

ДОГОВОР № _____ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Чернушка

«___» _____ 20__ г.

ООО «Дента плюс», ОГРН 1115957000466, ИНН 5957015677, в лице директора Герте Ольги Николаевны, действующей на основании Устава (далее - «Исполнитель»), и Потребитель, сведения о котором указаны ниже, заключили настоящий договор.

1. Исполнитель и лицензия. Юридический адрес: 617830, Пермский край, Чернушинский район, г. Чернушка, ул. Коммунистическая, д. 31Б, кв. 51. Место оказания услуг: г. Чернушка, ул. Ленина, д. 113, 1 этаж. Тел.: +7 (34261) 3-04-43, e-mail: dentaplus159@yandex.ru. Лицензия на медицинскую деятельность № Л041-01167-59/00364871 от 23.12.2016, лицензирующий орган - Министерство здравоохранения Пермского края.

2. Предмет договора. Исполнитель оказывает Потребителю платные медицинские услуги по медицинским показаниям, в пределах лицензии и с информированного добровольного согласия в случаях, установленных законом. До начала конкретной услуги Потребителю сообщаются и согласуются ее наименование, стоимость и срок (дата) оказания в заказ-наряде, плане лечения, смете или ином приложении к настоящему договору.

3. Стоимость и оплата. Стоимость определяется действующим прейскурантом Исполнителя и согласованным документом по п. 2. Оплата производится наличным и (или) безналичным способом, как правило в день оказания услуги, если сторонами не согласовано иное. Потребителю выдается документ, подтверждающий расчет.

4. Права и обязанности. Исполнитель оказывает услуги качественно и безопасно, ведет медицинскую документацию, соблюдает врачебную тайну и требования к персональным данным. Потребитель предоставляет достоверные сведения о здоровье, соблюдает назначения и режим лечения. Несоблюдение рекомендаций может снизить качество услуги, изменить срок лечения или отрицательно повлиять на результат.

5. Медицинские документы и персональные данные. По требованию Потребителя/законного представителя предоставляются копии медицинских документов или выписки из них в установленном порядке. Персональные данные обрабатываются в соответствии с законодательством РФ и Политикой Исполнителя; необходимые согласия оформляются отдельно.

6. Срок, изменение и прекращение. Договор действует с даты подписания до полного исполнения обязательств сторон. Срок конкретной услуги определяется документом по п. 2. Изменения оформляются по соглашению сторон. Потребитель/Заказчик вправе отказаться от услуг с оплатой фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением договора.

7. Ответственность и обращения. Стороны несут ответственность по законодательству РФ. Обращения и претензии: ООО «Дента плюс», г. Чернушка, ул. Ленина, д. 113, 1 этаж; +7 (34261) 3-04-43; dentaplus159@yandex.ru. Информация о контролирующих органах размещена на сайте клиники.

Сведения о Потребителе

Ф.И.О. _____ Дата рождения _____ Тел. _____

Адрес: _____

Документ: _____ серия _____ № _____ Кем/когда выдан _____

Законный представитель / Заказчик (при наличии): _____

С договором, прейскурантом, сведениями об Исполнителе и лицензии ознакомлен(а). Условия договора понятны.

ИСПОЛНИТЕЛЬ
ООО «Дента плюс»
Директор О.Н. Герте

ПОТРЕБИТЕЛЬ
Ф.И.О. _____

ЗАКАЗЧИК / ПРЕДСТАВИТЕЛЬ
(при наличии)
Ф.И.О. _____

Подпись _____

Подпись _____

Подпись _____