

Договор № _____ / _____
на оказание платных медицинских услуг физическому лицу

г. Москва

« » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения г. Москвы «Детская стоматологическая поликлиника №44 Департамента здравоохранения г. Москвы» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», лицензия № Л041-01137-77/00368435 от 26.08.2020 г., в лице Главного врача Рыбаковой Марии Графовны, действующего на основании Устава и

(Ф.И.О., статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель, усыновитель)

в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах _____,

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые так же «Стороны», в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом РФ от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказа Департамента здравоохранения г. Москвы № 944 от 02.10.2013г. «Об утверждении правил оказания платных медицинских услуг гражданам и юридическим лицам государственными организациями системы здравоохранения г. Москвы» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. «Исполнитель» на основании обращения «Заказчика» принимает на себя обязательства оказать «Пациенту» платные медицинские услуги, в соответствии с перечнем услуг, утвержденным условиями настоящего Договора.

1.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых «Пациенту» указан в Приложении №1 к настоящему Договору.

1.3. «Заказчик» обязуется производить своевременно и в полном объеме оплату, предоставляемых медицинских услуг в соответствии с утвержденным «Исполнителем» Прейскурантом, а также выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

2. Права и обязанности сторон

2.1. «Исполнитель» обязан:

2.1.1. Осуществить в оговоренное время собеседование и осмотр Пациента для установления диагноза и объема необходимого лечения, ознакомить Заказчика с возможными вариантами лечения и действующим прейскурантом.

2.1.2. В медицинской карте Пациента указать жалобы, результаты осмотра, поставленный диагноз и выбранный вариант (план лечения), согласованный с Заказчиком.

2.1.3. Оказывать медицинские услуги качественно и в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями.

2.1.4. Известить Заказчика о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях. Только с согласия Заказчика, предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе, которые оформляются дополнительным соглашением Сторон и оплачиваются дополнительно в порядке, установленном настоящим Договором.

2.1.5. Информировать Пациента и Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

2.1.6. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну.

2.2. «Исполнитель» вправе:

2.2.1. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

2.2.2. В случае непредставления либо неполного или неверного представления Заказчиком информации, в том числе о состоянии здоровья, необходимой для оказания качественной медицинской услуги, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации. Заказчик предупреждается, что данные обстоятельства могут повлечь за собой невозможность завершения обязательств в установленный настоящим Договором срок или отрицательно сказаться на здоровье Пациента.

2.2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения консультаций, диагностических или лечебных мероприятий, назначить другого врача, квалификация которого не ниже заранее заявленной или перенести медицинское мероприятие на другой день, предварительно согласовав с Заказчиком.

2.3. «Заказчик» обязан:

2.3.1. Ознакомиться, а в случае согласия с изложенными условиями подписать документы, предоставляемые Исполнителем (информированное добровольное согласие на получение платных медицинских услуг (Приложение №2), перечень оказываемых услуг (Приложение №1), отказ или согласие на конкретное медицинское вмешательство и т.д.).

2.3.2. Сообщать лечащему врачу подробную информацию о состоянии здоровья Пациента, отягощенной наследственности, все сведения о перенесенных и имеющихся у него заболеваниях, известных пациенту аллергических реакциях, индивидуальной непереносимости лекарственных средств.

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов.

2.3.4. Соблюдать правила внутреннего распорядка и режим работы медицинского учреждения.

2.3.5. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья Пациента в процессе лечения или после его окончания.

2.3.6. Своевременно производить оплату оказываемых медицинских услуг в полном объеме в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором и подписанными Сторонами документами.

2.4. «Заказчик» вправе:

2.4.1. Получать от исполнителя платные медицинские услуги в соответствии с п. 1.1., 1.2. настоящего Договора

2.4.2. Получать от «Исполнителя» для ознакомления любые сведения о состоянии здоровья Пациента, протекании лечения, диагнозе, прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске.

2.4.3. Отказаться в письменной форме от медицинского вмешательства, в этом случае стороны расторгают настоящий договор с возмещением Исполнителю затрат, за фактически понесенные им расходы.

3. Порядок предоставления медицинских услуг

3.1. «Исполнитель» оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые установлены администрацией.

3.2. При заключении настоящего Договора «Заказчик» подписывает **Добровольное Информированное Согласие на оказание платных медицинских услуг (Приложение № 2 к Договору)**, а «Исполнитель» составляет Перечень оказываемых услуг (Приложение № 1 к Договору),

3.3. В ходе оказания услуг объем, характер, сроки и стоимость медицинских услуг могут быть скорректированы Исполнителем.

3.4. При проведении различных манипуляций (диагностических, лечебных, инструментальных и пр.) и медицинских вмешательств, на каждое из них, «Заказчик» подписывает **Добровольное информированное согласие**, копия которых в обязательном порядке подклеиваются в карту «Пациента». Подписанные согласия являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

4. Стоимость и порядок оплаты услуг

4.1. Оплата медицинских услуг осуществляется «Заказчиком» согласно действующему Прейскуранту.

4.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения с согласия «Пациента», стоимость услуг может быть изменена. Изменение стоимости с учетом уточненного диагноза, сложности медицинской услуги и иных затрат на лечение должно быть произведено путем подписания обеими сторонами Перечня оказываемых услуг (Приложение № 1 к настоящему Договору).

4.3. По окончании предоставления медицинских услуг «Заказчик» производит окончательный расчет с «Исполнителем» за оказанные услуги в полном объеме, не позднее 5 календарных дней.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Стороны установили, что «Исполнитель» освобождается от какой-либо ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по оказанию медицинских услуг по настоящему Договору, причиной которого стало нарушение «Заказчик» условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. «Исполнитель несет» ответственность за некачественное оказание медицинских услуг, при условии подтверждения такого некачественного оказания, согласно положениям действующего законодательства. При этом стороны договорились о возложении бремени такого доказывания на «Заказчика».

5.4. На результат оказанных «Исполнителем» в соответствии с настоящим договором услуг устанавливается гарантийный срок, который составляет 1 (Один) календарный год с даты окончания оказания услуги, если иное не согласовано с «Заказчиком» и не отражено в его медицинской карте. Гарантия утрачивается в случае несоблюдения «Заказчиком» рекомендаций лечащего врача; не прохождения профилактического осмотра 1 (один) раз в полгода; обращения в другие медицинские учреждения по переделке и/или исправлению оказанной услуги; несвоевременной оплате выполненной услуги (предусмотренной пунктом 4.3. действующего договора).

5.5. Врач-стоматолог (врач-ортодонт) в праве отказать последующий прием при несвоевременной оплате.

5.6. В случае досрочного расторжения Договора по инициативе «Заказчика» по причинам, не зависящим от «Исполнителя», «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» фактически выполненные медицинские услуги, а также возмещает фактически понесенные «Исполнителем» убытки в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Порядок разрешения споров

6.1. «Заказчик» и «Исполнитель» примут все меры к разрешению всех споров и/или разногласий, которые могут возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, путем переговоров.

6.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению, все споры и/или разногласия, возникшие из настоящего Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в суде общей юрисдикции по месту нахождения «Исполнителя».

7. Общие положения

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами. Все приложения к договору, акты, заявления, согласия являются его неотъемлемыми частями.

7.2. Настоящий Договор подписан в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

7.3. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до оказания в полном объеме согласованной Сторонами медицинской услуги (медицинских услуг) в рамках настоящего Договора.

7.4. При подписании договора «Заказчик» ознакомлен с альтернативными методами лечения, порядком оказания медицинских услуг за счет средств обязательного медицинского страхования, перечнем платных медицинских услуг и стоимостью услуг.

7.5. По вопросам, не отраженным в настоящем Договоре, Стороны руководствуются нормами законодательства Российской Федерации.

7.6. «Заказчик» согласен на обработку, хранение и использование персональных данных в целях оказания медицинских услуг.

8 Адреса, банковские реквизиты и подписи сторон

"ЗАКАЗЧИК":

"ИСПОЛНИТЕЛЬ":

Адрес: _____

Паспортные данные:

Серия _____ номер _____

Выдан _____

Дата выдачи _____

Телефон: _____

Ф.И.О. Пациента _____

ГБУЗ "ДСП №44 ДЗМ"

юридический: 119333, г. Москва, Университетский пр-т, д.4А, к.1

фактический: 119333, г. Москва, Университетский пр-т, д.4А, к.1

Тел.: (495) 930-33-69, платное отделение: (495) 930-11-89

ИНН/КПП – 7736239810/773601001

Р/счет – 03224643450000007300

к/счет – 40102810545370000003

лицевой счет – 2605442000930888

в ГУ Банка России по ЦФО

БИК – 004525988

ОКПО 05022549

ОГРН 1037736030200

ОКВЭД – 86.23

(заполняется если услуга по договору оказывается не «Заказчику», а иному лицу в отношении которого «Заказчик» производит оплату п. 1.1.)

_____ / _____

Главный врач _____ /Рыбакова М.Г./