ДОГОВОР № <ДОГОВОР_ПОРЯДКОВЫЙНОМЕР>

оказания платных медицинских услуг

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Липецкая городская стоматологическая поликлиника №1»

г.Липецк <ДОГОВОР_ТЕКУЩАЯДАТА>

ГАУЗ «Липецкая городская стоматологическая поликлиника №1», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Черных И.В., действующего на основании Устава, ЕГРЮЛ серия 48 №001620963 выдан ИФНС России по Октябрьскому району г.Липецка 29.12.2012г. и лицензии рег.№ ЛО-48-01-001170, выданной управлением здравоохранения Липецкой обл. от 03 июля 2014г. (г.Липецк, ул.Зегеля, д.6, тел. 23-80-02) бессрочно, на выполнение следующих работ (услуг): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гигиеническому воспитанию, дезинфектологии, медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, физиотерапии, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности;

с одной стороны и гр. *<ДОГОВОР_ПАЦИЕНТ_ФИО>* ,

проживающий(ая) по адресу *<ДОГОВОР_ПАЦИЕНТ_АДРЕС>* ,

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1.Исполнитель обязуется оказывать Пациенту по его желанию и на возмездной основе медицинские услуги:

Наименование услуги	Цена	Количество	Стоимость
<ДОГОВОР_СПИСОКУСЛУГ>			

а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставленных медицинских услуг в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

1.2. Пациент вправе потребовать предоставления ему информации о медицинской услуге, документов, подтверждающих специальную правоспособность учреждения и его специалистов, всех необходимых сертификатов и лицензий.

2. СУММА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Общая стоимость медицинской услуги состоит из сумм, выставляемых по настоящему договору в соответствии с утвержденными тарифами на медицинские услуги, и составляет *<ДОГОВОР_ИТОГПРОПИСЬ>*.

2.2. Оплата за медицинские услуги производится в медицинском учреждении.

Расчеты с населением за предоставление платных услуг осуществляются медицинскими учреждениями с применением контрольно-кассовых машин.

2.3. Оплата услуг производится в форме 100% предоплаты, по согласованию сторон может быть предусмотрен иной порядок оплаты, в том числе рассрочка платежа.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя.

3.2. Срок предоставления услуг по настоящему Договору: с *<ДОГОВОР_ДАТАНАЧАЛА>*по *<ДОГОВОР_ДАТАОКОНЧАНИЯ>*

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель:

- обеспечить соответствие предоставляемым услугам лицензии учреждения и требованиям, предъявляемым к методикам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;
- обеспечить выполнение принятых на себя обязательств силами собственных специалистов или внешних консультантов;
- обеспечить информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их предоставления, сведениях о квалификации специалистов;
- своевременно информировать пациента о применяемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений;
- ознакомить Пациента, по его требованию, с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

4.1.1.Исполнитель устанавливает гарантийный срок, в течение которого Пациент имеет право на бесплатное устранение недостатков оказанной услуги: *<ДОГОВОР_ЗАПРОСГАРАНТИИ>*. Зубы, леченные по диагнозу *периодонтит* : *Гарантия – 3 месяца*.

4.1.2. На ортодонтическое лечение гарантия не распространяется.

В случае поломки, утери ортодонтического аппарата (втом числе, отклейки брекет-системы) – ортопедическое лечение осуществляется за отдельную плату. На временные ретенционные аппараты (в том числе, каппы и ретейнеры) гарантия не распространяется.

4.2. Пациент:

4.2.1. Сообщить до оказания услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

4.2.2. Точно выполнять назначения врача;

4.2.3. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания пациента более чем на 30 (тридцать) минут по отношению к назначенному Пациенту времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги.

4.2.4. на выбор лечащего врача или иного специалиста, оказывающего услуг с учетом его согласия;

4.3. В случае изменения цены услуги в ходе действия настоящего Договора Пациент имеет право на оказание услуги по цене, действующей на момент заключения договора.

4.4. Пациент вправе обратиться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу Исполнителя.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, несоблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью Пациента.

5.2. Исполнитель отвечает за ненадлежащее качество используемых при оказании услуги лекарственных препаратов и других материалов, только если они были предоставлены Исполнителем.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Все дополнения и Приложения к настоящему договору вступают в силу с момента подписания и являются его неотъемлемой частью.

6.2. Пациент вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6.3. Исполнитель оставляет за собой право одностороннего отказа от исполнения договора при условии полного возмещения убытков Пациенту.

6.4. Исполнитель не может в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора в случаях угрожающих жизни Пациента.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Пациент ознакомлен с программой предоставления услуг, Положением о предоставлении платных услуг и дает свое информированное согласие персоналу учреждения на их реализацию.

7.2. В случаях, неурегулированных настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

т. 41-54-92

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ПАЦИЕНТ
ГАУЗ «Липецкая городская стоматологическая поликлиника №1» ИНН 4824006872 Юр.адрес: 398046, г. Липецк, ул.П.Смородина, 2 Главный врач: _____ / Черных И.В./ М.П.	*<ДОГОВОР_ПАЦИЕНТ_ФИО>* *<ДОГОВОР_ПАЦИЕНТ_АДРЕС>* Подпись _____

Эффективная эквивалентная доза за одно исследование Е, мЗв	