

ДОГОВОР № _____
об оказании медицинских услуг от _____ г.

ГУЗ ЯО Рыбинская стоматологическая поликлиника в лице главного врача Петрусенко Натальи Витальевны, действующего на основании Устава, лицензия № Л041-01132-76/00289183 от 16.09.2013г., перечень услуг (Приложение № 1) к настоящему договору, выдана Департаментом здравоохранения и фармации ЯО (150000, г. Ярославль, ул. Советская, 11/9, т.(4852) 30-37-58) ОГРН – 1027601116510, выдан МИФНС № 3 по ЯО, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать на возмездной основе комплекс медицинских услуг по получению медицинской стоматологической ортопедической помощи в сроки, предусмотренные планом зубопротезирования, который является неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик обязуется принять указанные услуги и оплатить их стоимость.

1.2. Комплекс медицинских услуг состоит из Приложение №2 - Счет-заказ № _____ от _____.

2. Обязательства сторон

2.1. Заказчик обязан:

- До оказания ортопедических услуг пройти полную санацию полости рта;
- Предоставить Исполнителю информацию, необходимую для оказания услуг, в том числе перенесенные сопутствующие заболевания, аллергические реакции на лекарственные препараты, в случаях искажения, сокрытия или не сообщения данной информации Исполнитель не несет ответственность за возможные последствия, связанные с этим обстоятельством;
- Оплатить оказанные услуги в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим договором;
- Выполнить все указания лечащего врача и медицинского персонала, в том числе и в порядке консультаций;
- Являться на лечение в согласованное время, приходить на профилактический осмотр, назначенный врачом.
- Соблюдать правила поведения пациента в медицинской организации.

2.2. Заказчик имеет право:

- на получение полной информации об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах;
- на предоставление в доступной форме полной информации о состоянии его здоровья, результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях;
- на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- участвовать в выборе цвета будущего протеза.

2.3. Исполнитель обязан:

- Информировать Заказчика о предстоящем лечении и о гарантиях на используемые материалы;
- Сообщать Заказчику обо всех возможных осложнениях, которые могут возникнуть в результате лечения. Согласовывать с заказчиком необходимость и целесообразность проведения дальнейшего лечения.

• В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика и согласовать с ним дополнительную стоимость без оформления дополнительного соглашения либо нового договора.

2.4. Исполнитель имеет право:

• При необходимости, за отдельную плату привлекать для консультаций и лечения третьих лиц, если перед или в процессе лечения в этом возникает необходимость.

• Назначить для продолжения лечения другого врача, в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача при согласии Заказчика.

• Изменять по необходимости план протезирования и устанавливать окончательную стоимость после проведения дополнительных обследований и утверждения окончательной конструкции протеза.

• Отказать в приеме Заказчика (кроме случаев, требующих экстренного вмешательства) в случаях:

- - состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения Заказчика;
- - если действия Заказчика угрожают жизни и здоровью персонала;
- - требования Заказчиком услуг, которые не входят в план лечения;
- - если пациент не выполняет назначения врача;

3. Ответственность сторон

3.1. Исполнитель несет ответственность за ненадлежащее и некачественное оказание услуг в соответствии с действующим законодательством.

3.2. В случае установления недостатка (очевидного или по результатам экспертизы), т.е. несоответствие результата стоматологических работ требованиям стандартов качества, предъявляемым к изделиям данного вида, заказчик может предъявить требования, предусмотренные главой III Закона РФ «О защите прав потребителей».

3.3. Гарантийный срок на изготовленные работы составляет:

- Коронки с пластмассовыми облицовками – 6 месяцев.
- Пластмассовые коронки – 9 месяцев.
- Все остальные виды зубных протезов – 1 год.

3.4. Гарантия на починку протеза (замена кламмера, перелом протеза, расцементировка протеза и т.д.) – 1 месяц.

3.5. В отношении работы, на которую установлен гарантийный срок, исполнитель не несет ответственность за недостатки, если после принятия работы заказчиком недостатки возникли в следствие нарушения им правил использования изделия, самостоятельного вмешательства в конструкцию протеза, подточки, действий третьих лиц или непреодолимой силы, гарантийный срок аннулируются.

4. Условия и срок ожидания платной медицинской услуги

4.1. Срок выполнения Исполнителем работ по договору установлен от 20 до 60 рабочих дней.

4.2. Срок ожидания платной медицинской услуги – 60 рабочих дней.

4.3. По соглашению сторон, или в связи с возникновением обстоятельств непреодолимой силы, или в связи иными объективными причинами, срок выполнения работ по договору может быть изменен.

5. Расчеты и порядок оплаты

5.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом на момент оказания услуги или ее части.

5.2. За выполнение услуг, указанных в настоящем договоре, Заказчик выплачивает

Исполнителю сумму согласно выставленного Исполнителем счета-заказа (Приложение №2). Кроме того, при протезировании зубов заказчик обязан внести аванс в размере не менее 50% от суммы заказа.

5.3. Расчет производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет, либо наличными деньгами в кассу исполнителя. Оплата может быть произведена третьим лицом.

5.4. При оказании платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона РФ «О защите прав потребителей».

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в действие с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

7. Основания изменения и расторжения договора

7.1. Договор может быть расторгнут досрочно по основаниям и в порядке, предусмотренном в ст.ст.450, 451 ГК РФ.

7.2. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.3. При расторжении договора и возврате денежной суммы Заказчику, протезы возвращаются Исполнителю.

7.4. Споры, возникающие между сторонами при заключении, исполнении, прекращении договора, подлежат урегулированию путем переговоров. При недостижении согласия любая из сторон вправе обратиться в суд.

8. Порядок выдачи медицинских документов

8.1. Медицинские документы (их копии) или выписки из них заказчик или его законный представитель могут получить по запросу, направленном на бумажном носителе или запросу, сформированному в форме электронного документа, подписанного электронной подписью.

8.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении медицинских документов (их копий) и выписок из них заказчик либо его законный представитель должен предъявить документ, удостоверяющий личность.

8.3. Копии медицинских документов выдаются Заказчику на бумажном носителе или в форме электронного документа.

8.4. Срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них составляет 30 дней.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по экземпляру у каждой из сторон.

9.2. Заказчик о видах медицинской помощи, входящей в гарантированный список бесплатных медицинских услуг и соблюдения принципа добровольности при оказании платных услуг ознакомлен. и получил доступную информацию, касающуюся особенностей данной медицинской услуги и условий её проведения, а также со сроками и особенностями лечения.

Заказчик: _____
Данные документа, удостоверяющего
личность: _____

Адрес: _____
Телефон: _____

(подпись)

Исполнитель: ГУЗ ЯО
Рыбинская стоматологическая
поликлиника
ИНН 7610027856
КПП 761001001
ОГРН 1027601116510
ОКПО 01951803
152934 ул. Яна Гуса 3
Тел (4855) 20-55-65