

**Договор № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг (с физическим лицом)**

г. Балаково

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

**Государственное автономное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балаковская стоматологическая поликлиника»** (сокращенное наименование - ГАУЗ СО «Балаковская СП»), ОГРН 1076439003563, свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 64 № 002140272 от 30 ноября 2007 года, выданное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 2 по Саратовской области, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице главного врача Работкина Андрея Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (ка)

(Ф.И.О. полностью)

именуемый (ая) в дальнейшем «**Потребитель**», с другой стороны, при совместном упоминании «**Стороны**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги (лечебно — профилактические, ортопедические, хирургические), а Потребитель обязуется оказанные ему услуги оплатить на условиях настоящего договора.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-64-01-003148 от 29 октября 2015 года, выданной Министерством здравоохранения Саратовской области (410012, Саратовская обл., г. Саратов, ул. Железнодорожная, д. 72, корп. 2; тел.: 8 (8452) 50-63-53, 51-55-52).

1.3. Место оказания платных медицинских услуг (нужное подчеркнуть):

- 1) г. Балаково, ул. 30 лет Победы, 3-а.
- 2) г. Балаково, ул. Ленина, д. № 108.
- 3) г. Балаково, ул. Чапаева, д. № 161а.
- 4) г. Балаково, ул. Академика Жук, д. № 29.
- 5) г. Балаково, ул. Трнавская, 29 а.

1.4. Сроки оказания медицинских услуг определяются стоматологическим статусом Потребителя и зависят от намеченного плана лечения.

### **2. Права и обязанности сторон**

#### **2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Провести качественное комплексное обследование Потребителя и на основании полученных результатов предоставить Потребителю информацию о состоянии его стоматологического здоровья, разъяснить сущность предлагаемых вариантов лечения.

2.1.2. Составить и согласовать с Потребителем план лечения с указанием перечня конкретных медицинских мероприятий и профилактических мер, сроков их исполнения.

2.1.3. Определить для Потребителя гарантийный срок на оказанные услуги, объяснив условия, при которых гарантийные обязательства Исполнителя сохраняются.

Гарантийные обязательства сохраняются при соблюдении Потребителем следующих условий:

- 1) Потребитель регулярно соблюдает правила гигиены полости рта;
- 2) Потребитель не реже одного раза в полгода обращается к своему лечащему врачу-стоматологу для прохождения бесплатного профилактического осмотра полости рта;
- 3) Потребитель не обращается в другие стоматологические учреждения для коррекции работ, выполненных Исполнителем;
- 4) В случае обращения Потребителя в другое лечебное учреждение за неотложной стоматологической помощью, он должен предоставить выписку из амбулаторной карты и рентгеновские снимки;
- 5) Выполнение Потребителем всего ранее согласованного с Исполнителем плана лечения.

Гарантийные обязательства не сохраняются:

- в случае выявления или возникновения у Потребителя в период действия гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменения физиологического состояния организма (беременность, длительный прием лекарственных препаратов при лечении других заболеваний, при возникновении новых заболеваний, вредные внешние воздействия), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

2.1.4. Обеспечить качественное исполнение стоматологической услуги в рамках согласованного плана в соответствии с медицинскими показаниями с применением высококачественных инструментов и материалов, использованием современных технологий лечения и высокого уровня обслуживания.

2.1.5. Проинформировать Потребителя о его праве на бесплатное оказание услуг, если такое право предусмотрено Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Саратовской области бесплатной медицинской помощи или иным законодательством.

## **2.2. Исполнитель имеет право:**

- 2.2.1. Рекомендовать, назначать, заменять специалистов поликлиники, которые непосредственно будут оказывать услуги Потребителю.
- 2.2.2. Самостоятельно определять объем и характер исследования, стоматологического вмешательства, медицинских манипуляций, необходимых для лечения Потребителя в рамках составленного плана, а также корректировать план лечения.
- 2.2.3. Требовать от Потребителя сведения и документы, которые могут повлиять на эффективность лечения (в случаях предыдущего лечения в других лечебных учреждениях).
- 2.2.4. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Потребителя для оказания стоматологических услуг назначить другого врача или перенести дату приема.
- 2.2.5. 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.
- 2.2.6. Отказать в приеме Потребителю в случае нахождения Потребителя в состоянии наркотического, алкогольного, токсического опьянения, а также, если действия Потребителя угрожают жизни или здоровью как самого Потребителя, так и иных лиц.

## **2.3. Потребитель обязуется:**

- 2.3.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья (либо ребенка, в интересах которого заключается данный договор), о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечении, имеющихся у него аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иные сведения, которые могут повлиять на качество оказываемой Исполнителем услуги.
- 2.3.2. Выполнять весь комплекс назначенных лечебно-диагностических мероприятий, включая рентгенологическое обследование и физиотерапевтическое лечение.
- 2.3.3. Своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы, а при невозможности явки по уважительной причине в ближайшее время предупредить об этом Исполнителя (не менее чем за 6 часов).
- 2.3.4. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

## **2.4. Потребитель имеет право:**

- 2.4.1. На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги.
- 2.4.2. На получение бесплатной, доступной и достоверной информации, включающей в себя сведения о местонахождении лечебного учреждения, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о лицензии и сертификате лечебного учреждения, квалификации и сертификации специалистов, оказывающих платные медицинские услуги, о возможности и порядке получения альтернативных медицинских услуг на бесплатной основе за счет средств ОМС и других источников финансирования.
- 2.4.3. Отказаться от получения медицинской услуги и вернуть оплаченную сумму денежных средств при условии возмещения Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

## **3. Согласие Потребителя на стоматологическое вмешательство**

3.1. Потребитель проинформирован лечащим врачом о состоянии своего здоровья, понимает необходимость предстоящего медицинского вмешательства: обследование (в том числе рентгенографическое), лечение, предупрежден о возможном статистическом риске во время лечения. Решение вопроса о методе лечения Потребитель доверяет лечащему врачу. Потребителю объяснен метод лечения и возможные осложнения, связанные с операцией. Потребителю известно о его повышенной чувствительности к медикаментам (если таковая имеется – перечислить медикаменты, дающие аллергическую реакцию).

---

(перечень лекарств)

3.2. Потребителю известно, что стоматологическое вмешательство будет проводиться под местной анестезией.

3.3. Потребитель по своей воле и без принуждения дает добровольное согласие на стоматологическое вмешательство.

3.4. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги Потребитель знает и осознает вероятность (но не обязательность) побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью Потребителя.

Возможные осложнения и побочные эффекты:

- аллергические реакции (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок) на введение медицинских препаратов, постинъекционные осложнения (инфильтраты, флебиты);
- осложнения при проведении диагностических и лечебных исследований и манипуляций (ощущение дискомфорта после лечения осложненного кариеса, продолжающееся от нескольких часов до нескольких дней, отечность десны, ограниченное открывание рта – тризм, переломы инструментов во время лечения



5.5. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги или несоблюдения Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Потребитель вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
- исполнения услуги другим специалистом;
- назначить новый срок оказания услуги.

## **6. Срок действия договора. Порядок его изменения и расторжения**

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение одного года с даты подписания.

6.2. Договор может быть изменен (дополнен) по соглашению Сторон путем подписания дополнительного соглашения.

6.3. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или в одностороннем порядке по инициативе одной из Сторон в случае неоднократного (два и более раза) нарушения другой Стороной принятых на себя обязательств.

6.4. Договор также может быть расторгнут в одностороннем порядке Потребителем в любой момент в течение срока его действия при условии, что он оплатит Исполнителю стоимость уже оказанных к этому моменту услуг и/или понесенные расходы Исполнителя по услугам, оказание которых уже было начато.

## **7. Заключительные положения**

7.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.2. При возникновении разногласий по поводу исполнения настоящего договора Стороны будут стараться решить их путем переговоров.

7.3. В случае невозможности разрешения спора путем переговоров, Стороны могут в установленном законом порядке обратиться за защитой своих прав в суд.

7.4. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг Стороны договорились о проведении независимой экспертизы.

7.5. Если инициатором спора является Потребитель по настоящему договору — его разрешение до судебного разбирательства осуществляется в претензионном порядке. Претензия составляется и направляется Исполнителю в письменном виде по месту государственной регистрации Исполнителя. К претензии по результатам оказания услуг в обязательном порядке прикладывается акт независимой медицинской экспертизы, подтверждающий вину Исполнителя в недостатках оказания услуг по настоящему договору. При отсутствии акта независимой медицинской экспертизы претензионный порядок считается не соблюденным со всеми вытекающими правовыми последствиями.

7.6. По всем не урегулированным настоящим договором вопросам Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

## **8. Реквизиты и подписи сторон**

### **ИСПОЛНИТЕЛЬ**

ГАУЗ СО «Балаковская СП»

Адрес: 413840, Саратовская обл., г. Балаково,  
ул. 30 лет Победы, 3-а.

ИНН — 6439067034; КПП — 643901001.

ОГРН — 1076439003563.

Р/с: № 40601810800003000001.

Министерство финансов Саратовской области  
(ГАУЗ СО «Балаковская СП»)

Банк: Отделение Саратов г. Саратов.

БИК: 046311001.

Л/с: 039040102.

Главный врач

\_\_\_\_\_ **А.В. Работкин**

### **ПОТРЕБИТЕЛЬ**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

за несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет

\_\_\_\_\_