

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг

г. Липецк

« _____ » _____ 2016 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Студия Улыбок» (ООО «Студия Улыбок»), осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии от 01.08.2016 года № ЛО-48-01-001506, выданной Управлением здравоохранения Липецкой области (адрес: 398050, г. Липецк, ул. Зегеля, д. 6, тел. (4742) 57-11-28), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора Малыхиной Марины Анатольевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____, именуемый в дальнейшем «**Потребитель**», являющийся законным представителем _____, именуемого в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны заключили настоящий ДОГОВОР о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1 Исполнитель оказывает Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с лицензией*.
- 1.2 Медицинские услуги, оказанные Пациенту фиксируются в акте выполненных работ (услуг), составляемого после каждого посещения, и в медицинской карте (форма №043у).
- 1.3 Потребитель берет на себя обязательства по оплате медицинских услуг, в соответствии с прейскурантом цен.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

- 2.1. Перед оказанием услуг, перечисленных в п.п.1.1. настоящего ДОГОВОРА Потребитель (пациент) сообщает Исполнителю необходимые сведения.
- 2.2. Услуги, перечисленные в п.п.1.1. настоящего ДОГОВОРА предоставляются Пациенту в стоматологических кабинетах по адресу: г. Липецк, ул. 8 Марта, дом 3.
- 2.3. Сроки оказания услуг определяются сторонами договора по согласованию.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТА

- 3.1. Стоимость предоставленных услуг определяется прейскурантом цен, установленным Исполнителем.
- 3.2. Потребитель производит оплату медицинских услуг в кассу Исполнителя или через банковский терминал после окончания каждого посещения.
- 3.3. Стоимость медицинских услуг определяется по актам выполненных работ (услуг).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1 Потребитель (Пациент) обязан:

- 4.1.1 Являться на прием в строго назначенное время, при невозможности посещения сообщить об этом не позднее, чем за 12 часов до приема.
- 4.1.2 Предоставить Исполнителю полную и объективную информацию, достоверно отвечать на вопросы о состоянии здоровья Пациента. Сообщить лечащему врачу сведения о перенесенных Пациентом заболеваниях. В противном случае Исполнитель снимает с себя ответственность и оставляет за собой право отказать в приеме.
- 4.1.3 Получить весь объем лечебных мероприятий, связанный с оказанием стоматологических услуг.
- 4.1.4 Незамедлительно сообщить Исполнителю обо всех возникших осложнениях при лечении и после него.
- 4.1.5 Строго соблюдать и выполнять назначенные врачом профилактические и лечебные мероприятия. Являться на профилактические осмотры 1 раз в 6 месяцев, либо в назначенные врачом даты.
- 4.1.6 Оплатить стоимость предоставленных услуг в соответствии с актом выполненных работ (услуг).

4.2. Потребитель (Пациент) имеет право:

- 4.2.1. Получить информацию об объемах, стоимости и результатах предоставленных услуг.
- 4.2.2. Требовать соответствия получаемых услуг методам и способам диагностики, лечения и профилактики, разрешенным к применению на территории РФ.

4.3. Исполнитель обязан:

- 4.3.1 Проинформировать Потребителя (Пациента) об объеме, стоимости и сроках выполнения лечения, возможных осложнениях и получить информированное добровольное согласие на лечение.
- 4.3.2. Согласовать с Потребителем (Пациентом) дату посещения для получения необходимых услуг.
- 4.3.3. Провести весь комплекс стоматологических услуг, предусмотренный в п.п. 1.1. договора, качественно и в оптимальные сроки, с применением необходимых материалов, медикаментов, инструментов и оборудования.
- 4.3.4. Поставить Потребителя (Пациента) в известность о возникших обстоятельствах, которые могут привести к осложнению в процессе лечения, а также изменению объема лечения.
- 4.3.5. Вести медицинскую карту стоматологического больного (ф 043 у) и другую необходимую документацию при оказании услуг.
- 4.3.6. Предоставить гарантию на оказанные услуги, определенные в акте выполненных работ (услуг) в соответствии с Положением о гарантийных сроках. В случае, когда Исполнитель осуществляет лечение зубов, ранее леченных в других клиниках, вопрос о гарантии решается индивидуально с фиксацией в акте выполненных работ (услуг).

*перечень лицензированных услуг: 2. 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: *рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии;* 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: *организации здравоохранения и общественному здоровью; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии терапевтической.*