

# ДОГОВОР

## на оказание платных стоматологических услуг

г. Омск

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ООО « Стил-Дент» 644090, ул. Булатова, 101, тел.: 23-54-77, действующее на основании лицензии № ЛО-55-01-000446 предоставленной 25 марта 2010 г. МЗОО 644099 Красный Путь д. 6, т. 25-84-19 оказывающее работы (услуги) по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической (в дальнейшем «Исполнитель»), в лице Директора Погадаевой Ларисы Валерьевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и

(в дальнейшем «Пациент» ФИО, адрес места жительства, телефон), с другой стороны, заключили настоящий Договор на оказание стоматологических услуг.

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию консультативно-диагностической и лечебно-профилактической помощи (стоматологических услуг).

1.2. Пациент получает и оплачивает медицинские услуги, оказанные Исполнителем согласно прейскуранту.

### 2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечивать высококвалифицированную и качественную консультативно-диагностическую и лечебно-профилактическую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях;
- предоставить информацию о возможных методах оказания услуг, в возможных осложнениях после оказания медицинских услуг.

2.2. Пациент обязуется:

- выполнять все указания лечащего врача и медицинского персонала;
- являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом;
- соблюдать гигиену полости рта и являться на назначенные медицинские осмотры;
- являться для прохождения обязательного бесплатного полугодового профилактического осмотра.

### 3. ПРАВА СТОРОН

3.1. Права ЗАКАЗЧИКА

- потребитель вправе получить информацию в полном объеме от исполнителя услуги;
- назначить новый срок оказания услуг при несоблюдении ИСПОЛНИТЕЛЕМ обязательств по срокам оказания услуг;
- потребовать оказания услуг другими специалистами;
- расторгнуть договор с возвратом стоимости услуг полностью или частично в зависимости от причины его расторжения.

3.2. Права ИСПОЛНИТЕЛЯ

- перенести прием, предварительно, согласовав время с пациентом.

### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, указанных в настоящем Договоре, определяется в соответствии с действующим законодательством РФ. Все споры и разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров или в установленном законом порядке.

4.2. При отказе от получения услуг Исполнителя, Пациент оплачивает стоимость выполненных работ на момент отказа.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение обязательств по настоящему Договору в случае задержки Пациентом платежей по каким-либо причинам.

4.4. Ни одна из Сторон не несет ответственности при невозможности полного или частичного исполнения обязательств любой из Сторон по независящим от них причинам (стихийных бедствий, боевых действий и т.п.).

### 5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг не предусмотренных договором, ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан предупредить об этом ЗАКАЗЧИКА.

5.2. В случае отказа ЗАКАЗЧИКА после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается.