

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг

от «___» _____ 20__ г.

Медицинское учреждение **ООО «Витадент люкс»**, в лице директора Рамазановой Л.А., действующей на основании Устава и лицензии № ЛО-02-01-003296 от 22 августа 2014 г., выданной **МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**, находящемся по адресу: г. Уфа, ул. Тукаева, 23, тел. 250-33-10, в лице врача _____, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», и гражданин _____,

именуемый в дальнейшем «Пациент», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора, объём услуг, обязательства сторон

- 1.1. «Исполнитель» обязуется:
- 1.1.1. оказать платные медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с перечнем предоставляемых услуг и действующим прейскурантом;
- 1.1.2. в процессе оказания медицинской услуги информировать «Пациента» о предстоящих основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах и их стоимости, необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости;
- 1.1.3. сохранять информацию о факте обращения «Пациента» за медицинской услугой, о состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, составляющие врачебную тайну, и обеспечивать её конфиденциальность;
- 1.1.4. «Исполнитель» вправе отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении «Пациентом» правил внутреннего распорядка учреждения, назначений лечащего врача и медицинского персонала и нарушении режима работы учреждения.
- 1.2. «Пациент» обязуется:
- 1.2.1. своевременно оплатить стоимость оказанных медицинских услуг на условиях, указанных в настоящем договоре;
- 1.2.2. предоставить необходимую для «Исполнителя» информацию о состоянии своего здоровья для успешного проведения лечебно-диагностического процесса;
- 1.2.3. выполнять все назначения и рекомендации врача, своевременно посещать лечебно-профилактические процедуры;
- 1.2.4. явиться к «Исполнителю» для получения медицинских услуг в назначенное время, в случае невозможности явки на повторный приём в назначенное время – заблаговременно информировать об этом «Исполнителя».
- 1.3. Гарантийный срок на оказанные медицинские услуги сохраняется «Исполнителем» при условии:
- 1.3.1. выполнения «Пациентом» всего плана лечения, согласованного с «Исполнителем»;
- 1.3.2. прохождения «Пациентом» профилактических осмотров у «Исполнителя» один раз в полгода;
- 1.3.3. соблюдения «Пациентом» гигиены полости рта в соответствии с рекомендациями «Исполнителя»;
- 1.4. Гарантийные обязательства «Исполнителя» не сохраняются в случае выявления у «Пациента» заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (вследствие беременности, длительного приёма лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

2. Ответственность сторон

- 2.1. Претензии по оказанию платной медицинской услуги принимаются от «Пациента» в течение установленного срока гарантии.
- 2.2. При неудовлетворенности оказанной медицинской услугой «Пациент» вправе обратиться к «Исполнителю» с письменной претензией. «Исполнитель» обязан в течение 10 дней рассмотреть заявление «Пациента» и в случае необходимости принять меры: назначить новый срок оказания услуги; уменьшить стоимость оказанной услуги; определить другого специалиста для оказания услуги; вернуть стоимость оказанной услуги.
- 2.3. В случае возникновения разногласий по поводу качества оказанной медицинской услуги стороны решают спор путем переговоров. «Исполнитель» вправе назначить проведение экспертизы качества оказанной медицинской услуги в Экспертном совете Ассоциации стоматологов Республики Башкортостан по адресу: 450047, г. Уфа, ул. Посадская, 26, тел: 2-927-149.
- 2.4. Пациент информирован о том, что ведется видеорегистрация.
- 2.5. На основании Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» «Пациент» дает согласие на обработку (учет и хранение) своих персональных данных в связи с оказанием платных медицинских услуг.

«Исполнитель» _____ С условиями договора согласен. «Пациент» _____

АКТ ПРИЁМКИ УСЛУГ

Медицинские услуги оказаны в следующем объёме:

Дата	Диагноз	Лечение (наименование услуг)	Срок гарантии	Сумма к оплате

Претензий к объёму и качеству оказанной медицинской услуги не имею.

«Пациент» _____ (подпись) «___» _____ 20__ г.

Примечание: договор составляется в двух экземплярах, один из которых хранится у «Пациента».

Лицо, ответственное за лечебную работу, директор Рамазанова Линиза Анваровна, тел. 2-927-148

Договор без чека недействителен.

ООО «Витадент люкс» ИНН 0274060844 ОГРН 1030203897096

Адрес: 450047, г. Уфа, ул. Посадская, 26, телефон регистратуры 2-927-147, 8-987-057-1111