

**Договор  
на оказание платных  
медицинских услуг № 13286**

оживающий (ая) по адресу: п  
спорт:

одной стороны, в дальнейшем «Потребитель») и ГБУЗ ВО «СП № 1 г. Владимира» в лице главного врача Юшнина Антона Владимировича, действующего на основании Устава, расположенное по адресу г. Владимир, ул. мира 40, ИНН 28101573, ОГРН 1033302011930 от 13.02.2003 г. ИМНС по Октябрьскому району г. Владимира. Лицензия № О-33-01-001513 от 28.03.2014 г. при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, фельдшерско-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной фельдшерско-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии; при оказании первичной специализированной фельдшерско-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении мед. осмотров, мед. освидетельствований и мед. экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении мед. экспертиз по: экспертизе качества мед. помощи, экспертизе временной трудоспособности, выданная департаментом здравоохранения администрации Владимирской области, расположенного по адресу: ул. Б. Московская, д. 61 (тел. 77-85-31), с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем.

**Предмет договора**

1. «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя оказание следующих видов медицинских услуг за плату: консультация, терапевтическое, хирургическое лечение, рентгенологическое обследование, физиолечение, лечение десен и слизистой оболочки полости рта, зубопротезирование \_\_\_\_\_ (подчеркнуть, вписать).

2. Подтверждаю, что права на бесплатную медицинскую помощь в объеме Программы государственных гарантий мне разъяснены и понятны. С условиями и порядком оказания медицинских услуг в ГБУЗ ВО «СП № 1 г. Владимира» ознакомлен(а).

получением медицинских услуг по п. 1.1 настоящего договора на платной основе согласен(а): \_\_\_\_\_

(подпись)

Примечание: «Исполнитель» самостоятельно устанавливает объем и характер обследования, консультации, лечение.

«Потребитель» имеет право задавать любые интересующие его вопросы относительно его здоровья, заболевания и оплаты услуг и получить на них исчерпывающие ответы.

**Порядок выполнения услуг(и), стоимость работ (услуги) и порядок расчета.**

1. Договор вступает в силу с момента подписания.  
2. Стоимость медицинских (ой) услуг (и) включает в себя стоимость собственно медицинских (ой) услуг (и) (обследование, лечение), согласно Прейскуранту.

Наименование услуг	Сумма	Наименование услуг	Сумма
--------------------	-------	--------------------	-------

3. Сумма договора устанавливается в соответствии с Прейскурантом руб.  
4. «Потребитель» до или после (нужное подчеркнуть) оказания услуг вносит установленную Договором сумму в кассу учреждения полностью.  
5. Срок действия Договора до полного исполнения каждой из сторон.  
6. Срок гарантии год или без гарантии при взаимном согласии сторон.  
7. После оказания услуг составляется Акт об оказанных медицинских услугах (Приложение № 1 к договору)

**Особые условия.**

1. «Потребитель» ознакомлен с возможными осложнениями (изменение цвета пломбы, боль после наложения Агс., после помбиф. к/каналов, боль при накусывании на зуб, отек мягких тканей, ограниченное открывание рта, повышение температуры тела, онемение, неврит, кровотечение и кровоподтек, гематома, перфорация гайморитной пазухи, остеомиелит, травма соседнего зуба, травма мягких тканей полости рта, вывих ВНЧС, перелом н./челюсти, отлом агментов альвеолярного отростка, шок, инфаркт, луночковые боли, альвеолит).

2. «Потребитель» получил информацию об альтернативных методах лечения.

3. «Потребитель»: при этом я даю право врачу выполнить то стоматологическое лечение и процедуры, которые мне были назначены. Я понимаю, что все это оценочно и может измениться в процессе самого лечения, ввиду выявления новых обстоятельств. Я даю добровольное согласие на получение медицинской помощи на платной основе \_\_\_\_\_ (подпись).

**4. Права и обязанности сторон.**

4.1. «Исполнитель» принимает на себя обязательство оказать Услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, в соответствии со стандартами качества медицинской помощи, утвержденным в установленном порядке, а также нормативными и правовыми актами, действующими в системе здравоохранения.

4.2. «Потребитель» обязуется оплатить получаемые Услуги по действующему прейскуранту в размере, установленном настоящим Договором сразу после получения медицинской услуги.

4.3. «Потребитель» обязан до оказания услуги информировать врача о перенесенных им заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.4. «Потребитель» гарантирует соблюдение правил поведения пациентов, действующих на территории «Исполнителя», выполнение всех врачебных назначений «Исполнителя».

**5. Ответственность сторон.**

5.1. За выполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей» и др. действующими законами и нормативными актами.

5.2. «Исполнитель» не несет ответственности (за результаты оказания Услуги) в случаях несоблюдения «потребителем» рекомендаций по лечению.

5.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение Услуг, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения «Потребителем» рекомендаций или предписаний врачей, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.4. «Потребитель» вправе потребовать возмещение расходов в случае некачественного исполнения услуги.

5.5. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. Неурегулированные споры подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

Потребитель \_\_\_\_\_

От имени исполнителя \_\_\_\_\_

Примечание: договор заключается в 2-х экземплярах (потребителю, исполнителю)