



УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО «Дента Арт»
В.Г. Кравченко/
Приложение № 2 к приказу № 0109 от «01» сентября 2023г.

Типовая форма
Договора об оказании платных стоматологических услуг

Я,(Заказчик)\Пациент\ _____
Я , (Потребитель) _____
Законный представитель Потребителя _____

уведомлен представителем Исполнителя (ООО «Дента Арт») о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента (здоровья лица, законным представителем которого я являюсь).

С «Правилами предоставления платных медицинских услуг в ООО "Дента Арт"ознакомлен (а) до подписания договора на оказание платных медицинских услуг, обязуюсь исполнять.

Заказчик/Пациент:

Дата _____ Подпись _____
Потребитель (Законный представитель Потребителя):

Дата _____ Подпись _____

Договор об оказании платных стоматологических услуг №

г. Ростов-на-Дону «__» _____ 20__ г.
Общество с ограниченной ответственностью "Дента Арт", действующее на основании Устава и Лицензии № ЛО-61-01-003718 от 15.08.2014г. на срок бессрочно (Выданной Министерством здравоохранения Ростовской области, адрес: 344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, д.33, тел.242-41-09), адрес места осуществления медицинской деятельности 344000,

г. Ростов-на-Дону, пер. Газетный 121/262а, т. +7 (863)2345703, +7 928 163 16 46, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице генерального директора Кравченко Виктории Геннадьевны, с одной стороны и гражданин(ка) _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____
проживающий(ая) _____

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны
Потребитель (Пациент) _____

Дата рождения «__» _____ года

Законный представитель потребителя (Пациента) _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____
проживающий(ая) _____

Основание законного представительства _____

заключили настоящий договор о нижеследующем.
«Пациент» – физическое лицо, являющееся Потребителем и имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

«Заказчик» – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Пациента (Потребителя).

В отношении Заказчика заключившего договор в отношении себя как физического лица, применяется понятие «Пациент»;
«Исполнитель» – медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Пациентам (Потребителям).

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Заказчика/Пациента при наличии медицинских показаний оказать Заказчику/Пациенту платные медицинские услуги, а Заказчик/Пациент – принять и оплатить оказанные услуги по прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2 Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Заказчика/Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО "Дента Арт" в соответствии с действующим Постановлением Правительства РФ "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.3. Медицинские услуги оказываются Заказчику/Пациенту в полном объеме стандарта медицинской помощи либо осуществления отдельных медицинских консультаций или медицинских вмешательств (далее – Медицинские услуги), а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Пациента\Заказчика из числа перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указанных в

разрешительной документации на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю в установленном порядке и действующей по месту оказания Медицинских услуг.

Перечень работ и услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, согласно Лицензии: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Сведения о перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, Копия Лицензии (или выписка из электронного реестра) на осуществление медицинской деятельности находятся в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://dentaart.ru>

Заказчику/Пациенту при заключении настоящего Договора по его желанию предоставляется заверенная копия Лицензии.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

2.2. Лечащий врач, назначаемый по выбору Пациента, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы, сроки и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, используемые медикаменты и материалы, стоимость услуг, сроки гарантии качества, сроки службы, а также иные сведения, необходимые Заказчику/Пациенту для принятия информированного добровольного решения о согласии на лечение, информирует об этом Пациента и получает его Информированное добровольное согласие, составляет предварительный план лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

2.3. Перечень, сроки, объем, стоимость медицинских услуг и порядок их оплаты согласовываются сторонами письменно в приложениях к Договору. Приложениями к договору являются Дополнительное соглашение (по форме Приложения № 1) и Акты (по форме Приложения № 2). Сроки предоставления и ожидания конкретных услуг, проведения лечения конкретизируются по соглашению с Заказчиком исходя из общего соматического статуса Пациента, в соответствии со сроками указанными в клинических рекомендациях (протоколах ведения), его психоэмоционального состояния, наличия у него и врача свободного времени, с учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, остроты клинической ситуации, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования и согласно локальных Правил предоставления платных медицинских услуг.

2.4. Подписывая Договор, Пациент/Заказчик подтверждает, что до заключения Договора ознакомился и согласен с Перечнем платных медицинских услуг Исполнителя с указанием их стоимости в рублях (Прейскурантом), Положением о гарантиях, сроках службы, Условиями и порядками оплаты, сроками оказания, сроками ожидания предоставления услуг, Правилами и порядками предоставления платных медицинских услуг, с Правилами поведения пациентов в клинике ООО «Дента Арт» и иными сведениями общего характера, имеющими значение для неопределенного круга лиц, которые доводятся до сведения Заказчика/Пациента (Потребителя) путем размещения на стендах в коридорах клиники и на официальном сайте Исполнителя;

2.5. Подписывая данный Договор, Заказчик/Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и медицинской организации,

3. Права и обязанности сторон

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг порядкам, стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. Ознакомить Пациента/Заказчика с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, плане лечения и стоимостью услуг. Если в ходе лечения (по причинам, не связанным с оказанием некачественных услуг) выявятся новые или изменятся ранее выявленные медицинские показания, влекущие изменения объемов, методов и стоимости лечения, Исполнитель вправе по согласованию с Заказчиком (Потребителем, законным представителем Потребителя) изменить объем, метод и стоимость лечения в соответствии с новыми показаниями, а при отсутствии согласия Заказчика (Потребителя, законного представителя потребителя) – оказывает услуги на ранее согласованных условиях, если это не повлечет оказание некачественных услуг или расторгнуть Договор по инициативе Потребителя при несогласии Пациента с рекомендациями врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья, уведомив Пациента о последствиях.

3.1.4. После оказания услуг Исполнитель выдает по требованию Пациенту (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанная информация предоставляется по требованию Пациента или его законного представителя без взимания дополнительной платы, согласно приказам МЗ РФ 1050н, 972н, 789н.

3.1.5. По требованию Заказчика/Пациента составить смету на предоставление платных медицинских услуг.

3.1.6. Обеспечить хранение первичной медицинской документации в установленном порядке.

3.1.7. Сохранять врачебную тайну.

3.1.8. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.2 Пациент/Заказчик обязан:

- 3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и указанные в Приложениях к Договору рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.
- 3.2.2. Подписывать Информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Акт приемки-сдачи оказанных услуг и иные документы и Приложения к настоящему договору.
- 3.2.3. Явиться в клинику за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя заблаговременно об отмене назначенного врачом визита.
- 3.2.4. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании препаратов и методов лечения, назначенных специалистами других медицинских организаций, поскольку данные услуги могут негативно повлиять на качество ранее оказанных или оказываемых Исполнителем медицинских услуг.
- 3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.
- 3.2.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем расходы.
- 3.2.7. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт выполненных услуг.
- 3.2.8. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем рекомендации, правила поведения и условия гарантии.
- 3.2.9. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с Прейскурантом на момент оказания услуги.
- 3.2.10. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.
- 3.2.11. В соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.3 Исполнитель имеет право:

- 3.3.1. Изменять Прейскурант в одностороннем порядке. Информация об изменении Прейскуранта доводится до сведения Заказчика/Пациента путем размещения в регистратуре по месту оказания медицинских услуг – в Клинике Исполнителя и на сайте Исполнителя.
- 3.3.2. Изменять по медицинским показаниям предварительный план, вид, объем, сроки платных медицинских услуг при согласовании с Пациентом/Заказчиком.
- 3.3.3. Направлять Пациента с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.
- 3.3.4. Расторгнуть данный Договор по инициативе Заказчика/Пациента при несогласии Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу силами Исполнителя, при отказе Пациента от продолжения лечения, при несоблюдении Пациентом врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения.
- 3.3.5. Направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести визит и увеличить сроки оказания услуг, при согласовании с Пациентом/Заказчиком
- 3.3.6. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний по общему состоянию здоровья, в том числе наличия состояний и иных симптомов, при наличии которых врач вправе отложить прием: употребления психоактивного вещества, состояния опьянения, критические показатели давления, повышенная температура и др.
- 3.3.7. Исполнитель имеет право на направление сведений составляющих врачебную тайну на адрес электронной почты, указанный заказчиком и(или) пациентом, если такой адрес электронной почты указан в реквизитах сторон.

3.4. Пациент/Заказчик имеет право:

- 3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.
- 3.4.2. На выбор врача с учетом получения согласия последнего осуществлять лечение пациента.
- 3.4.3. Получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований.
- 3.4.4. Пациент/Заказчик имеет право расторгнуть Договор посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

4. Порядок оплат

4.1. Пациент/Заказчик производит оплату медицинских услуг по Прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями оплаты услуг, утвержденными в ООО «Дента Арт» одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя. На Исполнителя не распространяется обязанность обеспечить возможность оплаты услуг с использованием национальных платежных инструментов в рамках национальной системы платежных карт согласно статьи 16.1. п. 1, абзац 2 ФЗ «О защите прав потребителей». По соглашению сторон Заказчик вправе осуществлять предварительную оплату (аванс) стоимости услуг Исполнителя в полном или частичном размере.

4.2 При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Пациенту/Заказчику наличными или на расчетный счет в банке.

4.3 В случае изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг в процессе лечения делается перерасчет и производится оплата услуг по Прейскуранту на момент оказания услуги с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости услуг по предварительному плану лечения сохраняется только при согласии Пациента на внесение предоплаты за предполагаемые по плану лечения услуги и оплате этих услуг авансом. Оказание дополнительных платных услуг оформляется в виде Дополнительного соглашения к договору .

4.4. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Пациенту/Заказчику в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

4.5. При не оплате Пациентом/Заказчиком стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования в Дополнительном соглашении к Договору рассрочки оплаты с Исполнителем, спор решается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего Договора. В случаях не урегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи с: нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Исполнитель вправе приостановить оказание услуг или расторгнуть договор во внесудебном порядке или через суд с учетом неисполнения Заказчиком/Пациентом своих обязательств по договору в случае:

- 1) при отсутствии у Исполнителя необходимых разрешительных документов, материалов, технических возможностей врачей;
- 2) отсутствие у Пациента медицинских показаний для оказания или наличие (обнаружение) противопоказаний к определенному методу диагностики или лечения,
- 3) нарушения Пациентом Правил поведения для Пациентов в ООО "Дента Арт", влекущие невозможность оказания услуг качественно и в полном объеме, в частности, при нарушении Пациентом плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Пациента от необходимых обследований, не прохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг,
- 4) по причине несвоевременной или неполной оплаты медицинской услуги Заказчиком/Пациентом (за исключением случаев оказания медицинской помощи в экстренной форме).

5.4 В случае нарушения обязательства по договору в виде неявки Пациента на прием без уведомления Исполнителя заблаговременно, Исполнитель вправе потребовать возмещения расходов в связи с отменой приема. Последующая запись будет производиться с учетом графика работы ООО «Дента Арт», загруженности рабочего графика врача, целесообразности продолжения выполнения плана лечения с учетом его невыполнения Пациентом, исходя из нарушения его обязанности, предусмотренной п. 3.2.1. настоящего Договора.

5.5. Исполнитель уведомляет Заказчика/ Пациента о том, что при оказании медицинских услуг ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Пациенту сообщается в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

5.6. Вред, причиненный жизни и здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных по Договору услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг на совместном заседании Заказчика/Пациента и Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением Исполнителем сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

6.2. Учитывая специфику медицинской помощи надлежащим результатом оказания услуг является проведение диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения, определение медицинских показаний для направления лиц для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной, неотложной и (или) плановой формах, при наличии медицинских показаний - направление на консультацию к иным врачам-специалистам.

6.3. В случае претензии к качеству оказанных медицинских услуг, Пациент\Заказчик или лицо, уполномоченное им на основании нотариально удостоверенной доверенности, может предъявить претензию в письменном виде уполномоченному представителю ООО «Дента Арт» по адресу: 344010, г. Ростов-на-Дону, пер. Газетный 121\262а, обратившись лично в медицинскую организацию Исполнителя. Также Заказчик/Пациент информирован о том, что при возникновении жалоб, имеет право направлять жалобы в уполномоченные органы, согласно действующему законодательству РФ. Контакты уполномоченных органов размещены на стендах и сайте Исполнителя. На основании претензии Исполнитель организует врачебную комиссию, которая выносит обоснованное решение в течение 10 (десяти) рабочих дней. Решение врачебной комиссии доводится до сведения Пациента.

6.4. При недостижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Прочие условия

7.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Заказчику/Пациенту не выдаются. По письменному требованию Пациента ему предоставляется выписка из медицинской документации в срок 10 рабочих дней с момента подачи заявления Пациентом, если иное не предусмотрено действующим законодательством РФ.

7.2. Подписывая настоящий Договор, Заказчик/Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

7.3. Подписывая данный Договор, Заказчик\Пациент не возражает против проведения медицинского фотографирования, а также использования, хранения, обработки выполненных Исполнителем фотографий с диагностической, научной, рекламной целью.

7.4. До заключения Договора Заказчику\Пациенту 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 и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в учреждениях здравоохранения, участвующих в соответствующих программах.

7.5. Подписывая настоящий Договор, Заказчик\Пациент дает свое согласие на передачу сведений о состоянии здоровья Пациента, его диагнозе, фотографий, файлов сканирования, данных компьютерной томографии, рентгенодиагностических исследований, диагностических презентаций и иных персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну и полученных в ходе его обследования у Исполнителя, с целью получения консультации со смежными специалистами, выполнения работ по договору подряда с целью исполнения платных медицинских услуг, согласованных с Заказчиком (Потребителем, законным представителем Потребителя), исполнения лицензионных требований, действующего законодательства РФ, в том числе по сети Интернет.

7.6. Подписывая настоящий Договор, Заказчик\Пациент дает свое согласие на получение СМС-сообщений, сообщений на мессенджеры, разрешенные в Российской Федерации, на принадлежащий Заказчику\Пациенту мобильный номер телефона, а так же адрес электронной почты, содержащиеся и указанные Заказчиком\Пациентом в договоре, информации от Исполнителя о проводимых Исполнителем рекламных акциях и другой информации, касающейся взаимоотношений между сторонами договора.

7.7. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

8. Срок действия, изменение и расторжение Договора

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами, действует один год. В случае если ни одна из сторон не заявляет о намерении расторгнуть договор, договор считается автоматически пролонгированным на следующий год на тех же условиях.

8.2. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

8.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Заказчика\Пациента, по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктом 5.3 и 3.3.4. Договора, либо в спорных случаях – по решению суда согласно законодательству РФ.

Настоящий договор составляется в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Пациента Потребителя (законного представителя Потребителя). В случае если договор заключается Заказчиком\Пациентом и Исполнителем, он составляется в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Договор действует на время оказания Исполнителем услуги по согласованному плану лечения, а также возобновляется при новых обращениях Заказчика\Пациента (Потребителя, законного представителя Потребителя) на время оказания Исполнителем соответствующих услуг.

9. Реквизиты сторон:

ЗАКАЗЧИК:

Адрес места жительства _____
телефон _____
паспорт серия _____ № _____
выдан _____
Место рождения _____
Ф.И.О. _____
Адрес электронной почты _____

Потребитель (законный представитель потребителя)

Адрес места жительства _____
телефон _____
паспорт серия _____ № _____
выдан _____
Место рождения _____
Ф.И.О. _____
Адрес электронной почты _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с Ограниченной Ответственностью "Дента Арт"
адрес фактический:
344010, г. Ростов-на-Дону, пер. Газетный, 121/262а
адрес юридический:
344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, д.17
Тел. 8(863)2191495
ОГРН 1026104026728
р/с 40702810352090001178 Юго-Западный банк
ПАО "Сбербанк России", УДО 5221/0389
БИК 046015602
к/с 3010181060000000602
Свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ
серия 61 № 000838353
от 18.10.2002г. Выдано ИМНС по России по
Первомайскому району г. Ростова-на-Дону
ИНН 6166044370 КПП 616601001

Генеральный директор

В.Г.Кравченко

МП

Дополнительное соглашение
к договору об оказании платных медицинских услуг

г. Ростов-на-Дону

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью "Дента Арт", действующее на основании Устава и Лицензии № ЛО-61-01-003718 от 15.08.2014г. (Выданной Министерством здравоохранения Ростовской области, адрес: 344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, д.33, тел.242-41-09), адрес места осуществления медицинской деятельности 344000, г. Ростов-на-Дону, пер. Газетный, 121/262а, т. +7 (863)2345703, +7 928 163 16 46, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице генерального директора Кравченко Виктории Геннадьевны, с одной стороны и

гражданин(ка) _____
паспорт серия _____ № _____ выдан _____

проживающий(ая) _____

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны

Потребитель (Пациент) _____

Дата рождения «__» _____ года

Законный представитель потребителя (Пациента) _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

проживающий(ая) _____

Основание законного представительства _____

заключили настоящий дополнительный договор об оказании платных медицинских услуг о нижеследующем:

Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, их объем (количество), стоимость, сроки оказания и порядок оплаты

В период действия настоящего договора ООО «Дента Арт» предоставляются медицинские услуги Потребителю в объеме:

№ п/п	Код услуги согласно Прейскуранта	Наименование услуги	Ед. изм	Кол-во	Цена за ед..	Сумма,руб.

1. Стоимость медицинских услуг составляет:

_____ и
определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен ООО «Дента Арт» на момент подписания настоящего Приложения.

Сроки оказания услуг и порядок их оплаты определяются в соответствии с действующими на момент оказания услуг Сроками оказания и условиями оплаты услуг, утвержденными руководителем ООО «Дента Арт», размещенными на стендах в коридорах Исполнителя и на сайте клиники.

2. Настоящее дополнительное соглашение составляется в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Пациента Потребителя (законного представителя Потребителя). В случае если договор заключается Заказчиком\Пациентом и Исполнителем, он составляется в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

3. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью договора об оказании платных медицинских услуг.

Исполнитель

Генеральный директор ООО «Дента Арт»

Кравченко В.Г. _____

(подпись)

Заказчик

Ф.И.О. _____

(подпись)

«__» _____ 20__ г.