

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач МУПЗ «ХСП» г. Таганрога
И.А. Окорочкова
« 29 » августа 2023 год

ДОГОВОР № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

от « ____ » _____ 20 ____ года

г. Таганрог

Муниципальное унитарное предприятие здравоохранения « Хозрасчетная стоматологическая поликлиника» г. Таганрога (сокращенное наименование МУПЗ «ХСП»), адрес местонахождения: 347939, Россия, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Сергея Шило, д.198; ОГРН 1026102578666, ИНН 6154010592, выдано инспекцией МНС России по г. Таганрогу Ростовской области; сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, внесенные в единый реестр лицензий, размещенный на сайте Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения по адресу: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses> - регистрационный номер лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01050-61/0031559 от 21 марта 2019 года, выдана бессрочно Министерством здравоохранения Ростовской области (344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел: 8(863) 242-42-14). Статус лицензии: действует. Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги: Россия, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Сергея Шило, д.198. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; стоматологии профилактической, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; При проведении медицинских экспертиз организуется и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, в лице главного врача Окорочковой Ирины Александровны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны,

(или)

(Ф.И.О. потребителя)

именуемый
(или)

в

дальнейшем

«Потребитель»;и

(Ф.И.О. заказчика, законного представителя потребителя)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (Заказчика), обязуется оказать медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья граждан Российской Федерации, а Потребитель (Заказчик) обязан оплатить данные медицинские услуги.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Потребителя (Заказчика) получить медицинские услуги за плату.

2.2. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору Потребителя (Заказчика), в соответствии с медицинскими необходимостью и возможностями, желанием Потребителя (Заказчика), после предварительного собеседования и осмотра Потребителя (Заказчика), устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя, в том числе о необходимости соблюдения рекомендаций, получает его Информированное добровольное согласие, вместе с Потребителем составляет план лечения.

2.3. После предоставления Потребителем информации, указанной в п. 2.2 настоящего договора, и подписания Потребителем Информированного добровольного согласия(ий), стороны, заключают настоящий Договор, затем Потребителю проводится комплекс диагностических, лечебных мероприятий в соответствии с планом лечения.

Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением сторонами обязательств по договору.

2.5. Срок оказания медицинских услуг зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для изготовления стоматологического изделия и графика работы врача.

2.6. Исполнитель предоставляет гарантии качества оказанных медицинских услуг в соответствии с Положением о гарантиях при оказании медицинских (стоматологических) услуг, размещенных на информационных стендах (стойках) около регистратуры Исполнителя и на сайте в сети Интернет.

2.7. Стороны согласовали, что условия и сроки ожидания платных медицинских услуг зависят от состояния здоровья Потребителя, периода, необходимого для изготовления стоматологического изделия и графика работы врача. Даты визита согласовываются Потребителем с лечащим врачом.

2.8. Потребитель (законный представитель потребителя) уведомлен, что в течении 10 рабочих дней после исполнения договора, необходимо явиться к Исполнителю для получения медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

Права и обязанности Исполнителя:

3.1. Настоящий договор не регулирует отношения Потребителя (Заказчика) и Исполнителя при бесплатном оказании медицинской помощи. Потребитель (Заказчик) имеет возможность получить у Исполнителя медицинскую помощь в порядке и на условиях, предусмотренных Федеральной и Территориальной программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и размещенными на информационных стендах (стойках) около регистратуры Исполнителя и на сайте в сети Интернет. Потребитель (Заказчик) предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа)

3.2. Предоставить Потребителю медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

3.3. Потребителю (Заказчику) предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном

«Заказчик»

(ф.и.о.)

данные документа удостоверяющего личность

зарегистрирован по адресу _____

Тел. _____

(подпись)

Приложение к Договору на оказание платных медицинских услуг от «___» _____ 20__ г
г. Таганрог

№	Дополнительные соглашения и их сроки	Перечень оказываемых услуг (номера разделов и пунктов прейскуранта Исполнителя)	Общая стоимость услуг, руб.	Размер предварительной оплаты, руб.	Исполнитель /лечащий врач/	Потребитель (Подпись)	Заказчик (Подпись)

1. Приведенные выше дополнительные соглашения являются неотъемлемой частью Договора на оказание платных медицинских услуг: перечень оказываемых Потребителю (Заказчику) услуг (в виде ссылки на соответствующие разделы и пункты прейскуранта Исполнителя, размещенного в регистратуре на информационных стендах (стойках) около регистратуры Исполнителя) и сроки их оказания (срок окончания соглашения), а также общая стоимость услуг и размер предварительной оплаты, согласованный сторонами.

2. Стороны подписывают дополнительное соглашение до начала оказания Потребителю (Заказчику) соответствующих медицинских услуг, указанных в тех разделах и пунктах прейскуранта, которые перечислены в подписываемом Заказчиком (Пациентом) дополнительном соглашении.

3. Пациент (Заказчик) оплачивает стоимость услуг наличным или безналичным расчетом в следующем порядке: 1) в размере предварительной оплаты, указанной в дополнительном соглашении – в день заключения такого соглашения до начала оказания услуг; 2) в оставшейся после предварительной оплаты части – в течение одного дня после оказания услуг.

4. Во всем, что прямо не предусмотрено выше дополнительными соглашениями сторон, стороны руководствуются условиями ранее заключенного между ними Договора на оказание платных стоматологических услуг.