

Договор на оказание медицинских услуг № _____

г.Тольятти

« ____ » _____ 20__ г

ООО МЦ «Губерния», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее медицинскую деятельность на основании Лицензии № ЛО-63-01-004368 от 21 сентября 2017г., выданной Министерством здравоохранения Самарской области (адрес г.Самара, ул.Ленинская, 73, тел. /846/ 333-00-16) в лице директора Цеповой Татьяны Александровны, действующей на основании «Устава»

с одной стороны, и

Фамилия, Имя, Отчество _____

Адрес, телефон _____

Именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны

Заклучили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Пациенту медицинские услуги в соответствии с планом лечения, составленным лечащим врачом и действующим Прейскурантом цен Исполнителя. Перечень услуг фиксируется в Акте на оказание услуг (Приложением № 1), который является неотъемлемой частью настоящего Договора. Лечение согласуется с Пациентом и фиксируется в медицинской карте Пациента.

1.2. Пациент обязуется оплатить оказанные медицинские услуги в соответствии с настоящим договором и действующим Прейскурантом цен Исполнителя.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги, предусмотренные в п.1.1. Договора с применением необходимых материалов, медикаментов, инструментов и оборудования в согласованный сторонами Договора срок.

2.1.2. Вести медицинскую карту Пациента и другую документацию в период оказания услуги.

2.1.3. Ознакомить Пациента со стоимостью, порядком и планом оказания медицинских услуг.

2.1.4. Поставить в известность Пациента о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания медицинских услуг и возможных осложнениях при лечении.

2.1.5. При необходимости хирургического лечения, предоставить информацию Пациенту о данном виде лечения и получить письменное согласие Пациента на данный вид лечения.

Положения 2.1.4 и 2.1.5 мне разъяснены и понятны:

Ф.И.О. _____ Подпись _____

2.1.6. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с Пациентом, а также врачебную тайну.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Самостоятельно определять характер и объем лечения, манипуляций, необходимых для лечения пациента в рамках плана лечения.

2.2.2. Требовать у Пациента сведения о известных ему перенесенных заболеваниях, об аллергии на лекарственные препараты и т.д. и документы (в случаях предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения.

2.2.3. Отказать в приеме Пациенту в следующих случаях:

- Пациент в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала;

- требуемые услуги не входят в перечень услуг, оказываемых Исполнителем.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Лично записаться на прием.

2.3.2. Являться на прием в строго назначенное время.

2.3.3. Строго соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические и лечебные мероприятия.

2.3.4. Немедленно извещать врача о всяких осложнениях и отклонениях, возникших в процессе лечения.

2.3.5. Предупредить по телефону о невозможности явки на прием не менее, чем за сутки.

2.3.6. Уважительно относиться к сотрудникам Исполнителя и соблюдать правила внутреннего распорядка.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать информацию об объеме, стоимости, результатах предоставленных медицинских услуг.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость услуг, предоставляемых Пациенту по настоящему договору, определяется действующим в момент предоставления медицинских услуг Прейскурантом и складывается исходя из стоимости услуг, указанной в Актах на оказание услуг (Приложениях к настоящему Договору)

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему договору осуществляется Пациентом в полном объеме путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя после проведения приема, лечения или в 2 (два) и более этапов при проведении лечения.

3.3. В случае предоставления медицинских услуг Пациенту по полису ДМС или по договору с иными организациями оплата производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя страховой или иной организацией.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, Исполнитель и Пациент несут ответственность, предусмотренную Договором и действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности в случаях:

- возникновении осложнений по вине Пациента (несоблюдение гигиены, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и осложнениях в процессе лечения)
- возникновении аллергии или непереносимости препаратов и лекарственных материалов, разрешенных к применению
- возникновении осложнений при лечении, ранее подвергшихся лечению в другом лечебном учреждении.

4.3. Если работа прекращена по инициативе Пациента и лечение не завершено, то Исполнитель снимает с себя ответственность и гарантийные обязательства за возникновение осложнений

Мне данное положение разъяснено и понятно:

Ф.И.О. _____

Подпись _____

4.4. Исполнитель снимает с себя гарантию в случае неявки Пациента на прием или обращения Пациента в другую стоматологическую клинику.

5. Другие условия

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

5.2. Изменения и дополнения в настоящий договор могут быть внесены в форме дополнительного соглашения

5.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

6. Подписи сторон

«Исполнитель»

ООО МЦ «Губерния»

(свид-во о гос. регистрации серия 63 № 006210204

выдано 18.12.2015 г. Инспекцией Федеральной

налоговой службы по Красноглинскому району г. Самары)

445007 г. Тольятти, ул.Новозаводская,35

ИНН/КПП 6324067736/632401001

ОГРН 1156313086819

Р/с 40702810954400016020

ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК

к/с 30101810200000000607

БИК 043601607

«Пациент»

Ф.И.О. _____

Директор _____

Цепова Т.А.

_____ (подпись)