

ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г. Рязань

«___» _____ 201__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Дантист», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Беликовой И.В., действующего на основании Устава с одной стороны, и

_____, именуемый(ая)

в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о следующем:

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА.

1.1. Сведения об Исполнителе: Общество с ограниченной ответственностью «Дантист».

1.1.1. Адрес места нахождения: 390000, Рязань, ул. Семинарская д.17 кв.13;

1.1.2. Адрес места оказания медицинских услуг: 390000, Рязань, ул. Семинарская д.17 кв.13;

1.1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: №1036208013621, зарегистрировано Межрайонной ИФНС № 2 по Рязанской обл., свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ серия 62 № 002054208 от 18.08.2008г.

1.1.4. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности и дата регистрации лицензии: лицензия ЛО-62-01-001066 от 19.12.2013г., выданная Министерством здравоохранения Рязанской обл. (390006, г. Рязань, ул. Свободы, д. 32, телефон 27-08-06)

1.1.5. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, осуществление доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организация здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

1.2. Сведения о «Заказчике»: Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон:

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

2.1. Исполнитель обязуется оказать «Заказчику» платные медицинские услуги, а «Заказчик» обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг и сроки их оказания указываются (содержатся) в дополнительном соглашении, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. При заключении Договора «Заказчику» предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения: порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ.

3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Стоимость конкретных платных медицинских услуг, предоставляемых «Заказчику», указывается (содержится) также в дополнительном соглашении к договору, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно в день оказания такой услуги, на основании Прейскуранта Исполнителя. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены в Дополнительном соглашении Сторон. «Заказчик» ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

3.3. Оплата осуществляется «Заказчиком» путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

3.4. Исполнитель разъясняет, а «Заказчик» понимает, что денежные средства, добровольно затраченные «Заказчиком» в рамках настоящего Договора, возврату не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

3.5. По требованию «Заказчика» на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявление и согласия «Заказчика» приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств «Заказчика».

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

- 4.3. «Заказчик» предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.
- 4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.5. «Заказчик» незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
- 4.6. По требованию Исполнителем после исполнения Договора выдаются «Заказчику» (законному представителю «Заказчика») медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
- 4.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия «Заказчика» (законного представителя «Заказчика»).
- 4.8. «Заказчик» дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА.

- 5.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
- 5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью «Заказчика» в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.3. «Заказчик» несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.4. «Заказчик» несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.5. В случаях, предусмотренных п. 5.3. 5.4. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий).

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

- 6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
- 6.2. В случае отказа «Заказчика» после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует «Заказчика» о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом «Заказчик» оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ.

- 7.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует в течение 1 (одного) года.
- 7.2. Договор составляется в 2 (двух) экземплярах

8. ПОДПИСИ СТОРОН.

До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме «Заказчика» 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 потребителя.

Подпись «Заказчика»:

_____ / _____

8.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ (должность, фамилия, имя и отчество (если имеется) лица, заключающего Договор от имени Исполнителя):

Подпись лица, заключающего Договор от имени Исполнителя: _____

М.П.

8.2. ЗАКАЗЧИК (фамилия, имя и отчество (если имеется):

Подпись «Заказчика»: _____

