

ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Оса

«___» _____ 201___ г.

Медицинская организация ООО Стоматологическая фирма «Скорпион», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Дурновцева Николая Яковлевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о следующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги:

а Заказчик обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами.

1.2. Адрес места оказания медицинских услуг: _____

1.3. Срок оказания услуги с «___» _____ 201___ г. по «___» _____ 201___ г.

1.4. Стоимость медицинской услуги составляет: _____ (_____) рублей _____ копеек.

1.5. Медицинская деятельность осуществляется с соответствии с Лицензией № ЛО-59-01-002382 от 28.02.2014 г. на осуществлении медицинской деятельности, выдана Министерством здравоохранения Пермского края, на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от 28.02.2014 г. № 176-л.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Исполнителя и находится в доступной форме на информационных стендах Исполнителя.

1.6. Документ, подтверждающий факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц: Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц, серия 59 № 003421747 от 06.06.2008 г., зарегистрированного в Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы № 8 по Пермскому краю.

1.7. При заключении Договора Потребителю предоставлено в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация (предоставляемая по требованию Потребителя) о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющую соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисков, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатов оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

2.1 Стоимость услуг по настоящему Договору определяются, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

Стоимость конкретных платных медицинских услуг, предоставляемых Заказчику, указывается (содержится) в п.п.1.4 настоящего договора.

2.2. Стороны согласны, что оплата конкретной услуги производится непосредственно после оказания услуг по настоящему Договору, на основании Прейскуранта Исполнителя.

Заказчик ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего Договора.

2.3. Оплата осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

2.4. Исполнитель разъясняет, а Заказчик понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию, либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.5 после оказания медицинской услуги исполнителем составляется акт оказания медицинских услуг.

3. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика и его согласия приобрести медицинскую услугу на безвозмездной основе за счет собственных средств, о чем свидетельствует подписание Заказчиком настоящего Договора и Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

3.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с право устанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организацией: 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.

3.3 Заказчик предоставляет Исполнитель всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

3.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.5. Заказчик незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а так же других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

3.6. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов. Выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии Информированного добровольного согласия Заказчика.

3.8. Заказчик дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика, в объеме и способами указанными в п.п. 1,3 статьи 3, статьи 9,11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

\В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных _____

(подпись Заказчика)

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

4.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (Заказчика), в результате предоставления не качественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Заказчик несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.4. Заказчик несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.5. В случае, предусмотренных, п. 5.3. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебных диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям, экстренной и неотложной помощи).

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

5.2. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. В случае расторжения Договора по инициативе Заказчика (в том числе - в случае отказа Заказчика от получения услуг), он оплачивает Исполнителю фактические понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5.3. В случае невозможности исполнения медицинской услуги в полном объеме (при имеющихся медицинских противопоказаниях у Заказчика) оплата производится за фактически оказанные медицинские услуги.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

6.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному — для каждой из Сторон.

7. РЕКВИЗИТЫ И 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 качества предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Исполнитель: ООО Стоматологическая фирма «Скорпион»

Юридический адрес: 618120, Пермский край, г. Оса, ул. М. Горького, 89

филиалы: 618120, Пермский край, г. Оса, ул. Богомяглова, 8

618130, Пермский край, г. Чернушка, ул. Ленина, 6

ОГРН 1035902039337 ИНН 5944062006 КПП 594401001

Директор _____ Дурновцев Николай Яковлевич
М.П.

Заказчик: _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан: кем _____

когда « _____ » _____ 20 _____ г.

Адрес места жительства _____

Подпись _____

№ чека, дата _____

Сумма _____

Отдел лицензирования медицинской деятельности: г. Пермь, Бульвар Гагарина, 10, оф.608, 613; тел.: 8(342) 265-47-40