

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Благовещенск

« ____ » _____ 20__ г.

ООО «АУРИКА» (включено в Единый государственный реестр юридических лиц за № 1072801006959 от 15.05.2007, выдан Межрайонной инспекцией ФНС России № 1 по Амурской области), именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице директора Алимовой Аурики Валентиновны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) РФ

Ф. И. О. полностью

проживающий(ая) по адресу: _____

полный адрес, контактный телефон

именуемый в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Заказчику следующие медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № 28-01-001491 от 29.11.2017 г. (выданной Министерством здравоохранения Амурской области, находящимся по адресу: 675000, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Ленина, 135; тел./факс (4162) 20-07-65, отдел лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности: г. Благовещенск, ул. Октябрьская, 108, тел. (4162) 53-96-61) на осуществление медицинской деятельности по адресу: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Ленина, д.195.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической;

2) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической;

согласно плану лечения _____

(далее – Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а пациент обязуется оплатить их в порядке и размере, установленном настоящим Договором.

1.2. Объем оказываемых услуг определяется общим состоянием здоровья Заказчика, медицинскими показаниями по стоматологическому лечению, желанием Заказчика и техническими возможностями Исполнителя.

1.3. Заказчик до начала лечения получил полную информацию о деятельности Исполнителя; методах диагностики, лечения, анестезии и возможных осложнениях, возникающих в результате лечения, ознакомлен с прейскурантом цен на платные стоматологические услуги, гарантийными сроками Исполнителя и по доброй воле согласен на оказание ему платных стоматологических услуг Исполнителем.

2. Права и обязанности Сторон

Заказчик обязан:

- 2.1. Оплатить оказанные услуги в полном объеме в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего Договора.
- 2.2. Сообщить врачу достоверные сведения о состоянии своего здоровья, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения.
- 2.3. Во время лечения являться на запланированные визиты к стоматологу точно в указанное время, исполнять все предписания и рекомендации лечащего врача.
- 2.4. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая письменное сообщение необходимых для этого сведений, содержащихся в паспортной/опросной части амбулаторной карты Заказчика.
- 2.5. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и коронок немедленно обратиться к Исполнителю.
- 2.6. По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача по уходу за полостью рта.
- 2.7. Являться к врачу-гигиенисту для проведения профессиональной гигиены полости рта с периодичностью, указанной в амбулаторной карте.

Исполнитель обязуется:

- 2.8. Предоставить качественные стоматологические услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации. Стоматологическая помощь оказывается в кабинетах клиники, оснащенных необходимым оборудованием и инструментарием.
- 2.9. Информировать Заказчика о гарантийных сроках лечения и эффективности лечебных методик. Исполнитель обязуется исправить за свой счет недостатки, возникшие по его вине, в течение установленного гарантийного срока.
- 2.10. Провести осмотр и опрос Заказчика с целью постановки диагноза и выбора плана лечения. Исполнитель обязуется сохранять врачебную тайну. Сведения о состоянии здоровья Заказчика сообщаются третьим лицам только с согласия Заказчика и/или в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.
- 2.11. Исполнитель в доступной форме информирует Заказчика о плане предстоящего лечения, лечебных методиках, рекомендуемых врачом, и альтернативных видах анестезии, последствиях отказа от медицинского вмешательства и возможных осложнениях, возникающих в процессе и по окончании лечения. Указанные сведения содержатся в Листе информированного согласия на медицинское вмешательство и в Приложении к Договору, который подписывается Заказчиком и Исполнителем.
- 2.12. Исполнитель вправе отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.
- 2.13. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы (в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).
- 2.14. Исполнитель вправе дополнительно информировать Заказчика по реквизитам, указанным в настоящем Договоре, в том числе путем смс-информирования, направления сообщений посредством мессенджеров (WhatsApp) о времени планового осмотра, о необходимости проведения контрольных медицинских осмотров, действующих акциях и т. д.

3. Порядок оказания услуг

- 3.1. Внеплановая медицинская помощь оказывается Заказчику в день обращения – по медицинским показаниям.
- 3.2. Плановая стоматологическая помощь оказывается Заказчику после проведения осмотра и опроса Заказчика и составления плана лечения,

который согласовывается с Заказчиком и является неотъемлемым приложением к настоящему Договору.

3.3. Оказание медицинских услуг начинается после внесения Заказчиком аванса в размере не менее 50% от стоимости лечения.

3.4. Стоматологическая помощь пациентам, направляемым в Клинику страховыми компаниями в рамках оказания стоматологических услуг по добровольному медицинскому страхованию, оказывается в следующем порядке:

а) после проведения осмотра и опроса лечащий врач составляет план лечения с указанием ориентировочной стоимости лечения и согласовывает его с Заказчиком;

б) план лечения передается для утверждения страховой компании. При этом страховая компания выдает гарантийное письмо с указанием размера страхового возмещения в рамках своей страховой программы и вносит аванс за лечение;

в) оказание стоматологической помощи начинается после поступления аванса от страховой компании;

г) в случае, когда в план лечения, согласованный с Заказчиком, входит проведение лечебных манипуляций, которые не входят в страховую программу, обязанность по оплате этих услуг лежит непосредственно на Заказчике, в порядке, предусмотренном в разделе 3 настоящего Договора.

4. Условия и сроки предоставления услуг

4.1. Условия и сроки предоставления услуг по настоящему Договору выполняются поэтапно согласно Приложению № 1 (План лечения), являющемуся неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.2. В случае неявки Заказчика на запланированный визит срок выполнения работ по настоящему Договору автоматически продлевается на число дней, прошедших до следующего за несостоявшимся визита.

5. Стоимость, сроки и порядок оплаты услуг

5.1. Стоимость работ (услуг), выполненных по настоящему Договору, определяется в соответствии с объемом работ и прейскурантом цен на платные стоматологические услуги, утвержденным Исполнителем.

5.2. Порядок расчетов: при протезировании Заказчик до начала лечения вносит аванс в размере не менее 50% от общей стоимости работ, по окончании лечения производится окончательный расчет. При остальных видах лечения оплата производится в день оказания стоматологических услуг.

5.3. Стоимость внепланового лечения оплачивается Заказчиком в полном объеме в день оказания стоматологических услуг.

5.4. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его модификации(ях), влияющей(их) на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Заказчику. При этом Заказчик вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Заказчик письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

5.5. Заказчик оплачивает оказанные услуги за наличный расчет путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя либо за безналичный расчет путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

5.6. Общая сумма договора определяется Приложением №1 к Договору (Планом лечения).

6. Ответственность сторон

6.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель не несет ответственности за вред, причиненный здоровью Заказчика, возникший в результате:

- неявки или несвоевременной явки Заказчика на запланированный визит или контрольные медицинские осмотры;
- досрочного расторжения Договора по инициативе Заказчика (п. 2.14 и п. 3.4 настоящего Договора);
- несообщения или недостоверного сообщения существенных сведений о состоянии здоровья в паспортной/опросной части истории болезни Заказчика;
- несоблюдения рекомендаций, данных лечащим врачом по уходу за состоянием полости рта.

6.3. Заказчик несет ответственность за предоставление недостоверных сведений о своем здоровье, за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему Договору услуг.

7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до окончательного выполнения обязательств по данному Договору. Все изменения и добавления являются действительными, если были составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон и/или в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории РФ.

7.3. При неоднократном нарушении Заказчиком условий настоящего Договора Исполнитель вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке, предварительно уведомив об этом Заказчика в письменной форме.

7.4. Заказчик вправе в любое время расторгнуть настоящий Договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы (стоимость проведенного лечения пропорционально части выполненных работ (оказанных услуг), а также стоимость закупленных специально для пациента стоматологических материалов).

8. Прочие условия

8.1. Споры по настоящему Договору, возникшие между Исполнителем и Заказчиком, разрешаются в претензионном порядке. Срок ответа на письменную претензию – 30 дней.

8.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут решать по возможности путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

10. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:

ООО «АУРИКА», адрес:
г. Благовещенск, ул. Ленина, 195,
тел. 8 (4162) 52-14-97
ИНН/КПП 2801121480/280101001
р/с 40702810600010001043
к/с 30101810400000000733
в филиале «Амурский»
АО «ТЭМБР-БАНК»
БИК 041012733
Директор ООО «АУРИКА»
Алимова А. В. _____

подпись

М. П.

Пациент (Заказчик):

Ф. И. О. _____

Подпись _____