

## Договор об оказании платных медицинских услуг

г. Улан-Удэ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Потребитель (далее также - пациент)<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

в лице законного представителя (далее также – заказчик)<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

и государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника» (далее – исполнитель), в лице врача<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава исполнителя и доверенности, заключили договор об оказании платных стоматологических услуг.

### Предмет договора

1. Исполнитель по заданию пациента (или заказчика) обязуется оказать платные медицинские стоматологические услуги (далее – услуги), а пациент (или заказчик) обязуется принять и оплатить их.

диагноз	перечень услуг	ед.изм. <sup>4</sup>	цена	количество	стоимость
<b>ИТОГО:</b>					

### Оплата договора

2. Пациент (или заказчик, если пациентом является несовершеннолетнее лицо) обязан оплатить стоимость услуг, указанных в пункте 1 договора, до их оказания в кассу исполнителя. Подтверждением оплаты является кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности.

### Условия и сроки предоставления услуг

3. Услуги, указанные в пункте 1 договора, оказываются исполнителем только с добровольного согласия пациента без навязывания дополнительных медицинских услуг, по цене, согласованной сторонами до начала оказания услуг.

<i>О возможности получения бесплатного лечения проинформирован(а), о возможности ознакомления с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на информационных стендах исполнителя проинформирован (-а)</i>	ПОДПИСЬ
Пациент уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций), исполнителя (в лице медицинского работника), а также назначенного лечения, могут снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.	

4. Услуги оказываются только после получения информированного добровольного согласия пациента (его законного представителя) на медицинское вмешательство.
5. Услуги предоставляются в тот же день, когда пациентом (или заказчиком) произведена полная оплата суммы договора. Если по объективным причинам (длительность лечения, поведение пациента и пр.) предоставление услуги невозможно завершить в один рабочий день, то по согласованию между пациентом (или заказчиком) и

<sup>1</sup> указываются фамилия, имя, отчество пациента, в том числе несовершеннолетнего

<sup>2</sup> заполняется только в случае, если пациентом является несовершеннолетнее лицо, его законными представителями (одним из родителей, опекуном или попечителем)

<sup>3</sup> фамилия, имя, отчество полностью

<sup>4</sup> зуб, минута, час, штука и пр.