***ООО «Стоматологическая клиника на Приморском» 6321277301/632101001***

***Город Тольятти, ул. Приморский б-р, дом 14, телефон 21-77-77***

***ОГРН 1116320025766, выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службой №2 по Самарской области***

**Договор № \_\_\_\_\_**

**на оказание платных стоматологических услуг**

амбулаторная карта № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018.**

1. Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника на Приморском», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Козинкина Дмитрия Сергеевича, действующего на основании Устава и лицензии № 000926 серия ЛО-63, регистрационный номер ЛО -63-01-002091 от 22 июля 2013г, выданной Министерством Здравоохранения Самарской области, г. Самара, ул. Ленинская 73, тел: 8(846)3321073; при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной , медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы(услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; с одной стороны и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

**1. Предмет договора.**

1.1 Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Пациент» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» платную медицинскую услугу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Конкретные виды медицинских услуг указываются в акте выполненных работ, который является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение №1).

1.2 Срок оказания медицинской услуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3 Срок оказания медицинской услуги может быть изменен по согласованию сторон в зависимости от сопутствующих заболеваний. 1.4 Условием оказания услуги является получение оплаты. В случае задержки Пациентом оплаты услуг срок выполнения услуги, указанный в п.1.2 договора, продлевается на период задержки оплаты услуги. 1.5 «Пациент», пользующийся платными медицинскими услугами, обязуется: - оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг;

- выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

**2. Стоимость и порядок оплаты**

2.1 Цена услуги, при отсутствии необходимости выполнения других работ, не предусмотренных в договоре, устанавливается на уровне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей и является приблизительной, стоимость услуг определяется на основании утвержденных у Исполнителя цен на платные медицинские услуги. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия «Пациента» с оплатой по утвержденным у «Исполнителя» ценам на платные медицинские услуги. 2.2 Оплата медицинской услуги производится наличными в кассу «Исполнителя».

2.3 В случае невозможности исполнения медицинской услуги возникшей по вине «Пациента», услуги подлежат оплате в полном объеме. 2.4 В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, «Пациент» возмещает «Исполнителю» фактически понесенные им расходы.

**3. Условия оказания медицинских услуг.**

3.1 В соответствии с «Основами законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации», сведения о предоставляемых медицинских услугах, также как о личности «Пациента» составляют врачебную тайну. Конфиденциальная информация выдаётся только по официальному запросу правоохранительных органов.

3.2 «Исполнитель» обращает внимание «Пациента» на то, чтобы подписывая данный договор, «Пациент» тем самым дает свое письменное согласие на производство всех манипуляций, которые ему предложены лечащим врачом.

3.3 «Исполнитель» оказывает предоставляемые медицинские услуги в условиях амбулаторного приема. Выдача больничных листов не производится. 3.4 Результаты обследования и лечения заносятся в амбулаторную карту, которая на руки «Пациенту» не выдается.

3.5 Выписка из амбулаторной карты выдается лишь с письменного согласия «Пациента».

**4. Права и обязанности «Исполнителя».**

4.1 «Исполнитель» обязуется обеспечивать соответствие предоставляемых платных медицинских услуг населению требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

4.2 «Исполнитель» обязуется оказывать квалифицированные медицинские услуги в полном соответствии с профессиональными стандартами в соответствии с перечнем услуг «Исполнитель».

4.3 «Исполнитель» обязан обеспечить «Пациента» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении учреждения, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.

4.4 «Исполнитель» вправе требовать с «Пациента» неуклонного исполнения всех предписаний лечащего врача.

4.5 «Исполнитель» имеет право отказать «Пациенту» в предоставлении медицинских услуг в случае нарушения «Пациентом» режима лечения; все льготы по оплате предоставляются при неукоснительном соблюдении назначений и рекомендаций лечащего врача.

4.6 В случае опоздания на приём к врачу или явку не в назначенное время, врач вправе сделать перенос приёма по своему усмотрению.

**5. Права и обязанности «Пациента».**

5.1 «Пациент», пользующийся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о стоимости оказанной услуги.

5.2 «Пациент» вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора.

5.3 При несоблюдении «Исполнителем» обязательств по срокам исполнения услуг «Пациент» в праве по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор.

5.4 «Пациент» обязан строго выполнять все предписания лечащего врача.

5.5 «Пациент» обязан строго соблюдать режим лечения.

5.6 «Пациент» обязан пройти всестороннее и полное обследование, если таковое назначено лечащим врачом.

5.7 «Пациент» обязан своевременно оплатить услуги согласно утверждённому прейскуранту.

5.8 «Пациент» обязан дать правдивые ответы врачу по всем интересующим его вопросам, включая информацию о перенесённых заболеваниях.

5.9 «Пациент» обязан подписать информированное добровольное согласие ( приложение №2 ).

**6. Ответственность и гарантии.**

6.1 За нарушение принятых по договору обязательств – Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2 «Исполнитель» принимает на себя ответственность перед «Пациентом»:

- за надлежащее исполнение условий договора;

- за соблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения.

6.3 «Пациент» принимает на себя ответственность перед «Исполнителем»:

- за соблюдение требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинской услуги;

- за выполнение всех предписаний врача.

6.4 С учетом специфики возникающих вопросов, все претензии и споры, возникшие между «Пациентом» и «Исполнителем» разрешаются по соглашению Сторон. В случае, если соглашение не достигнуто, спор решается в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами. 6.5 Предоставить на проведенные работы (пломбирование, протезирование) гарантию. Сроки и условия гарантии на работы, выполненные «Исполнителем», устанавливаются лечащим врачом, записываются в карте и (или) добровольном информированном согласии и подтверждаются подписью пациента. В случаях сомнительного или неблагоприятного медицинского прогноза перед лечением и после проведения лечения срок гарантии может быть сокращен или лечение может быть проведено без гарантии.

6.6 Срок гарантии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Срок службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6.7 «Исполнитель» выдает «Пациенту» гарантийный талон (Приложение № 3), где указываются дата лечения, номер зуба, срок гарантии и т.д. Гарантийный талон является неотъемлемой частью настоящего договора. В случае утери гарантийного талона или его отсутствие, гарантия на выполненную работу по настоящему договору не предоставляется.

**7. Форс-мажор.**

7.1 «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что нарушение условий договора произошло по причинам от неё не зависящим, а также по иным основаниям, предусмотренным Законом.

**8. Срок действия договора, юридические адреса и подписи сторон.**

8.1 Договор вступает в юридическую силу с момента подписания и действует до исполнения.

8.2 В течение срока действия договора он может быть расторгнут, изменен или дополнен любой из сторон.

**Реквизиты сторон:**

***«Исполнитель»*** **«*Пациент»***

ООО «Стоматологическая клиника паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на Приморском» выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

445027,РФ, Самарская область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 г. Тольятти, ул. Приморский б-р, 14 дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 т. 21-77-77 адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН 6321277301 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН 1116320025766 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/с 40702810254400017761 телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

к/с 30101810200000000607

БИК 043601607 ОКВЭД 86.23

Поволжский банк ПАО Сбербанк г.Самара

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Козинкин Д.С. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_