**ДОГОВОР**

**о предоставлении платных медицинских услуг**

г . Санкт-Петербург                                                                           « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014г.

Стоматологическая клиника **ООО «ПОЛИСТОМ»**, именуемая в дальнейшем **«Исполнитель»,** в лице генерального директора Халонена Андрея Викторовича, действующего (ей) на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем **«Потребитель»**, с другой стороны заключили настоящий Договор о нижеследующем.    
**1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА.**  
**1.1.Сведения об Исполнителе:**  
1.1.1. Общество с ограниченной ответственностью «ПОЛИСТОМ». 1.1.2. Адрес места нахождения: 196004,г. Санкт-Петербург, В. О., 9-я линия, д. 48, тел. 326-0130, 328-1812. 1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: 196004, г. Санкт-Петербург, В. О., 9-я линия, д. 48, тел. 326-0130, 328-1812. 1.1.4. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц 78 № 0040141107 от 25.10. 2002 г. Зарегистрировано Инспекцией МНС РФ по Центральному району Санкт-Петербурга, ОГРН 1027809199857. 1.1.5. Лицензия на право осуществления медицинской деятельности № 78-01-002596 от 02.03. 2012 г. выдана Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга по адресу: 191023, г. Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1, тел. (812)595-89-22, факс (812)314-18-14. 1.1.6. Перечень работ(услуг), составляющих медицинскую деятельность согласно лицензии: - доврачебная медицинская помощь по рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии; - амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь, в том числе: специализированная медицинская помощь по рентгенологии, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической.   
**1.2.Сведения о потребителе**:  
1.2.1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . 1.2.2. Адрес места жительства и телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .   
**2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.** 2.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (диагностические, лечебные, профилактические и реабилитационные), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений. 2.2. Перечень предоставляемых по настоящему Договору услуг определяется сторонами в согласованном ими плане лечения, исходя из состояния здоровья Потребителя, медицинских показаний и возможностей Исполнителя, и может быть пересмотрен в связи с изменением любого из факторов, указанных в настоящем пункте. 2.3. Стоимость услуг, предоставляемых Потребителю Исполнителем, определяется действующим Прейскурантом Исполнителя. 2.4. Стоимость и сроки конкретного лечения оговариваются в Приложении к настоящему Договору, которое является его неотъемлемой частью. 2.5. По требованию Потребителя на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора. 2.6. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг (в том числе Постановлением Правительства РФ от 04. 10. 2012 г. № 1006 г. Москва).

**3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ.** 3.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении по адресу: г. Санкт-Петербург, В. О., 9-я линия, д. 48. 3.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Пациента. 3.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Потребителя на приём. Предварительная запись Потребителя на приём осуществляется через администратора Исполнителя посредством телефонной, факсимильной связи или на сайте Исполнителя в сети «Интернет». Тел.: 328-1812, факс: 326-0130, адрес «Интернет»: www.pstom.ru. В особых случаях, включая необходимость получения Потребителем неотложной помощи, услуги ему предоставляются без предварительной записи вне установленной очереди. 3.4.  Исполнитель разъясняет, а Потребитель понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ. 3.5. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя). 3.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются на безвозмездной основе в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ. 3.7. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.  
**4. ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ.** 4.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в полном объёме в день оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашение сторон. 4.2. Исполнитель в особых случаях может принять в качестве способа расчёта за оказанные Потребителю услуги медицинскую страховку Потребителя на условиях и в порядке, предусмотренном настоящим Договором и страховым полисом Потребителя. При несогласии Исполнителя принять такой способ расчёта Потребитель производит оплату услуг в соответствии с п. 4.1..  
**5.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**

**5.1. Исполнитель имеет право: 5.1.1. Самостоятельно определять характер и объём исследований и манипуляций для установления диагноза и надлежащего лечения, длительность лечения, объём медицинских услуг, в соответствии с состоянием здоровья Потребителя. 5.1. 2. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Потребителем. 5.1.3. Требовать у Потребителя сведения и документы (в случаях предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимые для эффективного лечения.**

**5.1.4. Расторгнуть настоящий Договор и отказаться от дальнейшего оказания услуг в случаях: неоплаты Потребителем предыдущего лечения, отказа Потребителя от медицинского вмешательства, дополнительного комплекса обследования, лечения, нарушения предписаний и рекомендаций врача, некорректного поведения в отношении персонала Исполнителя, отказа Потребителя от предоставления необходимой и достоверной информации о состоянии его здоровья, перенесённых им заболеваниях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях. Потребитель должен быть уведомлен Исполнителем о расторжении Договора за три дня. 5.1.5. Отказать в приёме Потребителю в случаях, если он находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, если требуемые услуги не входят в перечень медицинских услуг Лицензии Исполнителя. 5.2. Исполнитель обязуется:** 5.2.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с настоящим Договором. 5.2.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, дезинфекционные средства, разрешённые к применению в установленном законом порядке. 5.2.3. Обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов. 5.2.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором или первоначальным планом лечения, предупредить об этом Потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги. 5.3.5. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения и необходимую документацию на оказание соответствующих медицинских услуг. 5.2.6. Соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации. 5.2.7. Обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдавать по письменному требованию Потребителя или его законного представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя. 5.2. 8. Информировать Потребителя о возможных осложнениях и рисках лечения. 5.2.9. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача, согласовать с Потребителем кандидатуру заменяющего врача или перенос приёма на другое время.    
**5.3. Потребитель имеет право:** 5.3.1. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведённого лечения. 5.3.2. Получать квалифицированные медицинские услуги. 5.3.3. В любой момент отказаться от получения медицинских услуг при условии предоставления Исполнителю письменного отказа от медицинского вмешательства и полной оплаты фактически оказанных услуг. 5.3.4. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства. 5.3.5. Предъявлять требования на возмещение убытков, причинённых неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, на возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.

**5.4. Потребитель обязуется:** 5.4.1. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Потребителем настоящего Договора. 5.4.2. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Потребителя более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени Исполнитель оставляет за собой право на отмену медицинской услуги. 5.4.3. Выполнять все указания лечащего врача и медицинского персонала, соблюдать рекомендации врачей, аккуратно посещать контрольные осмотры, выполнять все назначения медицинского персонала Исполнителя. 5.4.4. До оказания медицинской услуги предоставить Исполнителю необходимую и достоверную информацию (путём заполнения опросной части амбулаторной карты) о перенесённых, хронических заболеваниях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях. 5.4.5. Возместить убытки Исполнителю в случае причинения ущерба его имуществу. **6.КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.** 6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ). 6.2. С согласия Потребителя или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным, в интересах обследования и лечения Потребителя.   
**7.ОВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.** 7.1.  Исполнитель несёт ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора (если оно не обусловлено обстоятельствами непреодолимой силы), несоблюдение требований , предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, допущенными на территории РФ, а также в случаях причинения вреда здоровью, и жизни Потребителя, в соответствии с действующим законодательством РФ. 7.2. Потребитель несёт ответственность за несвоевременную оплату выполненной медицинской услуги. **8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.** Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путём переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путём переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.  **9. СРОК ДЕЙСТВИЯ И ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.** 9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания обеими сторонами до 31 декабря 201\_\_ г. 9.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию сторон, а также в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.  

**ИСПОЛНИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЬ**

Генеральный директор ООО «ПОЛИСТОМ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Халонен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_