

Договор № _____

Возмездного оказания услуг

г.Юрга

« ____ » _____ 20 ____ г.

ООО «СТОМАТОЛОГИЯ» г. Юрга, пр. Победы, д. 34, тел. +7(38451) 47-800.

В соответствии с ФЗ РФ «О государственной регистрации юридических лиц» внесена запись в Единой госреестр юридических лиц ОГРН 304423010700034.

Лицензия №ЛО-42-01-001067 от 22.04.2011 г., №ЛО-01-00083 от 14.12.2006г., выдана Управлением Лицензирования Медико-Фармацевтических видов деятельности Кемеровской области, г. Кемерово, пр-кт Ленина, д. 121 Б, тел. +7(3842)546962, номенклатура работ и услуг: при осуществлении доврачебной медицинской помощи в стоматологии. Доврачебная помощь: рентгенология, сестринское дело, стоматология ортопедическая. Амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому: стоматологии детской, стоматологии терапевтической, стоматологии ортопедической, именуемое в дальнейшем "**Исполнитель**" в лице генерального директора Пужайкиной Наили Камильевны, с одной стороны и

(ФИО, адрес места жительства, тел.)

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

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных стоматологических услуг (далее Услуги), в объеме определенным лечащим врачом перечнем платных медицинских услуг (План лечения):

1.2. Объем оказываемых Услуг определяется медицинскими показаниями, общим состоянием здоровья Заказчика, его пожеланиями и лечебно-диагностическими возможностями Исполнителя.

1.3. Заказчику, обратившемуся за оказанием платных медицинских услуг, оформляется медицинская карта, которая хранится 5 лет со дня последнего обращения Заказчика и является собственностью Исполнителя.

1.4. Исполнитель оказывает медицинские услуги только при наличии подписанного Заказчиком информированного добровольного согласия на предоставление медицинских услуг на платной основе.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Стоимость Услуг устанавливается действующим прейскурантом цен Исполнителя (в российских рублях) на медицинские услуги и составляет: _____ (рублей).

2.2. Оплата услуг по настоящему договору осуществляется Заказчиком в полном объеме в день оказания услуг, производится наличными в кассу Исполнителя. После оплаты Заказчику выдается квитанция строгой отчетности.

2.3. Услуги, возникшие по результатам обследования, подлежат дополнительной оплате.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется поручить врачу:

(ФИО врача осуществляющего прием, лечение Заказчика)

3.1.1. оказывать Услуги надлежащего качества в соответствии с диагнозом и планом лечения, отражаемым лечащим врачом в настоящем договоре (и в медицинской карте в случае необходимого длительного лечения);

3.1.2. предоставить Потребителю доступно достоверную информацию о планируемых услугах и порядке их исполнения;

3.1.3. обеспечить качественные и наиболее безболезненные методы лечения;

3.1.4. поставить в известность Заказчика о возникающих обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказанных услуг и возможным осложнениям

5.3. Челюсть человека не предназначена для открывание бутылок, перекусывание лески, ниток, проводов, открывание пакетов, пузырьков. Гарантия на последствия от подобных действий не распространяется

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента исполнения обязательств.

6.2. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

6.3. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

6.4. Заказчик вправе расторгнуть договор в любой момент, при условии возмещения Исполнителю фактических затрат.

6.5. Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством, с обязательным письменным уведомлением другой стороны.

6.6. Споры и разногласия решаются в судебном порядке.

6.7. Стороны договорились, что до обращения в суд Заказчик излагает письменно свои претензии Исполнителю для их рассмотрения в установленные сроки.

7. Реквизиты сторон:

Исполнитель:

Наименование: ООО "СТОМАТОЛОГИЯ"

Адрес: г. Юрга, пр. Победы, д. 34

ИНН 4230020792

КПП 423001001

Р/сч. 40702810932230000432

БИК 045004725

К/сч. 30101810100000000783

ОГРН 304423010700034

Тел.(384451)47-800

Заказчик:

Гражданин: _____

Паспорт _____

Выдан: _____

Адрес: _____

Генеральный директор

Подпись Пужайкина Н. К.

Подпись / _____ /