

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

г. Краснодар

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника № 1» министерства здравоохранения Краснодарского края (ЕГРЮЛ, выдан: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №16 по Краснодарскому краю), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Китова Виталия Александровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) или его законный представитель

(фамилию, имя и отчество, адрес места жительства и телефон заказчика)  
именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику» платные медицинские услуги \_\_\_\_\_

### 2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость услуг согласно прейскуранту составляет \_\_\_\_\_ руб.

2.2. Оплата «Заказчиком» производится наличным или безналичным платежом в кассу.

2.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с письменного согласия «Заказчика» с оплатой прейскуранту и оформляются дополнением к настоящему договору.

### 3. Права и обязанности сторон

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Заказчику» качественную медицинскую в установленный договором срок;
- заблаговременно предоставить «Заказчику» доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- обеспечить все необходимые амбулаторные условия пребывания «Заказчика»;
- незамедлительно информировать «Заказчика» об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или нецелесообразности продолжения работы;
- выдать «Заказчику» кассовый чек (или документ, его заменяющий), подтверждающий прием наличных денег.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

- в случае возникновения неотложных ситуаций, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе. И не предусмотренной договором;
- отказаться от исполнения обязательств при условии возврата «Заказчику» стоимости оплаченной услуги.

3.3. «Заказчик» обязан:

- своевременно оплатить стоимость услуги;
- сообщить исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (состояние здоровья, реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);
- точно соблюдать правила и условия получения медицинской услуги, рекомендованные «Заказчику» «Исполнителем».

3.4. «Заказчик» имеет право:

- на предоставление ему «Исполнителем» полной, доступной для его понимания, своевременной информации о получаемой медицинской услуге;
- отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» фактических затрат (оказанные услуги по прейскуранту).

### 4. Информация о предоставляемой услуге.

4.1. «Исполнитель» имеет лицензию № ЛО-23-01-011241 от 15.05.2017 г., выданную Министерством здравоохранения Краснодарского края ( г.Краснодар, ул.Коммунаров 276, тел.861 9925291). Лицензия выдана на осуществление медицинской деятельности, перечень работ (услуг):

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической.

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: общественному здоровью и организации здравоохранения, рентгенологии, стоматологии, стоматологии детской, экспертизе временной нетрудоспособности; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: ортодонтии, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

4.2. «Заказчик» уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.3. Перед оказанием медицинской услуги врач обследует «Заказчика» и устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.4. Началом предоставления медицинской услуги считается:

- при амбулаторном лечении - первичный осмотр и обследование, при диагностической услуге – начало самой манипуляции.

4.5. Продолжительность услуги: \_\_\_\_\_ часов; \_\_\_\_\_ дней.

4.6. Лечение производит врач (врачи): \_\_\_\_\_

4.7. «Заказчик» разрешает передавать информацию о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

4.8. «Заказчик» дает согласие (отказывается) на получение информации о своем здоровье лично. При отказе – эти сведения сообщить: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

4.9. В связи с оказанием медицинской услуги, в предусмотренных нормативными актами МЗ РФ в случаях, «Заказчику» по его требованию выдается листок нетрудоспособности.

4.10. «Заказчик» информирован:

4.10.1. О возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью: \_\_\_\_\_

В случае возникновения осложнений «Исполнитель» предпринимает действия, направленные на устранение их последствий без дополнительной оплаты.

4.10.2. О несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.

4.11. «Заказчик» разрешает «Исполнителю» <получать> всю информацию о состоянии здоровья из других лечебных учреждений в целях повышения качества предоставляемой услуги.

### 5. Ответственность сторон

5.1. В случае ненадлежащего исполнения услуги «Заказчик» вправе по своему выбору потребовать:

5.1.1. Безвозмездного устранения недостатков услуги.

5.1.2. Соответствующего уменьшения стоимости услуги.

5.1.3. Возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги, если это необходимо, в других медицинских учреждениях.

5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неудовлетворительный исход или осложнения, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, грубой неосторожности или умысла «Заказчика».

### 6. Сроки действия договора, порядок его расторжения

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.

6.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон, оформлены в письменной форме в виде дополнений.

6.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

### 7. Прочие условия

7.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения экспертов, устраивающих обе стороны, а также в судебном порядке.

7.2. При заключении договора «Исполнителем» может использоваться факсимильная печать.

7.3. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

### Реквизиты и подписи сторон

«Исполнитель»

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника № 1» министерства здравоохранения Краснодарского края, 500033 г.Краснодар, ул.Ленина,92. Минфин КК (ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 1») МЗ КК л.с. 828.53.640.0, 828.51.640.0, 828.61.640.0). Южное ГУ Банка России/УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар, БИК ТОФК 010349101, Единый казначейский счет 40102810945370000010, Казначейский счет 0322464303000001800 ОГРН 1022301616028 от зарегистрировано 26.06.2002 г. ИМНС России № 2 г. Краснодара, тел.262-40-69 приемная, 262-59-92 регистратура  
Главный врач ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 1» МЗ КК \_\_\_\_\_ В.А. Китов

«Заказчик» \_\_\_\_\_