение которого гарантийные обязательства Исполнителя сохраняются при соблюдении Потребителем следующих условий:

1. Потребитель регулярно соблюдает правила гигиены полости рта и неукоснительно соблюдает все требования и рекомендации врача;

2. Потребитель не реже одного раза в 6 месяцев обращается к своему лечащему врачу-стоматологу для прохождения бесплатного профилактического осмотра полости рта;

3. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения у Потребителя в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а так же изменений физиологического состояния организма, которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

- Информировать Потребителя и Заказчика (или законного представителя Потребителя) о стоимости услуги согласно утвержденному Исполнителем прейскуранту.

- Выполнять работы в сроки, согласованные с Потребителем и Заказчиком (или законным представителем Потребителя) в соответствии с гарантийным талоном, при условии соблюдения Потребителем сроков явки на приемы.

- Информировать Потребителя и Заказчика (или законного представителя Потребителя) о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата.

##### 2.3. Потребитель и Заказчик (или законный представитель Потребителя) обязан:

- Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии здоровья Потребителя о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечених, имеющихся у него аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иные сведения, которые могут



повлиять на качество оказываемой Исполнителем услуги.

- Строго соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

- Своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы, а при невозможности явки по уважительной причине в ближайшее время предупредить врача о неявке до назначенного времени.

- Удостоверить личной подписью:

- данный договор;

- получение ортопедической или ортодонтической конструкции при ее установке;

- снятие ортопедической и ортодонтической конструкции;

- принятие на себя ответственности за результат и качество услуги, оказываемой по настоянию Потребителя или его законного представителя, без каких-либо гарантий качества оказанной услуги со стороны Исполнителя;

- отказ от медицинского вмешательства;

- информированное добровольное согласие.

### **3. Стоимость услуг. Порядок оплаты.**

3.1 Стоимость услуг по данному договору определяется в соответствии с объемом выполненных работ по установленному Исполнителем прейскуранту.

3.2 Оплата услуг производится Потребителем или Заказчиком в день оказания услуги в рублях в кассу Исполнителя.

3.3 Сумма оказанной услуги прописывается в гарантийном талоне, который является неотъемлемой частью данного договора. По каждому законченному виду услуг выдается отдельный гарантий талон.

### **4. Ответственность сторон.**

4.1 При возникновении претензий и разногласий с лечащим врачом письменно обратиться к руководителю ГУЗ «ДСП № 1 г. Тулы».

4.2 Стороны договариваются о претензионном порядке рассмотрения разногласий. Срок рассмотрения претензии 10 дней.

4.3 В случае не устранения разногласий, все претензии и споры рассматриваются в суде г. Тулы, согласно действующему законодательству.

4.4 Ответственность сторон при исполнении условий настоящего договора определяется в соответствии с действующим законодательством.

### **5. Срок исполнения договора (услуг). Порядок изменения и расторжения договора.**

5.1 Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

5.2 Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя при не соблюдении Потребителем или Заказчиком условий данного договора и его оплаты. При досрочном расторжении договора Потребитель или Заказчик должны оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору.

### **6. Дополнительные условия.**

6.1 Неотъемлемой частью настоящего договора является амбулаторная карта Потребителя (Пациента), которая имеется у Исполнителя.

6.2 Договор составлен в 2-х экземплярах на русском языке, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6.3 Договор подписан добровольно, без какого-либо давления со стороны.

6.4 Данные рентгенологических исследований, необходимые для проведения диагностики и лечения хранятся у Исполнителя и после выполнения услуги.

6.5 Исполнитель имеет право переназначать опоздавшего Потребителя на другое свободное время.

6.6 Исполнитель имеет право отказать в оказании услуги при наличии у Потребителя противопоказаний и в случае отказа Потребителя или (и) Заказчика засвидетельствовать согласие с договором Исполнителя личной подписью.

6.7 Исполнитель ведет прием по предварительной записи на свободное время врача.

«Исполнитель»

Главный врач

С законом о защите прав потребителя ознакомлен(а),  
с правилами приема и оказания стоматологической помощи  
в ГУЗ «ДСП № 1 г. Тулы» ознакомлен(а) и согласен(на)

\_\_\_\_\_ Е.Л. Образцова \_\_\_\_\_

«Потребитель»

«Заказчик»

(законный представитель Потребителя)

Гр. \_\_\_\_\_

Гр. \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись за несовершеннолетнего, не достигшего

14 лет \_\_\_\_\_