

Серия ПР

СЧЕТ № 000251

«___» _____ 20___ г.

Ф.И.О. заказчика _____

Адрес, тел. заказчика _____

Ф.И.О. потребителя _____

Адрес, тел. потребителя _____

Наименование работы	Кол-во	Цена	Сумма	Наименование работы	Кол-во	Цена	Сумма
Штампованная одиночная коронка стальная				Дополнительный зуб в протезе			
Штампованная коронка в мостовидном протезе стальная				Слепок альгинатный			
Центральная одиночная коронка стальная				Слепок силиконовый			
Центральная коронка в мостовидном протезе стальная				Слепок полиэфирный			
Комбинированная штампованная одиночная коронка				Фиксация коронок СИЦ			
Комбинированная коронка в мостовидном протезе				Фиксация коронок композит			
Зуб литой				Фиксация коронок временная			
Зуб литой с пластмассовой фасеткой				Регистратор прикуса			
Фасетка обратная				Осмотр			
Усиленная пайка				Зубов в/ч			
Накладка на фронтальную коронку для усиления пайки				Зубов н/ч			
Спайка коронок				Индивидуальная ложка			
Штифтовкакладка литая				Кламмер			
Напыление				Армировка литая перфорированная на протез в/ч			
Коронка пластмассовая одиночная				Армировка литая перфорированная на протез н/ч			
Протез (коронка и зуб)				Изоляция турса			
Дополнительная коронка в протезе							
Зубов в/ч				Ответвление			
Зубов н/ч				Зуб литой в бюгеле			
Базис бюгельного протеза				Фасетка в бюгеле			
Постоянная величина				Установка замка			
Небная пластинка				Интерлог			
Лингвальная пластинка				Кламмер опорный с элементами фрезерования			
Литой базис				Фрезерование коронки под опорную часть			
Седло				Замена матрицы			
Ограничитель базиса				Огнеупорная модель			
Окклюзионная накладка				Диагностическая модель			
Кламмер опорно-удерживающий				Слепок альгинатный			
Кламмер литой многозвеньевой				Электрополировка			
Петля крепления пластмассы							
				Итого:			

Наименование работы	Количество				Цена	Сумма
	МК	МИ на ДИ	МП	Цел/лит		
Постоянная величина						
Одиночная коронка						
Коронка в мостовидном протезе						
Зуб						
					Итого:	

Всего к оплате _____

С суммой оплаты ознакомлен и согласен _____

Гарантийный срок предоставленной услуги _____ (подпись пациента)
МК, металл: 12 месяцев, пластмасса - 6 месяцев _____ мес.

(Ф.И.О. врача)

(подпись врача)

Услуги оказаны в полном объеме, качественно, претензий не имею.

(подпись пациента)

ДОГОВОР на предоставление медицинских услуг

г. Березники

«___» _____ 201__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Березниковская стоматологическая поликлиника», (ГБУЗ ПК «Березниковская СП»), свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ 59 № 004441288, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 2 по Пермскому краю (ОГРН 1025901705411), в лице и.о. главного врача Анисимовой Ларисы Павловны, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель» и гражданин(ка), именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», _____

Предмет договора

Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя выполнение у Потребителя (пациента) _____

медицинских услуг, согласно прейскуранту, действующему на момент заключения договора, за наличный или безналичный расчет в кассе поликлиники, в соответствии с лицензией на оказание медицинской помощи № ЛО-59-01-003984, выданной 20 января 2017 г. Министерством здравоохранения Пермского края, г. Пермь, б-р Гагарина, д 65а, тел.: (83424)265-47-40.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности при осуществлении доврачебной медицинской помощи по медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, физиотерапии.

При осуществлении амбулаторно-поликлинической помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: контролю качества медицинской помощи, общественному здоровью и организации здравоохранения, стоматологии детской, экспертизе временной нетрудоспособности.

При осуществлении специализированной медицинской помощи по: контролю качества медицинской помощи, общественному здоровью и организации здравоохранения, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, экспертизе временной нетрудоспособности.

Заказчик информирован, что медицинские услуги, входящие в территориальную программу бесплатного оказания медицинской помощи можно получить в кабинетах ОМС.

Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты

1. Стоимость услуг по договору составляет _____ рублей.
2. Оплата за оказанные услуги производится перед оказанием услуги в полном объеме, либо авансовым платежом не менее 50 % стоимости медицинской услуги, оставшиеся 50% оплачиваются перед завершением исполнения медицинской услуги.
3. Оплата производится путём внесения денежных средств в кассу учреждения.

Условия, сроки оказания услуг, права, обязанности и ответственность сторон

Исполнитель обязуется:

1. Согласованные виды услуг выполнить качественно и в установленные сроки.
2. Предоставить удобное для посещения время.
- Срок оказания медицинских услуг с «___» _____ 201__ г. по «___» _____ 201__ г.
3. Принимать претензии по качеству услуг.

Исполнитель несет ответственность за:

1. Качество выполненных услуг.
2. Неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случаях причинения вреда здоровью потребителя.
3. Потребитель вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещением ущерба в случае причинения вреда здоровью или жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ.

Заказчик обязуется:

1. Производить оплату согласованного с ним вида услуг по действующему прейскуранту.
2. Выполнять рекомендации лечащего врача.
3. Выполнять все правила распорядка поликлиники.
4. Подписывать информационное согласие на оказание медицинских услуг.

Особые условия, порядок изменения и расторжения договора

1. В случае непредвиденного отказа от медицинской услуги в ходе ее выполнения (расторжение договора по инициативе Заказчика), Исполнитель возвращает оплаченную сумму Заказчику за вычетом ранее выполненных услуг.
2. В других случаях изменения и расторжения договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

Срок действия настоящего договора устанавливается с момента начала оказания медицинской услуги и до завершения выполнения обязательств сторонами.

Юридические адреса сторон:

Исполнитель:
ИНН 5911028592
КПП 591101001
ГБУЗ ПК «Березниковская СП»
Пермский край,
г. Березники,
ул. Юбилейная, 37
ОКПО 01939736
И. о. главного врача
_____/ Л.П. Анисимова /

Потребитель:
Ф.И.О. _____
адрес: _____

(подпись)
тел.: _____
Договор составлен в 2-х экз. (по одному для каждой из сторон)

Заказчик:
Ф.И.О. _____
адрес: _____

(подпись)
тел.: _____