

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг
№ _____

« _____ » _____ 20 _____ г

ООО «Новая Стоматология»,
ЛО, г.Кириши, б.Молодежный, д.4 пом.1
1114715001785

(данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию)

Действующий на основании лицензии ЛО 47-01-001055 от 22.08.2014 г.

(номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации)

Выданной Комитетом здравоохранения Ленинградской области г.Санкт-Петербург, Невский пр.113, т.7179348

(Наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа)

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:

- 1) При осуществлении доврачебной медицинской помощи по:
 - рентгенология;
 - сестринскому делу;
 - стоматологии;
 - стоматологии ортопедической
- 2) При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи
- 3) При осуществлении специализированной медицинской помощи по:
 - стоматологии ортопедической;
 - стоматологии терапевтической;
 - стоматологии хирургической.

В лице директора **Малания Р.В.**, именуемого в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и **Гражданин (ка)** _____

(фамилия, имя, отчество (если имеется) потребителя или его законного представителя)

(удостоверение личности)

проживающий (ая) по адресу _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действуя свободно и добровольно, заключил настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать Заказчику платные медицинские услуги, указанные в приложении №1, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Стоимость и порядок расчетов.

- 2.1. Приблизительная стоимость услуг по договору согласно прейскуранту Исполнителя составляет _____.
- 2.2. Указанная в п.2.1. сумма является предварительной. Окончательная стоимость определяется после окончания диагностического лечения в соответствии с прейскурантом Исполнителя и фактическим объемом оказанных Заказчику услуг.
- 2.3. Потребитель имеет право оплатить предварительно установленную сумму в размере 100% сразу после подписания Договора.
- 2.4. Оплата производится за наличный расчет.

3. Сроки исполнения обязательств.

- 3.1. Исполнитель окажет услуги, предусмотренные п.1.1. настоящего договора, в срок _____.
- 3.2. Договор считается исполненным надлежащим образом по окончании получения Заказчиком последней оплаченной им услуги.

4. Права и обязанности Исполнителя.

- 4.1. Исполнитель обязан:
 - оказать Заказчику квалифицированную, качественную медицинскую услугу.
 - предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.
 - получить информационное добровольное согласие Заказчика на медицинское вмешательство.
 - обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья.
 - выдать копии медицинских документов, выписки из них, отражающие состояние здоровья Заказчика после получения платной медицинской услуги.
 - сохранять личные данные пациента (содержание история болезни, информацию личного характера) от передачи их третьим лицам до получения письменного согласия пациента на разглашение информации указанной выше.
- 4.2. Исполнитель имеет право:
 - отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему договору в случае, когда действия Заказчика делают невозможным исполнение медицинской услуги в целом или в надлежащем качестве, а именно:
 - а) нарушение режима проводимых процедур;
 - б) нарушение диеты;
 - в) злоупотребление алкоголем, наркотическими средствами и т.п.;
 - г) приостановить исполнение работ в случае нарушения согласованного в Договоре графика оплат.

5. Права и обязанности Заказчика.

- 5.1. Заказчик обязан:
 - до начала работ по изготовлению реставрации (протеза) внести не менее 30% от окончательной стоимости работы;
 - завершить 100% оплату стоимости услуги Исполнителя в день окончания лечения до посещения специалиста;
 - информировать Исполнителя до начала оказания медицинской услуги об известных ему перенесенных и сопутствующих заболеваниях и осложнениях, аллергических реакциях и противопоказаниях;

- неукоснительно и точно выполнять назначения врача;
 - сообщить об изменении назначенной даты посещения врача не позднее, чем за 24 часа до нее.
- 5.2. Заказчик имеет право:
- на предоставление информации о медицинской услуге: порядках ее оказания, стандартах оказания медицинской помощи;
 - ознакомления с документами, подтверждающими квалификацию врача и наличие необходимых разрешений и лицензий на оказание медицинских услуг Исполнителем;
 - на получение информации о состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах Заказчика может быть передана информация о его здоровье;
 - на получение предварительной сметы, которая может быть частью Договора.

6. График оплаты.

ОПЛАТА	ДАТА	Подпись ЗАКАЗЧИКА	Подпись ИСПОЛНИТЕЛЯ

Согласовано: Исполнитель _____ / _____ Заказчик _____ / _____

7. Ответственность сторон.

- 6.1. В случае, когда невозможность исполнения обязательств возникла по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.
- 6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это произошло в следствии обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Заказчиком своих обязательств или в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 6.3. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить ее оказание по вине Заказчика.

8. Прочие условия.

- 8.1. Все споры и разногласия между сторонами решаются путем переговоров, в случае не достижения согласия – в судебном порядке, в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 8.2. До обращения сторон в суд установлен обязательный претензионный порядок рассмотрения спора. Срок рассмотрения претензий – 1(один) месяц.
- 8.3. Для обращения в суд по поводу качества оказанных медицинских услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы качества медицинской помощи.
- 8.4. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения сторонами своих обязательств.
- 8.5. В случае расторжения Договора по инициативе Заказчика, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

9. Заключительные положения

- 9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами.
- 9.2. Срок действия Договора определяется до полного исполнения сторонами его условий.
- 9.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному каждой их сторон.

10. Реквизиты сторон

Исполнитель

ООО «НОВАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

187110, Ленинградская обл.,
г.Кириши, б.Молодежный, д.4; пом.1
ОГРН 1114715001785, ОКВЭД 85.13
ИНН 4715024952, КПП 472701001
Р/с 40702810655310000176
Северо-Западный банк
ОАО «Сбербанк России» г.СПб
к/р 30101810500000000653
БИК 044030653
Тел.(81368)55840, факс (81368)51160
E-mail: malaniya@yandex.ru

Заказчик

Ф.И.О. _____
Паспорт _____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____
Адрес регистрации _____
Адрес места жительства _____
Телефон _____

Директор _____ Малания Р.В.
подпись

Заказчик _____ / _____
подпись ФИО