

Потребитель - Пациент (Заказчик) подтверждает, что до заключения Договора на оказание платных медицинских услуг он был уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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 Пациента.

\_\_\_\_\_ подпись Потребителя – Пациента (Заказчика)

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**  
**в государственном автономном учреждении здравоохранения Свердловской области**  
**«Красноуральская стоматологическая поликлиника» (ГАУЗ СО «Красноуральская СП»)**

г. Красноуральск

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

ГАУЗ СО «Красноуральская СП», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице кассира \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности от \_\_\_\_\_ и гражданин (-ка) – Потребитель услуг \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, именуемый (-ая) в дальнейшем «Пациент», и \_\_\_\_\_, именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Пациента (Заказчика) оказать медицинские услуги (далее – Услуги) в соответствии с действующей лицензией (п.8 настоящего договора) Пациенту, а Пациент (или Заказчик) обязуется оплатить эти Услуги.

1.2. Пациент (Заказчик) поручает выполнение следующих медицинских услуг и обязуется оплатить данные Услуги, вид, объем и стоимость которых оговариваются Сторонами при заключении Договора:

№	Вид платной медицинской услуги	Объем	Срок, дата	Цена по прейскуранту, руб.	Срок службы, месяцев	Подпись пациента	Подпись врача
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

- 1.3. Объем предоставленных Услуг определяется состоянием здоровья Пациента, медицинскими показаниями по лечению, желанием Пациента и технологическими возможностями Исполнителя.
- 1.4. Услуги по настоящему договору оказываются после заключения Договора.
- 1.5. График оказания Услуг согласовывается сторонами дополнительно.
- 1.6. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя, он оставляет за собой право направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию. При этом оплату соответствующих медицинских Услуг Пациент (Заказчик) осуществляет самостоятельно, по расценкам данной организации.
- 1.7. Медицинские услуги оказываются в кабинетах Исполнителя, оснащенных необходимым оборудованием, инструментарием, материалами, разрешенными к применению на территории РФ.

## **2. Права и обязанности сторон**

### **2.1. Исполнитель вправе:**

2.1.1. Самостоятельно решать вопросы, связанные с технологией лечения, в том числе выбор методики анестезии, выбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых рентгенограмм; необходимостью изготовления моделей челюстей, фотографий и проведением других специальных диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет нужным целесообразным для планирования и осуществления лечения Пациента.

2.1.2. При изменении клинической ситуации, изменить с согласия Пациента план и (или) сроки лечения.

2.1.3. Отказать в приеме Пациента при наличии у Пациента признаков состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

2.2. В согласованное с Пациентом время лечащий врач проводит опрос и осмотр Пациента для установления предварительного диагноза, требуемой медицинской услуги и ее объема. При проведении осмотра/лечения может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования путем проведения рентгенографических и других необходимых диагностических процедур. Рентгеновские снимки являются неотъемлемой частью медицинской карты. Медицинская карта ведется в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя.

2.3. Исполнитель обязуется соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Пациента (врачебную тайну).

2.4. Пациент вправе выбирать лечащего врача; выбирать время и дату приема в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости лечащего врача. Пациент обязуется выполнять все назначения и рекомендации врача, своевременно являться на прием к врачу.

2.5. Пациент обязуется соблюдать план лечения и Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГАУЗ СО «Красноуральская СП».

2.6. В случае невозможности явки на заранее назначенный прием пациент обязан предупредить об этом регистратора удобным для него способом не менее чем за 24 часа, в случае опоздания — не менее чем за 2 часа.

## **3. Цена платной услуги, сроки ее оказания, порядок оплаты**

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании Прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент оказания платных медицинских услуг Пациенту. Прейскурант может изменяться; Прейскурант размещен на информационном стенде и на официальном сайте учреждения.

3.2. Исполнитель по факту получения наличных денежных средств выдает Пациенту (Заказчику) кассовый чек, являющийся документом строгой отчетности.

3.3. Пациент (Заказчик) производит оплату оказанной медицинской услуги до начала лечения или не позднее двух рабочих дней с момента ее оказания.

3.4. Форма оплаты может быть:

3.4.1. за наличный расчет – предварительная и/или по окончании оказания стоматологической услуги; при зубопротезировании оплата производится в 2 этапа: предварительный аванс (50% стоимости) и окончательный расчет при последней примерке ортопедических конструкций;

3.4.2. по безналичному расчету - 100% предоплата за предстоящую работу. В случае, если имеется договор с учреждением или предприятием, производится расчет после произведенного лечения.

3.5. Сроки оказания медицинских услуг зависят от тяжести заболевания и индивидуальных особенностей Пациента и не могут быть заранее определены в момент подписания Сторонами настоящего договора. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг в день заключения договора, либо в сроки, согласованные с Пациентом/Заказчиком.

3.6. Пациенту, имеющему право на медицинскую стоматологическую помощь в рамках обязательного медицинского страхования (ОМС), право на льготное зубопротезирование или иные льготы, предусмотренные действующим законодательством РФ, и добровольно изъявившему желание получить Услугу на платной основе по настоящему договору (в т.ч. вне очереди, в удобное для него время, анонимно и т.п.), уплаченные денежные средства за услуги по настоящему договору возврату не подлежат.

3.7. В случае неблагоприятного исхода лечения, о возможности которого Пациент предупрежден Исполнителем до начала лечения (информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство), Пациентом (Заказчиком) производится оплата фактически понесенных Исполнителем расходов.

#### **4. Ответственность сторон**

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнения условий договора при наличии своей вины в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Исполнитель несет ответственность за выявленные недостатки оказанных Услуг в течение гарантийных сроков, предусмотренных п. 1.2 настоящего Договора, и по истечении гарантийного срока, если Пациент докажет, что такие недостатки возникли до принятия им результата работы (Услуги) или по причинам, возникшим до этого момента, при условии соблюдения Пациентом правил и условий эффективного и безопасного использования результата оказанной Услуги, а именно:

4.2.1. соблюдения Пациентом всех рекомендаций врача;

4.2.2. соблюдения Пациентом правил пользования результатом оказанной Услуги, в том числе ортопедической конструкцией, восстановленным зубом и т.п.;

4.2.3. своевременной явке Пациента на прием для продолжения лечения, если Пациент проинформирован Исполнителем о необходимости явиться в назначенное время для продолжения лечения.

4.2.4. Другие условия: \_\_\_\_\_

4.3. Стоматологические изделия (протезы, пломбы и т.п.) являются предметами индивидуального пользования, изготавливаются индивидуально, возврату и/или обмену не подлежат.

4.4. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Пациента, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества Услуг, если Услуги оказаны с соблюдением всех необходимых действий и условий, предъявляемых к услугам данного вида.

4.5. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение сроков оказания услуги по настоящему договору, если они являются следствием непредвиденных Форс-мажорных обстоятельств.

4.6. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. При этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4.7. В случае расторжения настоящего Договора по инициативе Пациента на любом из этапов протезирования и лечения фактически понесенные Исполнителем расходы подлежат оплате Пациентом (Заказчиком).

#### **5. Срок действия договора и порядок разрешения споров**

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств Сторонами. По требованию одной из сторон договор может быть изменен или расторгнут в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

5.2. Претензии и споры, возникшие между «Потребителем» и «Исполнителем», решаются по соглашению Сторон или в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. Споры по настоящему договору разрешаются в претензионном порядке в сроки, установленные действующим законодательством. Если согласие не достигнуто, то Стороны передают спор на рассмотрение суда в соответствии с действующим законодательством РФ.

#### **6. Другие условия**

6.1. Взаимодействие сторон, не указанное в данном Договоре, регулируется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, один экземпляр Исполнителю, второй - Пациенту (Заказчику). Все экземпляры идентичны и имеют одинаковую юридическую силу.

6.3. Стороны допускают при заключении настоящего договора использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью механического или иного копирования, либо иного аналога собственноручной подписи.

#### **7. Заключительные положения**

7.1. Пациент (Заказчик) подтверждает, что договор прочитан, смысл и значение договора понятны и соответствуют его намерениям.

7.2. Пациент дает согласие на обработку персональных данных в медико-профилактических целях.

7.3. Пациент ознакомлен со следующими документами, размещенными на официальном сайте организации <http://krstomat.ucoz.ru/> и на информационном стенде:

7.3.1. Прейскурантом на платные медицинские стоматологические услуги.

7.3.2. Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на текущий год и порядком предоставления бесплатных медицинских услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов и условиями их оказания.

7.3.3. Правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГАУЗ СО «Красноуральская СП».

7.3.4. Положением о порядке оказания платных медицинских услуг в ГАУЗ СО «Красноуральская СП».

7.3.5. Положением об установлении срока службы на работы (услуги) при оказании медицинских услуг ГАУЗ СО «Красноуральская СП».

#### 8. Сведения об имеющейся лицензии ГАУЗ СО «Красноуральская СП»

Лицензия ЛО-66-01-003655 (выдана 22.10.2015, срок действия – бессрочная, выдана Министерством здравоохранения Свердловской области, ул. Вайнера, 34Б, г. Екатеринбург, 620014, тел. (343) 312-00-03) на следующие виды деятельности:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

#### 9. Реквизиты сторон

**Исполнитель:**

**ГАУЗ СО «Красноуральская СП»**, Юр. и факт. адрес: Каляева ул., д. 63, г.Красноуральск, Свердловская обл., 624330  
Тел: (34343) 2-14-18 – регистра-  
тура; 2-16-21 – ортопедич. каб.  
ОГРН 1026601214232 (от  
28.06.2013 Межрайонная ИФНС  
№ 27 по Свердловской обл.);  
ИНН/КПП 6618000445/668101001  
(от 25.05.1992 Межрайонная  
ИФНС № 27 по Свердловской  
обл.); ОКВЭД 86.23, 86.90.9

**Заказчик:**

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Тел.:

\_\_\_\_\_

**Пациент:**

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Тел.:

\_\_\_\_\_

Подпись

Подпись

Подпись

*Раздел заполняется после оказания услуг*

#### 10. Акт выполненных работ

Платные медицинские услуги, указанные в пункте 1.2. настоящего Договора, выполнены полностью и в срок на общую сумму \_\_\_\_\_ руб. (прописью: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.).

Стороны претензий друг к другу не имеют.

**Исполнитель:**

Подпись

**Заказчик:**

Подпись

**Пациент:**

Подпись