

Договор на оказание платных медицинских услуг № 1 (с юридическим лицом и потребителем)

г. Москва

«_____» _____ 202_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Центр Красоты «Верум», лицензия № ЛО-77-01-019820 от «24» марта 2020 г. (выдана Департаментом здравоохранения города Москвы, находящимся по адресу: 125212 г. Москва, ул. Адмирала Макарова, д.10, тел. +7 (495) 452 38 18) в лице генерального директора Казаряна Армена Фердусовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны,

и _____ (ОГРН: _____, ИНН: _____), в лице генерального директора _____, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик»,

и «Пациент» _____, действующий от своего имени с другой стороны, именуемые при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать платные медицинские услуги Афанасьевой Ольге Андреевне (далее по тексту – Пациент) при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): Ортодонтическое, ортопедическое и терапевтическое лечение, согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией; а Заказчик их оплачивать.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, и их стоимость согласовываются Сторонами в **Финансовом плане лечения** (Далее – «план лечения»), являющемся неотъемлемой частью настоящего договора, в соответствии с действующим прейскурантом.

1.3. Исполнитель обязуется оказывать услуги в день обращения или в назначенный день в соответствии с согласованным планом лечения.

1.4. Срок оказания услуг по ортопедической стоматологии, ортодонтии, хирургической стоматологии устанавливается поэтапно, по согласованному и подписанному Сторонами плану лечению и (или) дополнительному соглашению к настоящему договору и зависит от состояния здоровья Пациента в момент оказания услуги.

1.5. Исполнитель оказывает услуги Пациенту в пределах своих возможностей, исходя из объективного состояния здоровья Пациента на момент обращения.

1.6. Подписывая настоящий договор на оказание платных стоматологических услуг, соглашаясь с его условиями, Заказчик и Пациент уведомлены, что Пациент вправе получить соответствующие виды и объемы медицинских услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ:

2.1. Оказывать медицинские услуги в объеме и в сроки, предусмотренные и согласованные в плане лечения к настоящему договору, в соответствии с положениями об организации медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи и иных нормативных документов, действующих на территории Российской Федерации.

2.2. С письменного согласия Заказчика, Пациента проводить клинические обследования и на основании установленного диагноза составить рекомендуемый План лечения.

2.3. Предоставлять Пациенту информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанными с ними рисками,

возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также используемых медицинских препаратах и изделиях.

2.4. Назначать врача соответствующей специализации для проведения лечения в соответствии с медицинскими показаниями. В случае непредвиденного отсутствия врача, который должен осуществлять прием в назначенный день, Исполнитель вправе с согласия Пациента назначить другого врача для проведения лечения.

2.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан получить письменное согласие Заказчика и Пациента (согласовать дополнительный план лечения).

Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3. ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ:

3.1. Самостоятельно определять характер, объем, последовательность обследования, профилактики и лечения, руководствуясь законодательством РФ, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и медицинскими стандартами, условиями Договора и действующими в организации Исполнителя условиями, с которыми Заказчик и Пациент ознакомлены до подписания настоящего Договора.

3.2. По желанию Заказчика и Пациента привлекать другие медицинские организации, медицинские лаборатории для оказания услуг по дополнительным обследованиям.

3.3. Исполнитель имеет право по согласованию с Пациентом, Заказчиком заменять расходные материалы и супраструктуры, используемые для оказания медицинских услуг и оплаченные Заказчиком, на аналогичные материалы другого производителя не ниже качеством и стоимостью на дату замены, о чем Исполнитель информирует Заказчика и Пациента до начала лечения оказания услуги.

В случае, если Заказчик и/или Пациент отказывается от замены, предложенной Исполнителем, и оказание медицинской помощи становится невозможным, стороны договариваются о новых сроках лечения.

3.4. В целях повышения качества стоматологических услуг и определения патологий для дальнейшей диагностики и планирования лечения Исполнитель имеет право производить дентальное фотографирование.

4. ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА, ПАЦИЕНТА:

4.1. До подписания настоящего Договора ознакомиться с информацией, непосредственно связанной с исполнением условий настоящего договора, Положением о гарантийных обязательствах, действующим Прейскурантом.

4.2. Следовать рекомендациям врача, согласованному плану лечения, являться на прием в назначенное время и сроки.

4.3. Уважительно относиться к сотрудникам и соблюдать принятые правила оказания услуг в медицинской организации Исполнителя.

4.4. Оплачивать оказанные ему услуги в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.5. Ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, уведомление о последствиях лечения и рекомендациях.

5. ПРАВА ЗАКАЗЧИКА, ПАЦИЕНТА:

5.1. Получать информацию о состоянии здоровья, состоянии зубочелюстной системы и проведенном лечении.

5.2. Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставленных медицинских услуг.

5.3. В любое время отказаться от лечения, расторгнув договор, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.

5.4. Пользоваться всеми правами, предоставленными ему действующим законодательством Российской Федерации.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

В случае если Исполнитель оказал услуги полностью, а Заказчик не исполнил свои обязательства по оплате услуг, Исполнитель вправе взыскать законную неустойку в соответствии с законодательством РФ».

Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

7.1. Стоимость услуг, согласно согласованному плану лечения (Приложение № 1 к настоящему Договору) составляет _____, НДС не облагается. Оплата медицинских услуг производится в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в следующем порядке:

7.1.1. в срок _____ Заказчик обязуется оплатить _____ рублей 00 копеек;

7.2. В случае невозможности исполнения Услуг в связи с форс-мажорными обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания Сторон и которые нельзя предвидеть или избежать, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

7.3. При поломке или утрате ортопедической конструкции, ортодонтического аппарата (пластинки), несъемной техники (брекетов, дуг и др.) по вине Пациента оплата за изготовление и фиксацию нового аппарата производится за счет Заказчика или Пациента в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания услуг.

7.4. Льготная система оплаты услуг применяется в индивидуальном порядке по соглашению сторон или в соответствии с действующей системой скидок и акций на момент оказания услуг.

7.5. В случае внесения Заказчиком 100% предоплаты и одностороннего отказа Пациента от продолжения лечения, Исполнитель возвращает денежные средства за неоказанные услуги, за исключением фактически понесённых им затрат.

7.6. Стороны пришли к соглашению, что в случае внесения Заказчиком в кассу или на расчетный счет аванса по настоящему Договору проценты за пользование денежными средствами, предусмотренные статьей 317.1 Гражданского кодекса Российской Федерации, не начисляются и не подлежат уплате Заказчику.

8. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

8.1. Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах. Гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Пациентом условий настоящего Договора.

8.2. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

9.1. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Срок рассмотрения претензии 10 (десять) календарных дней с момента ее получения.

9.2. При невозможности достигнуть согласия Сторон спор передается на рассмотрение в суд.

10. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

10.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует один год. В случае если одна из сторон не изъявила желание расторгнуть договор, срок договора продлевается на следующий календарных год. Количество пролонгаций не ограничено.

10.2. Прекращение и расторжение договора возможно по основаниям,

предусмотренным законодательством РФ.

11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

11.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

11.2. Медицинская карта Пациента существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок из медицинской карты, предоставление копий медицинских документов, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению Пациента или его законного представителя или иного доверенного лица, при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

11.3. Адреса электронной почты Сторон для направления и получения информации указаны в реквизитах Сторон.

11.4. Настоящий договор составлен в трех экземплярах для каждой из Сторон.

12. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ЗАКАЗЧИК: _____ ОГРН и кем выдан: _____ ИНН/КПП _____ Факт. адрес: _____ р/с _____ в _____ к/с _____ БИК _____ Эл. Почта _____ Генеральный директор ФИО/ М.П.	ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО Центр красоты «Верум» Юридический адрес: 127137, г. Москва, ул. Правды, д.24 стр.4. Фактический адрес: 127137, г. Москва, ул. Правды, д.24 стр.4. Телефон: +7 495 136 9922 Email: info.pr@iorthocenter.ru ОГРН: 1107746455805 ИНН 7714810010 КПП 771401001 р/с 40702810438000012382 В ПАО Сбербанк России, г. Москва к/с 30101810400000000225 БИК 044525225 Генеральный директор Казарян А.Ф./_____ М.П.
---	--

ПАЦИЕНТ (КА):

ФИО: _____, дата рождения _____,
Паспорт _____, выдан _____,
зарегистрирована по адресу: _____,
тел. _____, эл.почта _____)

_____/_____

(подпись Пациента)
(ФИО пациента)

План на лечение

Исполнитель: ООО «Центр Красоты «Верум»
Заказчик: _____
Пациент: _____
Срок оказания услуг: _____

1. Исполнитель оказывает Пациенту следующие медицинские услуги:

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Количество	Цена, руб. (НДС не облагается)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
	Общая стоимость медицинских услуг:		

Врач Казарян А.Ф./ _____ /

Заказчик: _____ / _____

Пациент _____