

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г.Тольятти

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинская стоматологическая поликлиника № 1» (ГБУЗ СО «ТСП № 1»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Трунина А.А., действующего на основании Устава с одной стороны и гр. \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

Конкретные виды медицинских услуг указываются в наряд - заказе, который является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение № 1).

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

1.3. Условием оказания услуги является получение оплаты и оформления (подписания) информированного добровольного согласия (приложение № 2). В случае задержки Пациентом оплаты услуг срок выполнения услуги, указанный в п. 1.2 договора, продлевается на период задержки оплаты услуги.

## 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 в день оформления или подписания наряд-заказа.

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. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- предоставить «Пациенту» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- оказывать услуги в соответствии с режимом работы Исполнителя;
- оказывать медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

3.2. «Пациент» обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуги;
- точно выполнять назначения врача.

3.4. «Пациент» имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;
- отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги (фактически понесенные расходы).

## 4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

4.1. «Исполнитель» – медицинское учреждение имеет лицензию на данный вид медицинской помощи №ЛО ЛО-63-01-001741 от 29.10.12 г. выданная Министерством здравоохранения Самарской области срок действия бессрочно. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя является приложением к настоящему договору и прикладывается только к экземпляру Пациента.

4.2. Оказываемая медицинская услуга представляет собой

- 4.3. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.
- 4.4. В связи с оказанием медицинской услуги в предусмотренных нормативными актами случаях «Пациенту» по его требованию выдается лист временной нетрудоспособности.
- 4.5. «Пациент» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского учреждения.

## 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги «Пациент» вправе по своему выбору потребовать:
- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
  - соответствующего уменьшения цены оказанной услуги.
- 5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения «Пациентом» своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.
- 5.3. «Пациент» обязан полностью возместить медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине пациента

## 6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Договор может быть расторгнут или изменен по соглашению сторон.
- 6.2. Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

## 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.
- 7.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке.
- 7.3. В случае не урегулирования разногласий путем переговоров, договор может быть расторгнут в порядке, предусмотренном законодательством
- 7.4. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны договариваются о проведении независимой экспертизы.
- 7.5. Для обращения в суд по поводу качества услуги, расторжения или изменения условий договора обязательно предъявление претензии, которая рассматривается другой стороной в течение 10 календарных дней с момента ее регистрации.
- 7.6. Исполнитель выдает Пациенту гарантийный талон, 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 отсутствия, гарантия на выполненную работу по настоящему договору не предоставляется.
- 7.8. Пациент подтверждает, что ему понятно содержание настоящего договора, разъяснены последствия получения медицинской услуги, а также подтверждает, что получил информацию о возможности бесплатного получения медицинских услуг по программе госгарантий (ОМС). Подписанием данного договора Пациент выражает согласие на получения медицинских услуг на платной основе, а также подтверждает, что получил по одному экз. договора с приложениями.

## 8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:  
ГБУЗ СО «ТСП № 1»  
Адрес: г. Тольятти, ул. Свердлова, 9  
ИНН/КПП 6320001572/632101001  
лицензии N ЛО-63-01-001740 от «26» октября 2012 г.,  
выданная Министерством здравоохранения Самарской  
области, т. 8(846) 332-10-73, ул. Ленинская 73.  
Свидетельство ФНС сер. 63 № 005742986 от 03.10.12 г.  
ГРН 2126320222730 МИ ФНС № 2 по Самарской области

ПАЦИЕНТ:  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

ПОДПИСЬ \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_