

Договор
на оказание платных медицинских услуг № _____

Дата

г. Волгоград

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 9», в лице главного врача Порошина А.В., действующего на основании Устава и Лицензии на право осуществления медицинской деятельности от «20» февраля 2019г. № ЛО-34-01-004114, выданной Комитетом здравоохранения Волгоградской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

(документ, удостоверяющий личность: серия № _____), именуемый в дальнейшем «Заказчик», являясь законным представителем (матерью, отцом, усыновителем, опекуном попечителем): _____

именуемого в дальнейшем «Пациент»;
с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Определения

1.1. Если иное не установлено в настоящем договоре, определения, используемые в настоящем договоре, будут иметь значения, как указано ниже:
«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;
«пациент» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Пациент, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Пациента;
«исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям;
«медицинская организация» - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
«медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

2. Предмет договора

2.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель оказывает Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент (Заказчик) оплачивает эти услуги.
По настоящему договору Исполнитель оказывает Пациенту медицинские услуги на основании медицинского заключения о необходимости обследования и (или) лечения, плана лечения, а также возмездия Пациента. Согласно условиям настоящего договора Исполнитель обязуется оказать следующие услуги:

Шифр усл	Наименование услуг (формула зуба)	Цена	Кол	Сумма
				Итого:

ФИО и категория врача (вторая, первая, высшая), оказывающего услугу, имеющего сертификат специалиста: _____

Срок исполнения услуги: с _____ по _____

2.2. Пациент (Заказчик) при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования или иных источников финансирования.

2.3. Пациент уведомлен, что после оказания платной медицинской услуги, указанной в п. 1.1. настоящего договора, для него могут наступить негативные последствия, которые обусловлены индивидуальными биологическими особенностями организма.

3. Права, обязанности и ответственность сторон

3.1. Права Исполнителя:

- 3.1.1. Исполнитель вправе самостоятельно, на основе стандартов оказания медицинской помощи, протоколов и клинических рекомендаций, определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания платной медицинской услуги.
- 3.1.2. Исполнитель вправе вносить изменения в лечение и проводить дополнительное специализированное лечение с письменного уведомления Пациента.
- 3.1.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения платной медицинской услуги или в связи с невозможностью по иным причинам оказания платной медицинской услуги лечащим врачом, Исполнитель вправе назначить другого врача, предварительно устно уведомив об этом Пациента.
- 3.1.4. Исполнитель вправе отказать в предоставлении платной медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний, при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Пациента, при состоянии наркотического или алкогольного опьянения у Пациента, в случае возможного риска нанесения вреда здоровью Пациента.
- 3.1.5. Исполнитель имеет право отказать Пациенту (Заказчику) в возврате денежных средств, полученных Исполнителем по настоящему договору в связи с необоснованностью жалобы Пациента (Заказчика) (по решению комиссии по разрешению конфликтов и споров, возникающих при предоставлении платных медицинских услуг).
- 3.1.6. В случае неоплаты Пациентом (Заказчиком) стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разделе 4 настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Пациенту в оказании услуг до оплаты ее стоимости.
- 3.1.7. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.
- 3.1.8. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему договору, если докажет, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению и иных, предусмотренных законом случаев.

3.2. Обязанности Исполнителя:

- 3.2.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п. 2.1. настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 3.2.2. Исполнитель уведомляет Пациента (Заказчика), что предоставляемая ему платная медицинская услуга:
 - а) входит в программу обязательного медицинского страхования и может оказываться ему бесплатно, однако при желании Пациента может быть ему оказана на платной основе, при этом Пациентом подписывается информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг;
 - б) не предусмотрена программой обязательного медицинского страхования и может быть предоставлена на платной основе, при этом Пациентом подписывается информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг;
- 3.2.3. Исполнитель обязан ознакомить пациента с перечнем медицинских услуг, оказываемых в рамках обязательного медицинского страхования, и условиями их предоставления, а также с перечнем лекарственных средств, входящих в Территориальную программу государственных гарантий оказания населению платной медицинской помощи.
- 3.2.4. Исполнитель по требованию Пациента обязан предоставить ему информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме.
- 3.2.4. Исполнитель обязан оказать платные медицинские услуги, определенные п. 2.1. настоящего договора, в порядке и сроки, установленные настоящим договором.
- 3.2.5. Исполнитель обязуется сохранить в тайне информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении Пациента.

3.3. Права Пациента:

- 3.3.1. Пациент вправе самостоятельно выбрать лечащего врача.
- 3.3.2. Пациент имеет право на предоставление информации об оказываемой платной медицинской услуге, а также о ходе оказания платной медицинской услуги.
- 3.3.3. Пациент вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги, предоставления сведений о наличии лицензий и сертификатов.
- 3.3.4. Пациент вправе требовать проведения по его просьбе консилиума и консультации других специалистов.
- 3.3.5. Пациент имеет право отказаться от медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.
- 3.3.6. Пациент вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.4. Обязанности Пациента:

- 3.4.1. Произвести оплату за предоставляемую платную медицинскую услугу в соответствии с условиями настоящего договора.
- 3.4.2. Пациент обязан до оказания медицинской услуги информировать врача об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных средств, о всех перенесенных ранее и имеющихся в настоящее время заболеваниях, принимаемых лекарственных препаратах, сообщать правдивые сведения о своей наследственности, о злоупотреблении алкоголем, наркотическими средствами или токсическими веществами, об одновременном лечении у других специалистов и выполнении их рекомендаций.
- 3.4.3. Пациент обязуется соблюдать правила внутреннего распорядка, принятые Исполнителем для пациентов.
- 3.4.4. Пациент обязан своевременно уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины для переноса сроков выполнения услуги.
- 3.4.5. Пациент обязуется выполнять все рекомендации медицинского персонала Исполнителя и третьих лиц, оказывающих ему по договору платные медицинские услуги, по лечению, в том числе Пациент обязан соблюдать указания лечащего врача, которым он должен следовать после оказания платной медицинской услуги.

3.5. Обязанности Заказчика:

- 3.5.1. Произвести оплату за предоставляемую платную медицинскую услугу в соответствии с условиями настоящего договора.
- 3.5.2. Ознакомить Пациента с условиями настоящего договора, порядке и условиях оказания платных медицинских услуг в учреждении, с полной информацией об оказываемых услугах.
- 3.5.3. Своевременно уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины для переноса сроков выполнения услуги.
- 3.6. Права Заказчика:
 - 3.6.1. Заказчик имеет право на предоставление информации об оказываемой платной медицинской услуге, а также о ходе оказания платной медицинской услуги.
 - 3.6.2. Заказчик имеет право отказаться от оказания Пациенту медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.
 - 3.6.3. Заказчик вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги, предоставления сведений о наличии лицензий и сертификатов.
- 3.7. Положения пунктов 3.5 и пунктов 3.6 применяются в случае заключения настоящего договора Заказчиком, в интересах Пациента, и не лишают Пациента прав и обязанностей, установленных настоящим договором.

4. Стоимость услуг и порядок платежей

4.1. Стоимость предоставляемой платной медицинской услуги устанавливается на основании прейскуранта стоимости платных медицинских услуг (тарифов), утвержденных руководителем учреждения здравоохранения, и составляет по настоящему договору _____ руб.

В случае предоставления комплекса платных медицинских услуг стоимость предоставляемых платных медицинских услуг в настоящем пункте определяется в виде их общей суммы, с обязательным указанием количества предоставляемых платных медицинских услуг.

4.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100%-ной предоплаты до получения услуг, указанных в п. 2.1. настоящего договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ по результатам обследования и лечения стоимость оказываемых по настоящему договору услуг может быть изменена с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение, и оформляется путем заключения дополнительного соглашения к настоящему договору.

5. Срок действия договора

- 5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами по настоящему договору.
- 5.2. Исполнитель приступает к оказанию платной медицинской услуги после оплаты Заказчиком стоимости услуги в соответствии с п. 4.1. настоящего договора. В случае задержки оплаты стоимости услуг, выполнение услуг переносится до момента оплаты Заказчиком стоимости услуг в соответствии с п. 4.1. настоящего договора.
- 5.3. Результатом оказания медицинских услуг является акт приема выполненных работ (оказанных услуг). По требованию Заказчика может быть выдана медицинская справка или заключение.
- 5.4. Настоящий договор считается полностью исполненным только после подписания Сторонами акта выполненных работ (оказанных услуг).

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору. Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом или Заказчиком условий настоящего Договора.

6.5. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

7. Заключительные положения

7.1. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

7.2. До обращения в суд, относительно качества оказанных медицинских услуг, и разрешения спора в судебном порядке, стороны договорились о проведении независимой экспертизы качества оказания медицинских услуг.

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

7.3. Настоящий договор расторгается в случае отказа Пациента после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Пациента от получения медицинских услуг по настоящему договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении настоящего договора по инициативе Пациента, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

Заказчик подтверждает, что денежные средства за вышеуказанную медицинскую услугу вносит добровольно и осознанно отказывается от возможности получения данной медицинской услуги бесплатно.

В случае невозможности оплаты медицинских услуг, в том числе и дополнительных, Заказчиком, обязанность по внесению платы по настоящему Договору возлагается на Пациента.

4.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100%-ной предоплаты до получения услуг, указанных в п. 2.1. настоящего договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

7.4. Настоящий договор составляется в 2 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика.

7.5. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

7.6. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи в настоящем договоре, дополнительных соглашениях к настоящему договору, а также на иных документах, имеющих значение для его исполнения, изменения или прекращения.

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 9»
400074 обл. Волгоградская г. Волгоград ул. Козловская д. 25
ОГРН 1023403854022, БИК 041806001, ИНН 3445008680, КПП 344501001
Ф-л Банка ГПБ(АО) «Южный»
БИК банка 040349781 кор/сч 30101181050000000781
р/сч 40603810921074005039

Главный врач

Порошин А.В.

Работы выполнил врач

(ФИО)

(подпись)

Заказчик:

ФИО _____
Документ удостов. личность _____
серия № _____
Адрес: _____

Пациент:

ФИО _____
Документ удостов. личность _____
серия № _____

(подпись)