

## ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг (с физическим лицом)

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

ООО «Зет32», именуемая в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Назаровой Динары Камилевны, действующего на основании Устава и лицензии No ЛО-02-01-002728 выданной Министерством здравоохранения Республики Башкортостан от 13 сентября 2013г ., с одной стороны и \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения проживающий по адресу

\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем Пациент, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Настоящий договор определяет порядок и условия оказания платных медицинских услуг согласно закону «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и закону «О защите прав потребителей» Пациент поручает, а Исполнитель обязуется оказать Пациенту, платные медицинские услуги по стоматологии согласно графика работы, действующего прейскуранта или приобретенной программе. 1.2. Услуги оказываются согласно дополнительному соглашению, заключаемому с пациентом при его обращении. 1.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения (подписания ) и действует бессрочно

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 Исполнитель обязан: обеспечить Пациента бесплатной, доступной информацией о лечебном учреждении, квалификации сотрудников. 2.2 Исполнитель имеет право: в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных договором; при эндодонтическом лечении ощущение дискомфорта в течение нескольких часов и дней для устранения которого специалистом могут быть назначены лекарственные и физиотерапевтическое лечение; в случае отсутствия положительных результатов может потребоваться терапевтическое, хирургическое лечение и рентгенологическое обследование. 2.3 Пациент обязан: предоставить точную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; строго выполнять медицинские предписания; соблюдать лечебно-охранительный режим; своевременно производить необходимые финансово-экономические расчеты с лечебным учреждением. 2.4 Пациент имеет право: на представление полной и достоверной информации о медицинской услуге (Правила No27 от 13.01.1996 года). 2.5 С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги Пациент должен знать и осознавать вероятность возможных осложнений и побочных эффектов (аллергические реакции, кровотечение после операции, осложнения требующие повторного оперативного вмешательства), которые могут потребовать проведения интенсивных медицинских манипуляций. 2.6 Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований и осложнения возникли в связи с тем, что побочные эффекты и осложнения, перечисленные в п.2.5 настоящего договора, возникают в

следствии биологических особенностей организма и используемая технология оказания платной медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность. 2.7 Исполнитель устраняет побочные эффекты и осложнения, которые потребовали оказания неотложной медицинской помощи, без дополнительной оплаты.

### 3. ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТОРОН

3.1 исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренных законодательством. 3.2 Исполнитель дает гарантии:  на пломбы из фотополимера – 3 года;  на стоматологические ортопедические услуги – 3 года. 3.3 Пациент имеет право:  выбор лечащего специалиста по своему желанию;  на безвозмездное устранение недостатков оказанной услуги.

### 4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1 Расчеты между сторонами осуществляются предварительной 100% оплатой за оказанную услугу в каждом посещении согласно Прейскуранту. 4.2 Оплата медицинской услуги производится наличными в кассу лечебного учреждения. 4.3 При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия Пациента с оплатой по утвержденному Прейскуранту.

### 5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1 Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора (статья No 41 Конституции РФ).

### 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1 Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, или по другим основаниям предусмотренным действующим законодательством.

### 7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1 Настоящий договор вступает в силу с даты подписания его Сторонами и действует до « » \_\_\_\_ 200\_\_ г. 7.2 Если ни одна из сторон настоящего договора не уведомит другую сторону о своем желании прекратить действие настоящего договора, то срок действия последнего считается автоматически продленным на следующий год.

### 8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1 Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения экспертизы и в судебном порядке. 8.2 Для обращения в суд по поводу расторжения или изменения условий настоящего Договора обязательно предъявление Претензии, которая рассматривается другой стороной в течение 15 дней.

### 9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**Исполнитель:**

ООО «Зет 32»

450022, г.Уфа, ул. Минигали Губайдуллина, дом № 11

тел: 347248-248-8

Директор ООО «Зет32» \_\_\_\_\_ /Д.К. Назарова/

**Пациент:** \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ адрес, телефон \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата

выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Я получил исчерпывающую информацию по предложенному лечению и согласен с ним.

\_\_\_\_\_ (подпись)