

ТИПОВОЙ ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Нефтекумск

20

ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника", именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача И.В. Нестеренко, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин _____, именуемый в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия платных медицинских услуг: "Пациент" поручает, а "Исполнитель" обязуется оказать "Пациенту" платную медицинскую услугу.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет _____ рублей.

2.2. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия "Пациента" с дополнительной оплатой по утвержденному прейскуранту.

2.3. Оплата медицинской услуги производится наличными в кассу медицинского учреждения до оказания медицинской помощи.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. "Исполнитель" обязан:

* оказывать "Пациенту" квалифицированную, качественную помощь в установленный договором срок;

* предоставлять "Пациенту" бесплатную и достоверную информацию о предоставляемой услуге.

3.2. "Исполнитель" имеет право:

* в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

3.3. "Пациент" обязан:

* информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

* своевременно оплатить стоимость услуги;

* точно выполнять назначения врача.

3.4. "Пациент" имеет право на предоставление информации о медицинской услуге.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

4.1. "Исполнитель" - медицинское учреждение имеет лицензию изданный вид медицинской помощи № 0071438 от 17 июля 2002 г. выданной Комитетом Ставропольского края по лицензированию отдельных видов деятельности.

4.2. Оказываемая медицинская услуга представляет собой:

4.3. Пациент осведомлен о том, что данная медицинская услуга не входит в программу ОМС и не финансируется из бюджета.

4.4. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.5. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, "Исполнитель" не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. В случае, если осложнения потребовали оказания экстренной медицинской помощи, "Исполнитель" устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае оказания медицинской услуги ненадлежащего качества "Пациент" вправе по своему выбору потребовать возмещения ущерба и/или устранения недостатков оказанной услуги.

5.2. "Исполнитель" освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения "Пациентом" своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

5.3. "Пациент" обязан полностью возместить медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или вынуждено прекратить ее оказание по инициативе пациента.

6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

6.2. "Пациент" вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если выявленные недостатки оказанной услуги не устранены "Исполнителем".

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

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

7.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"ИСПОЛНИТЕЛЬ" _____
подпись, расшифровка подписи

"ПАЦИЕНТ" _____
подпись, расшифровка подписи

врач _____