

ДОГОВОР №

НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Москва

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская стоматологическая поликлиника № 10 Департамента здравоохранения города Москвы», именуемое в дальнейшем «Исполнитель»/«Поликлиника», в лице заведующего детским стоматологическим отделением Щербакова Якова Григорьевича, действующего на основании Доверенности от 16 июля 2019г. и лицензии № ЛО -77-01-0010120 от 23.04.2015 г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43; ОГРН 1037739093963, с одной стороны, и

именуемый/ая в дальнейшем «Пациент»/ «представитель пациента с другой стороны, а совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее по тексту - Договор) о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. В соответствии с условиями настоящего Договора Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Пациенту платных медицинских услуг, отвечающих требованиям, предъявляемым к современным методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставленных Пациенту, указываются в Акте выполненных работ, в соответствии с действующим в Поликлинике прейскурантом. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.
- 1.3. Срок оказания услуг определяется Исполнителем по результатам первичного обследования Пациента и может изменяться в процессе лечения.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Поликлиники по адресу: Москва, Эльдoradoвский переулок, д. 5.
- 2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Поликлиники и доводятся до сведения Пациента.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 3.1. **Исполнитель обязан:**
 - 3.1.1. обеспечивать оказание качественного лечения Пациенту;
 - 3.1.2. в процессе лечения предоставлять Пациенту или его представителю полную и достоверную информацию об оказываемых услугах и их стоимости (приложения к договору №1, №2, №3, №4, №5, №6, №7, №8, №9);
 - 3.1.3. вести учет вида, объема и качества оказанного лечения, а также средств, полученных от Пациента;
- 3.2. **Исполнитель вправе:**
 - 3.2.1. отказаться от исполнения настоящего Договора при невыполнении Пациентом назначений лечащего врача;
 - 3.2.2. отказать в лечении, если это лечение не соответствует требованиям стандартов и может вызвать неблагоприятные последствия для Пациента;
 - 3.2.3. приостановить оказание медицинских услуг и/или выдачу медицинской документации Пациенту в случае задержки оплаты за оказанные услуги до разрешения разногласий;
 - 3.2.4. в случае отсутствия лечащего врача, либо в связи с иными объективными причинами, назначить другого врача для проведения лечения;
 - 3.2.5. увеличить объем оказываемых услуг без письменного согласия Пациента, если это необходимо в интересах состояния здоровья Пациента.
- 3.3. **Пациент обязан:**
 - 3.3.1. ознакомиться с правилами предоставления платных медицинских услуг; своевременно оплачивать оказание медицинских услуг в порядке и сроки, предусмотренные в настоящем Договоре;
 - 3.3.2. сообщить лечащему врачу всю известную ему информацию о состоянии своего здоровья;
 - 3.3.3. немедленно извещать лечащего врача обо всех осложнениях или иных отклонениях, возникающих в процессе лечения, а также о принимаемых лекарственных препаратах;
 - 3.3.4. надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего Договора;
 - 3.3.5. заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента более чем на 20 (Двадцать) минут по отношению к назначенному Пациенту времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги;
 - 3.3.6. соблюдать назначения и рекомендации лечащего врача.
- 3.4. **Пациент вправе:**
 - 3.4.1. требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата;
 - 3.4.2. выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);
 - 3.4.3. отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме);
 - 3.4.4. дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;
 - 3.4.5. отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 4.1. Стоимость услуг определяется планом лечения, согласно прейскуранту.
- 4.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом за каждое посещение безналичным путем через онлайн-банк или платежный терминал, размещенный в учреждении на основании договора. Пациент или его представитель осуществляет оплату оказанных ему услуг путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поликлиники, указанный в разделе 10 настоящего Договора (оплата услуг не облагается НДС).

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

- 5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные
- 5.2. сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
- 5.3. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих

- 5.4. врачебную тайну третьим лицам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.
- 5.5. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается только в случаях, предусмотренных статьей 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.11 № 323-ФЗ.

6. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

- 6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, если такое неисполнение/ненадлежащее исполнение повлекло причинение вреда здоровью и жизни Пациента в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации.
- 6.3. Исполнитель освобождается от ответственности в случае:
 - возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений лечащего врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, отказе от необходимого дополнительного комплекса обследований и лечения);
 - возникновения аллергии или непереносимости препаратов, разрешенных к применению, если Пациент или его представитель не сообщил лечащему врачу о наличии аллергии и непереносимости таких препаратов.
- 6.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение/ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если такое неисполнение/ненадлежащее исполнение возникло вследствие обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор). Под форс-мажорными обстоятельствами понимаются пожары, стихийные бедствия, эпидемии, военные действия и др. обстоятельства и события, обычно признаваемые в качестве форс-мажорных законодательством Российской Федерации. В случае наступления обстоятельств непреодолимой силы Сторона, для которой создалась невозможность исполнения, обязана в 5-дневный срок уведомить об этом другую Сторону. В противном случае она лишается права ссылаться на такие обстоятельства.

7. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ**

- 7.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует по «__» _____ 202_ года. Настоящий Договор считается автоматически пролонгированным на каждые последующие 12 (Двенадцать) календарных месяцев, если ни одна из Сторон не заявит о своем намерении его расторгнуть не позднее, чем за 30 (Тридцать) календарных дней до окончания срока действия настоящего Договора, направив уведомление в письменной форме другой Стороне.
- 7.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут:
 7.2.1. по взаимному согласию сторон, совершенному в письменной форме и подписанному Сторонами;
 7.2.2. по инициативе одной из сторон, с обязательным письменным уведомлением другой стороны о таком намерении;
 7.2.3. по инициативе Исполнителя, в случае неисполнения/ненадлежащего исполнения Пациентом обязательств, предусмотренных настоящим Договором;
 7.2.4. по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

8. **РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ**

- 8.1. Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему Договору или в связи с ним, Стороны будут стремиться разрешить путем переговоров между Сторонами.
- 8.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в суде общей юрисдикции в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

9. **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

- 9.1. Во всем остальном, что прямо не предусмотрено положениями настоящего Договора, Стороны будут руководствоваться нормами действующего законодательства Российской Федерации.
- 9.2. Все дополнения и изменения к настоящему Договору имеют силу, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.
- 9.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, обладающих равной юридической силой, по одному для каждой из Сторон.

10. **РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

Исполнитель

ГБУЗ «ДСП №10 ДЗМ»
 Адрес: Москва, Эльдoradoвский пер., д. 5
 ОГРН: 1037739093963
 КПП 771401001
 ИНН 7714097262
 р/с 40601810245253000002 в ГУ Банка России по ЦФО
 лиц счет получателя 2605442000770161
 БИК 044525000

Заведующий детским стоматологическим отделением

_____/Щербаков Я.Г.

Пациент/представитель пациента

(ФИО)

Паспорт серии _№_,
 выдан

Кем_
 к/п_____
 адрес местожительства:

Тел.:
 Адрес электронной почты
 Пациент/представитель пациента

_____/_____/_____

