

ДОГОВОР №
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

« _____ » _____ год

г. Екатеринбург

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации», стоматологическая поликлиника, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача стоматологической поликлиники Мягковой Натальи Викторовны, действующей на основании доверенности № 27/18-юр от 16 апреля 2018 года, лицензии серия ФС-66-01-001959 от 27.07.2016 г. на оказание медицинских услуг, в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 года №1006) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гр. _____

(Ф.И.О., Потребителя или его законного представителя)

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, и гражданин или законный представитель _____

(Ф.И.О., Заказчика)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с третьей стороны, совместно именуемые, «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю терапевтические, хирургические, ортопедические, ортодонтические, рентгенологические, физиотерапевтические, стоматологические услуги (далее по тексту «медицинские услуги»), а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Сроки оказания услуг зависят от тяжести заболевания и индивидуальных особенностей Потребителя и не могут быть заранее определены в момент подписания Сторонами настоящего Договора.

1.3. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя, Исполнитель оставляет за собой право направить Потребителя в иную специализированную медицинскую организацию. При этом оплату за соответствующие виды медицинской помощи Потребитель осуществляет сам, по расценкам данной организации.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Потребитель (Заказчик) обязан оплатить оказанные ему услуги в сроки и в порядке, указанные в разделе 3 настоящего Договора.

2.2. Потребитель имеет право на выбор лечащего врача (п.15 Правил).

2.3. Потребитель обязуется являться на прием к лечащему врачу в установленное время, соблюдать правила и порядок оказания услуг, установленных Исполнителем, выполнять предписания и рекомендации лечащего врача.

2.4. В согласованное с Потребителем время лечащий врач проводит опрос и осмотр Потребителя для установления предварительного диагноза и объема необходимого лечения. При проведении осмотра может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования путем проведения рентгенографических и других необходимых диагностических мероприятий, которые оказываются Исполнителем за отдельную плату. Рентгеновские снимки (кроме ОПТГ) являются неотъемлемой частью медицинской карты. Медицинская карта Пациента (Потребителя) существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя.

2.5. Потребитель обязуется до начала оказания медицинских услуг сообщить лечащему врачу о перенесенном гепатите и о наличии у него ВИЧ-инфекции и других заболеваний, известных ему противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, возможных аллергических реакциях, индивидуальных особенностях организма.

2.6. Потребитель обязуется в случае возникновения в течение сроков службы любых дефектов пломб, коронок или протезов, немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других медицинских организаций.

2.7. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями. Медицинские услуги оказываются непосредственно после заключения договора.

2.8. Исполнитель обязуется исправить за свой счет существенные недостатки, возникшие в пределах установленных Исполнителем сроков службы.

2.9. Исполнитель обязуется соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя (врачебную тайну).

2.10. В случае если исполнение обязательств по настоящему договору сопряжено с необходимостью передачи сторонами друг другу каких-либо сведений, содержащих персональные данные физических лиц, в том числе являющихся полномочными представителями сторон, то сторона, получившая такие сведения обязана:

- соблюдать требования Федеральных законов и иных нормативных правовых актов в сфере обеспечения конфиденциальности и безопасности персональных данных физических лиц;

- не использовать полученные персональные данные в целях, не связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

*2.11. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152 ФЗ «О персональных данных» Потребитель выражает свое согласие на осуществление со всеми персональными данными, указанными в настоящем Договоре следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение (далее - обработка), а так же их обработку в целях продвижения на рынке услуг Исполнителя путем осуществления с Потребителем прямых контактов с помощью средств связи, на весь срок действия настоящего Договора.

* С п.2.11. Потребитель ознакомлен и согласен

(дата)_____
(подпись)_____
(расшифровка)

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость оказанных услуг определяется Исполнителем на основании действующего прейскуранта цен, утвержденного руководителем Университета. Оплата производится через кассу Исполнителя посредством наличных расчетов через уполномоченных лиц по сбору денежных средств от населения или безналичным расчетом.

3.2. «Потребитель» или «Заказчик» при заключении настоящего договора и получении счета на оплату медицинских услуг обязуется в течение 3 дней внести аванс в размере, установленном Исполнителем. В случае невнесения оплаты в указанный срок договор подлежит расторжению. Оставшаяся часть денежных средств, за оказанные медицинские услуги, вносится «Потребителем» или «Заказчиком» в день посещения Потребителем учреждения Исполнителя.

3.3. При оказании медицинской услуги поэтапно «Потребитель» или «Заказчик» обязуется внести оплату за каждый этап в отдельности. Порядок и условия оплаты определяются п. 3.2. настоящего договора.

3.4. В случае невозможности исполнения Договора, возникшей по вине Потребителя, услуги Исполнителя подлежат оплате Потребителем или Заказчиком в полном объеме.

3.5. В случае, когда невозможность исполнения Договора возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, «Потребитель» либо «Заказчик» возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

4. Ответственность Сторон

4.1. Исполнитель не несет ответственности за возможные последствия у Потребителя в случае:

4.1.1. Получения от Потребителя отказа от медицинского вмешательства или требования его прекращения.

4.1.2. Неявки или несвоевременной явки Потребителя на запланированный визит или контрольные медицинские осмотры.

4.1.3. Досрочного расторжения договора по инициативе Потребителя.

4.1.4. Не сообщения или недостоверного сообщения существенных сведений о состоянии здоровья (п. 2.5. настоящего Договора).

4.1.5. Не выполнения предписаний и рекомендаций, данных лечащим врачом.

4.2. В остальных случаях Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. За нарушения п.2.10 «Конфиденциальность» стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.4. Гарантийный срок на оказанные стоматологические услуги предоставляется на период от 6 до 12 месяцев с момента окончания предоставления услуг. В указанные сроки в случае обнаружения недостатков оказанных ранее услуг, исправление (устранение) недостатков, осуществляется за счет отделения стоматологической поликлиники, в котором оказывалась стоматологическая услуга, после проведения контроля качества медицинской помощи по акту, подписанному заведующим соответствующим отделением.

5. Срок действия договора

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

6. Особые условия

6.1. В случае расторжения настоящего Договора по инициативе Потребителя на любом из этапов протезирования (в том числе протезирование драгметаллами) стоимость фактически выполненной работы и использованных Исполнителем расходных материалов возврату не подлежит.

6.2. В случае неблагоприятного исхода лечения, о возможности которого Потребитель предупрежден Исполнителем до начала лечения (информированное согласие), возврат внесенных «Потребителем» или «Заказчиком» денежных средств не производится.

7. Заключительные положения

7.1. Потребитель и Заказчик подписанием настоящего договора подтверждают, что информированы Исполнителем о возможности и условиях предоставления бесплатной медицинской помощи, и дают согласие на оказание Потребителю платных медицинских услуг.

7.3. Потребитель и Заказчик подтверждают, что договор прочитан, смысл и значение Договора понятны и соответствуют их намерениям.

8. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

8.1 Исполнитель: ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 620028 г. Екатеринбург, ул. Репина, 3

ИНН 6658017389 КПП 665801001, р/с 40501810100002000002 УФК по Свердловской области (ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, л/сч 20626Х30330) Уральское ГУ Банка России,

БИК 046577001 ОКАТО 65401000000 ОГРН 1036602643990

8.2 Потребитель: _____

Паспорт: серия _____ № _____ Выдан: «_____» _____ г.

Кем _____

Дом. адрес: г. _____ ул. _____ д. _____ корп. _____ кв. _____

8.3 Заказчик: _____

Паспорт: серия _____ № _____ Выдан: «_____» _____ г.

Кем _____

Дом. адрес: г. _____ ул. _____ д. _____ корп. _____ кв. _____

Исполнитель

Главный врач СП

Потребитель

Ознакомлен с ценами услуг исполнителя, сроком службы и согласен на оказание и оплату медицинских услуг по договору

Заказчик

Ознакомлен с ценами услуг исполнителя, сроком службы и согласен на оказание и оплату медицинских услуг по договору

(подпись) Н.В. Мягкова
(расшифровка)

(подпись) (расшифровка)

(подпись) (расшифровка)