

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
УТВЕРЖДЕНО
приказом
ГАУЗ «Стоматологическая
поликлиника № 7»
от 01.09.2023 № 420

Формы договоров о предоставлении платных медицинских услуг

ДОГОВОР
на предоставление платных медицинских услуг
(терапевтических и хирургических – трехсторонний)

г. Волгоград _____ 202 г.
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 7», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Михальченко Оксаны Сергеевны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель на основании обращения Пациента в соответствии с согласованным Сторонами Планом лечения оказывает Пациенту медицинские услуги по стоматологии терапевтической, хирургической (нужное отметить), а Заказчик оплачивает медицинские услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, с использованием стоматологических материалов и изделий (далее- услуги):

Шифр услуги	Наименование услуги	Номер зуба	Количество	Цена за единицу	Сумма
Итого					

1.3. Стоимость медицинских услуг является ориентировочной и согласно Прейскуранту составляет сумму, указанную в п.1.2. настоящего договора.

1.4. В случае изменения в ходе оказания медицинских услуг Плана лечения, объема оказываемых услуг стоимость услуг по соглашению Сторон может быть изменена путем заключения дополнительного соглашения к настоящему договору.

1.5. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: услуги предоставляются по факту явки пациента на прием по предварительной записи.

1.6. Срок оказания услуг с _____ по _____

1.7. Стоимость медицинских услуг определяется согласно Прейскуранту, действующему на момент заключения настоящего договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно в соответствии с законодательными и иными нормативными документами, действующими в системе здравоохранения РФ, организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

2.1.3. Предоставлять Пациенту (Заказчику*) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства,

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.4. После исполнения договора по требованию Пациента (Заказчика*) выдавать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Выдача медицинских документов осуществляется в порядке и сроки, предусмотренные приказом Минздрава России от 14 сентября 2020 г. № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.1.5. Обеспечивать выполнение прав Пациента и Заказчика, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.1.6. Предоставить медицинские услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором,

приложениями к нему.

2.1.7. Выдать Заказчику документ, подтверждающий факт оплаты платных услуг в кассу Исполнителя.

2.1.8. Сохранять врачебную тайну в соответствии действующим законодательством.

2.1.9. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Согласовать План лечения.

2.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, в том числе: информировать врача до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; точно выполнять требования, назначения и рекомендации врача; соблюдать режим лечения; при первой возможности информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю; соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения для пациентов.

2.2.3. Своевременно в устной или письменной форме уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг.

2.2.4. Изучить добровольные информированные согласия на медицинское вмешательство, информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг, задать интересующие вопросы и подписать указанные документы, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации об оказываемых ему медицинских услугах.

2.2.5. По факту оказания услуг подписать Акт о выполнении Договора на предоставление платных медицинских услуг. В случае не подписания Акта в день приема-сдачи оказанных услуг без объяснения причин, услуги считаются принятыми.

2.2.6. Обеспечить выполнение Заказчиком обязательства по оплате оказываемых Пациенту платных медицинских услуг.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость предоставляемых Пациенту платных медицинских услуг в порядке и сроки, установленные настоящим договором и по утвержденному прейскуранту, действующему на момент заключения договора.

2.3.2. Обеспечить выполнение Пациентом возложенных на него обязанностей по настоящему договору.

2.3.3. Соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. По согласованию с Пациентом (Заказчиком) в целях наиболее качественного оказания медицинской услуги вносить изменения в план лечения, которые могут повлечь за собой изменение сроков оказания медицинских услуг и их стоимости.

2.4.2. Назначать и заменять лечащего врача.

2.4.3. В случае необходимости направлять Пациента для дополнительного медицинского обследования и консультаций к специалистам иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или зубного протезирования.

2.5. Пациент и/или Заказчик имеют право:

2.5.1. В любое время отказаться от получения медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5.2. Выбирать лечащего врача с учетом его согласия.

2.6. Стороны имеют иные права и исполняют иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

3.1. Пациент и Заказчик уведомляются, что данная медицинская услуга (нужное отметить):

- ☐ а) не предусмотрена Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год и может быть оказана за плату;
- ☐ б) предусмотрена Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год, но по желанию пациента в соответствии со ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" оказывается ему за плату.

При заключении договора Пациенту и Заказчику предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (при наличии в перечне) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи или в другом лечебном учреждении.

3.2. Пациент и Заказчик уведомлены, что вследствие биологических особенностей организма человека и использования технологий оказания медицинской помощи при всей своей осторожности и осмотрительности Исполнитель не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений.

3.3. Гарантийный срок на результат оказанных стоматологических услуг устанавливается один год с момента сдачи результата оказанных услуг. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае невыполнения рекомендаций лечащего врача, нарушения сроков посещения лечащего врача. Иные условия гарантии по согласованию с Пациентом отражаются в его медицинской карте.

3.4. Лечащий врач назначается Исполнителем или выбирается Пациентом с учетом согласия врача.

3.5. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с лицензией № ЛО41-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области на право осуществления медицинской деятельности по адресам мест осуществления медицинской деятельности:

- 400064, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. им. Маршала Еременко, д. 72

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу;

организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 400123, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Депутатская, 7

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 404414, Волгоградская обл., г. Суворово, МКР 1, д. 52

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Срок действия лицензии: бессрочно.

Лицензирующий орган: комитет здравоохранения Волгоградской области; адрес места нахождения: Российская Федерация, 400119, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Туркменская, 6; телефон: (8442) 30 99-98; 30 99 99; e-mail: oblzdrazv@volganet.ru.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг устанавливается на основании прейскуранта стоимости платных медицинских услуг, утвержденного Исполнителем, действующего на момент оказания услуг.

4.2. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком наличными деньгами в кассу Исполнителя, либо в безналичном порядке на банковский счет Исполнителя, в том числе с использованием банковских карт Заказчика.

4.3. Заказчик оплачивает оказанные Исполнителем в полном объеме услуги (работы) после их принятия Пациентом. С согласия Заказчика услуги (работы) могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем внесения аванса.

При возникновении необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактическим затратам.

4.4. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникающей по вине Пациента или когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, если иное не предусмотрено законом.

4.5. Стороны договорились, что Акт о выполнении договора подписывается двумя Сторонами: Пациентом и Исполнителем.

5. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным планом лечения и добровольное информированное согласие Пациента на медицинское вмешательство.

Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, предлагаемых способах диагностики и лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, о возможности получения медицинских услуг в других медицинских организациях, о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и является выражением добровольного информированного согласия Пациента на предложенное медицинское вмешательство.

5.2. Время явки Пациента на прием оговаривается и согласовывается с Пациентом. Согласование даты и времени явки Пациента на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

5.3. Пациент, полагаясь на знания и опыт врача, оказывающего ему медицинскую помощь, полностью доверяет ему в выборе способа и метода оказания медицинской помощи, в рекомендациях по выбору стоматологических материалов и изделий.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или по вине Пациента, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. До подписания настоящего договора Пациент и Заказчик ознакомлены с Правилами внутреннего распорядка учреждения, со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя, 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.
7.2. При заключении договора Пациенту и Заказчику предоставлена информация о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

7.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до истечения срока оказания услуг, в части оплаты до фактического исполнения обязательств.

7.4. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме, путем заключения дополнительных соглашений, Соглашений к нему.

7.5. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор, приложения, дополнительные соглашения к нему, заключаемые между Исполнителем, Пациентом и Заказчиком в связи с оказанием медицинских услуг по настоящему договору.

7.6. Договор может быть изменен или расторгнут: по соглашению сторон, по решению суда, в иных случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

7.7. В случае отказа Пациента (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.8. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в той же форме, в которой заключен договор.

7.9. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя, Пациента, Заказчика.

7.10. Споры, возникающие между Сторонами, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

Сведения о форме и способах направления обращений (жалоб) в госорганы и организации, должностному лицу, а также их почтовые адреса и адреса электронной почты указаны на сайте и информационных стендах Исполнителя.

***ПРИМЕЧАНИЕ:** В соответствии со ст. 13 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Такие сведения могут быть предоставлены Заказчику только с письменного согласия Пациента.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"Исполнитель"

Государственное автономное
учреждение здравоохранения
«Стоматологическая поликлиника № 7»
Россия, 400064, Волгоградская область, г.
Волгоград, ул.им.маршала Еременко, 72
ОГРН № 1023402632758
ИНН3442003331КПП 344201001
Банковские реквизиты

Главный врач

_____ О.С. Михальченко

М.П.

"Пациент"

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Данные документа, удостоверяющего
личность; _____

Телефон _____

Подпись _____

ЗАКАЗЧИК _____

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Данные документа, удостоверяющего
личность; _____

Телефон _____

Подпись _____

ДОГОВОР на предоставление платных медицинских услуг (терапевтических и хирургических)

г. Волгоград

«___» _____ 202_ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 7», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Михальченко Оксаны Сергеевны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, с одной стороны и гражданин(ка),

именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель на основании обращения Пациента в соответствии с согласованным Сторонами Планом лечения оказывает Пациенту медицинские услуги по стоматологии терапевтической/хирургической (нужное отметить), а Пациент оплачивает услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Перечень, стоимость и срок оказания медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, определяются Сторонами в Соглашении о перечне и стоимости оказываемых платных медицинских услуг (далее - Соглашение), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

Соглашение, заключается и подписывается Сторонами при каждом обращении Пациента за стоматологической медицинской помощью в пределах срока действия настоящего договора.

1.3. В случае объективной необходимости по соглашению сторон План лечения, объем оказываемых медицинских услуг, стоимость медицинских услуг, срок оказания медицинских услуг могут быть изменены путем изложения Соглашения в новой редакции с присвоением следующего порядкового номера.

1.4. Стоимость медицинских услуг определяется согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг и указывается в Соглашении.

1.5. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: услуги предоставляются по факту явки пациента на прием по предварительной записи.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно в соответствии с законодательными и иными нормативными документами, действующими в системе здравоохранения РФ, организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

2.1.3. Предоставлять Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства,

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.4. После исполнения договора по требованию Пациента выдавать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Выдача медицинских документов осуществляется в порядке и сроки, предусмотренные приказом Минздрава России от 14 сентября 2020 г. № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.1.5. Обеспечивать выполнение прав Пациента, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.1.6. Предоставить медицинские услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором и приложениями к нему.

2.1.7. Выдать Пациенту документ, подтверждающий факт оплаты платных услуг в кассу Исполнителя.

2.1.8. Сохранять врачебную тайну в соответствии с действующим законодательством.

2.1.9. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Согласовать План лечения и оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в порядке, установленном настоящим договором и по утвержденному прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг.

2.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, в том числе: информировать врача до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; точно выполнять требования, назначения и рекомендации врача; соблюдать режим лечения; при первой возможности информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю; соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения для пациентов.

2.2.3. Своевременно в устной или письменной форме уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг.

2.2.4. Изучить добровольные информированные согласия на медицинское вмешательство, информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг, задать интересующие вопросы и подписать указанные документы, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации об оказываемых ему медицинских услугах.

2.2.5. По факту оказания услуг подписать Акт о выполнении Договора на предоставление платных медицинских услуг. В случае не подписания Акта в день приема-сдачи оказанных услуг без объяснения причин, услуги считаются принятыми.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. По согласованию с Пациентом в целях наиболее качественного оказания медицинской услуги вносить изменения в план лечения, которые могут повлечь за собой изменение сроков оказания медицинских услуг и их стоимости.

2.3.2. Назначать и заменять лечащего врача.

2.3.3. В случае необходимости направлять Пациента для дополнительного медицинского обследования и консультаций к специалистам иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или зубного протезирования.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. В любое время отказаться от получения медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю фактически

понесенных им расходов.

2.4.2. Выбирать лечащего врача с учетом его согласия.

2.5. Стороны имеют иные права и исполняют иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

3.1. Пациент уведомляется, что данная медицинская услуга (нужное отметить):

- а) не предусмотрена Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год и может быть оказана за плату;
- б) предусмотрена Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год, но по желанию пациента в соответствии со ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" оказывается ему за плату.

При заключении договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (при наличии в перечне) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи или в другом лечебном учреждении.

3.2. Пациент уведомлен, что вследствие биологических особенностей организма человека и использования технологий оказания медицинской помощи при всей своей осторожности и осмотрительности Исполнитель не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений.

3.3. Гарантийный срок на результат оказанных стоматологических услуг устанавливается один год с момента сдачи результата оказанных услуг. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае невыполнения рекомендаций лечащего врача, нарушения сроков посещения лечащего врача. Иные условия гарантии по согласованию с Пациентом отражаются в его медицинской карте.

3.4 Лечащий врач назначается Исполнителем или выбирается Пациентом с учетом согласия врача.

3.5. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с лицензией № ЛО41-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области на право осуществления медицинской деятельности по адресам мест осуществления медицинской деятельности:

- 400064, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. им. Маршала Еременко, д. 72

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 400123, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Депутатская, 7

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 404414, Волгоградская обл., г. Суворино, МКР 1, д. 52

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Срок действия лицензии: бессрочно.

Лицензирующий орган: комитет здравоохранения Волгоградской области; адрес места нахождения: Российская Федерация, 400119, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Туркменская, 6; телефон: (8442) 30 99 98; 30 99 99 e-mail: oblzdraz@volganet.ru.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг устанавливается на основании прейскуранта стоимости платных медицинских услуг, утвержденного Исполнителем, действующего на момент оказания медицинских услуг и указывается в Соглашении, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

4.2. Пациент оплачивает оказанные в полном объеме Исполнителем услуги (работы) после их принятия

Пациентом. С согласия Пациента услуги (работы) могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем внесения аванса.

При возникновении необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактическим затратам.

4.3. Оплата за медицинские услуги производится Пациентом наличными деньгами в кассу Исполнителя, либо в безналичном порядке на банковский счет Исполнителя, в том числе с использованием банковских карт Пациента.

4.4. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникающей по вине Пациента или когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, если иное не предусмотрено законом.

5. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным планом лечения и добровольное информированное согласие Пациента на медицинское вмешательство.

Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, предлагаемых способах диагностики и лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, о возможности получения медицинских услуг в других медицинских организациях, о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и является выражением добровольного информированного согласия Пациента на предложенное медицинское вмешательство.

5.2. Время явки Пациента на прием оговаривается и согласовывается с Пациентом. Согласование даты и времени явки Пациента на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

5.3. Пациент, полагаясь на знания и опыт врача, оказывающего ему медицинскую помощь, полностью доверяет ему в выборе способа и метода оказания медицинской помощи, в рекомендациях по выбору стоматологических материалов и изделий.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или по вине Пациента, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. До подписания настоящего договора Пациент ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка учреждения, со сведениями о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности, и правил поведения пациента в медицинской организации, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

7.2. При заключении договора Пациенту предоставлена информация о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

7.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует в течение календарного года, в части оплаты до фактического исполнения обязательств.

7.4. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме, путем заключения дополнительных соглашений, Соглашений к нему.

7.5. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор, приложения, дополнительные соглашения к нему, заключаемые между Исполнителем и Пациентом в связи с оказанием медицинских услуг по настоящему договору.

7.6. Договор может быть изменен или расторгнут: по соглашению сторон, по решению суда, в иных случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

7.7. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.8. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в той же форме, в которой заключен договор.

7.9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя и Пациента.

7.10. Споры, возникающие между Сторонами, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

Сведения о форме и способах направления обращений (жалоб) в госорганы и организации, должностному лицу, а также их почтовые адреса и адреса электронной почты указаны на сайте и информационных стендах Исполнителя.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"Исполнитель"

Государственное автономное
учреждение здравоохранения
«Стоматологическая поликлиника № 7»
Россия, 400064, Волгоградская область, г.
Волгоград, ул.им.маршала Еременко, 72
ОГРН № 1023402632758
ИНН 3442003331КПП 344201001
Банковские реквизиты

Главный врач

О.С. Михальченко

М.П.

"Пациент"

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Данные документа, удостоверяющего личность; _____

Телефон _____

Подпись _____

ДОГОВОР на предоставление платных медицинских услуг (ортопедия, трехсторонний)

г. Волгоград

« ____ » _____ 202_ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 7», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Михальченко Оксаны Сергеевны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, с одной стороны и гражданин(ка), именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель на основании обращения Пациента в соответствии с согласованным Сторонами Планом лечения оказывает Пациенту медицинские услуги по стоматологии ортопедической, а Заказчик оплачивает оказанные медицинские услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, с использованием стоматологических материалов и изделий (далее- услуги):

Шифр услуги	Наименование услуги	Номер зуба	Количество	Цена единицы	Сумма
Итого					

1.3. Стоимость медицинских услуг является ориентировочной и согласно Прейскуранту составляет сумму, указанную в п.1.2. настоящего договора. В случае изменения в ходе оказания медицинских услуг Плана лечения, объема оказываемых услуг стоимость услуг по соглашению Сторон может быть изменена путем заключения дополнительного соглашения к настоящему договору.

1.4. Медицинские услуги оказывает врач _____ второй, - первой, - высшей квалификационной категории (нужное отметить).

1.5. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: услуги предоставляются по факту явки пациента на прием по предварительной записи.

1.6. Срок оказания услуг с _____ по _____

1.7. Стоимость медицинских услуг определяется согласно Прейскуранту, действующему на момент заключения настоящего договора.

1.3. Общая стоимость заказа согласно Прейскуранту составляет _____

1.4. Срок оказания медицинских услуг с _____ по _____.

1.5. В случае изменения в ходе оказания медицинских услуг Плана лечения, объема оказываемых услуг стоимость услуг, срок оказания услуг могут быть изменены по соглашению Сторон путем заключения дополнительного соглашения к настоящему договору.

1.6. Медицинские услуги оказывает врач _____ (Ф.И.О.) – второй, - первой, - высшей квалификационной категории (нужное отметить).

1.7. Стоимость медицинских услуг определяется согласно Прейскуранту, действующему на момент заключения настоящего договора.

1.8. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: услуги предоставляются по факту явки пациента на прием по предварительной записи.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно в соответствии с законодательными и иными нормативными документами, действующими в системе здравоохранения РФ, организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

2.1.3. Предоставлять Пациенту (Заказчику*) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства,

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека

медицинское изделие.

2.1.4. После исполнения договора по требованию Пациента (Заказчика*) выдавать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Выдача медицинских документов осуществляется в порядке и сроки, предусмотренные приказом Минздрава России от 14 сентября 2020 г. № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.1.5. Обеспечивать выполнение прав Пациента и Заказчика, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.1.6. Предоставить медицинские услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором, приложениями к нему.

2.1.7. Выдать Заказчику документ, подтверждающий факт оплаты платных услуг в кассу Учреждения.

2.1.8. Сохранять врачебную тайну в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.1.9. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Согласовать План лечения.

2.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, в том числе: информировать врача до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; точно выполнять требования, назначения и рекомендации врача; соблюдать режим лечения; при первой возможности информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю; соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения для пациентов.

2.2.3. Своевременно в устной или письменной форме уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг.

2.2.4. Изучить добровольные информированные согласия на медицинское вмешательство, информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг, задать интересующие вопросы и подписать указанные документы, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации об оказываемых ему медицинских услугах.

2.2.5. По факту оказания услуг подписать Акт о выполнении Договора на предоставление платных медицинских услуг. В случае не подписания Акта в день приема-сдачи оказанных услуг без объяснения причин, услуги считаются принятыми.

2.2.6. Обеспечить выполнение Заказчиком обязательства по оплате оказываемых Пациенту платных медицинских услуг.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость предоставляемых Пациенту платных медицинских услуг в порядке и сроки, установленные настоящим договором и по утвержденному прейскуранту, действующему на момент заключения договора.

2.3.2. Обеспечить выполнение Пациентом возложенных на него обязанностей по настоящему договору.

2.3.3. Соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения для пациентов.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. По согласованию с Пациентом в целях наиболее качественного оказания медицинской услуги вносить изменения в план лечения, которые могут повлечь за собой изменение сроков оказания медицинских услуг и их стоимости.

2.4.2. Назначать и заменять лечащего врача.

2.4.3. В случае необходимости направлять Пациента для дополнительного медицинского обследования и консультаций к специалистам иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или зубного протезирования.

2.5. Пациент и/или Заказчик имеют право:

2.5.1. В любое время отказаться от получения медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5.2. Выбирать лечащего врача с учетом его согласия.

2.6. Стороны имеют иные права и исполняют иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

3.1. Пациент (Заказчик) уведомляются, что данная медицинская услуга не предусмотрена программой обязательного медицинского страхования и может быть оказана за плату.

При заключении договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (при наличии в перечне) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи или в другом лечебном учреждении.

3.2. Пациент (Заказчик) уведомлен, что вследствие биологических особенностей организма человека и использования технологий оказания медицинской помощи при всей своей осторожности и осмотрительности Исполнитель не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений.

3.3. Гарантийный срок на результат оказанных стоматологических услуг устанавливается один год с момента сдачи результата оказанных услуг. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае невыполнения рекомендаций лечащего врача, нарушения сроков посещения лечащего врача. Иные условия гарантии по согласованию с Пациентом отражаются в его медицинской карте. Гарантия не распространяется на матрицу, установленную в замке бюгельного протеза.

3.4. Лечащий врач назначается Исполнителем или выбирается Пациентом с учетом согласия врача.

3.5. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с лицензией № Л041-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области на право осуществления медицинской деятельности по адресам мест осуществления медицинской деятельности:

- 400064, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. им. Маршала Еременко, д. 72

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной

медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 400123, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Депутатская, 7

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 404414, Волгоградская обл., г. Суровикино, МКР 1, д. 52

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Срок действия лицензии: бессрочно.

Лицензирующий орган: комитет здравоохранения Волгоградской области; адрес места нахождения: Российская Федерация, 400119, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Туркменская, 6; телефон: (8442) 30 82 74; 30 99 99; email: oblzdnav@volganet.ru.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг устанавливается на основании прейскуранта стоимости платных медицинских услуг, утвержденного Исполнителем, действующего на момент заключения договора.

4.2. Оплата за медицинские услуги производится Заказчиком наличными деньгами в кассу Исполнителя, либо в безналичном порядке на банковский счет Исполнителя, в том числе с использованием банковских карт Заказчика.

4.3. Заказчик обязан оплатить оказанные в полном объеме Исполнителем услуги (работы) после их принятия Пациентом. С согласия Заказчика услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем внесения аванса.

При возникновении необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактическим затратам.

4.4. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникающей по вине Пациента или когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, если иное не предусмотрено законом.

5. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным планом лечения и добровольное информированное согласие Пациента на медицинское вмешательство.

Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент (Заказчик*) достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, предлагаемых способах диагностики и лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, о возможности получения медицинских услуг в других медицинских организациях, и является выражением добровольного информированного согласия Пациента на предложенное медицинское вмешательство.

5.2. Время явки Пациента на прием оговаривается и согласовывается с Пациентом. Согласование даты и времени явки Пациента на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

5.3. Пациент, полагаясь на знания и опыт врача, оказывающего ему медицинскую помощь, полностью доверяет ему в выборе способа и метода оказания медицинской помощи, в рекомендациях по выбору стоматологических материалов и изделий.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или по вине Пациента, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. До подписания настоящего договора Пациент и Заказчик:

- ознакомлены со сведениями о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о

квалификации и сертификации специалистов Исполнителя, Правилами внутреннего распорядка учреждения; - уведомлены о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности, и правил поведения пациента в медицинской организации могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

7.2. При заключении договора Пациенту предоставлена информация о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

7.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до истечения срока оказания услуг, в части оплаты до фактического исполнения обязательств.

7.4. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме, путем заключения дополнительных соглашений, Соглашений к нему..

7.5. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор, приложения, дополнительные соглашения к нему, заключаемые между Сторонами в связи с оказанием медицинских услуг по настоящему договору.

7.6. Договор может быть изменен или расторгнут: по соглашению сторон, по решению суда, в иных случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

7.7. В случае отказа Пациента (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.8. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в той же форме, в которой заключен договор.

7.9. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя, Пациента и Заказчика.

7.10. Споры, возникающие между Сторонами, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

Сведения о форме и способах направления обращений (жалоб) в госорганы и организации, должностному лицу, а также их почтовые адреса и адреса электронной почты указаны на сайте и информационных стендах Исполнителя.

***ПРИМЕЧАНИЕ:** В соответствии со ст. 13 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Такие сведения могут быть предоставлены Заказчику только с письменного согласия Пациента.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"Исполнитель"

Государственное автономное
учреждение здравоохранения
«Стоматологическая поликлиника № 7»
Россия, 400064, Волгоградская область, г.
Волгоград, ул.им.маршала Еременко, 72
ОГРН1023402632758
ИНН3442003331КПП 344201001
Расчетный счет

Главный врач _____ О.С. Михальченко
М.П.

"Заказчик"

Ф.И.О. _____
Адрес места жительства _____
Данные документа, удостоверяющего личность;

Телефон _____

Подпись _____

"Пациент"

Ф.И.О. _____
Адрес места жительства _____
Данные документа, удостоверяющего личность;

Телефон _____

Подпись _____

ДОГОВОР на предоставление платных медицинских услуг (ортопедия)

г. Волгоград « ____ » _____ 202_ г.
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 7», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Михальченко Оксаны Сергеевны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель на основании обращения Пациента в соответствии с согласованным Сторонами Планом лечения оказывает Пациенту медицинские услуги по стоматологии ортопедической, а Пациент оплачивает оказанные медицинские услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, с использованием стоматологических материалов и изделий:

Шифр услуги	Наименование услуги	Номер зуба	Кол-во	Цена услуги	1 Сумма
Итого					

1.3. Общая стоимость заказа согласно Прейскуранту составляет _____

1.4. Срок оказания медицинских услуг с _____ по _____.

1.5. В случае изменения в ходе оказания медицинских услуг Плана лечения, объема оказываемых услуг стоимость услуг, срок оказания услуг могут быть изменены по соглашению Сторон путем заключения дополнительного соглашения к настоящему договору.

1.6. Медицинские услуги оказывает врач _____ (Ф.И.О.) – второй, - первой, - высшей квалификационной категории (нужное отметить).

1.7. Стоимость медицинских услуг определяется согласно Прейскуранту, действующему на момент заключения настоящего договора.

1.8. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: услуги предоставляются по факту явки пациента на прием по предварительной записи.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно в соответствии с законодательными и иными нормативными документами, действующими в системе здравоохранения РФ, организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

2.1.3. Предоставлять Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства,

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.4. После исполнения договора по требованию Пациента выдавать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Выдача медицинских документов осуществляется в порядке и сроки, предусмотренные приказом Минздрава России от 14 сентября 2020 г. № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.1.5. Обеспечивать выполнение прав Пациента, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.1.6. Предоставить медицинские услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

2.1.7. Выдать Пациенту документ, подтверждающий факт оплаты платных услуг в кассу Учреждения.

2.1.8. Сохранять врачебную тайну в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.1.9. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Согласовать План лечения и оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в порядке и сроки, установленные настоящим договором и по утвержденному прейскуранту, действующему на момент заключения договора.

2.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, в том числе: информировать врача до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; точно выполнять требования, назначения и рекомендации врача; соблюдать режим лечения; при первой возможности информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю; соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения для пациентов.

2.2.3. Своевременно в устной или письменной форме уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг.

2.2.4. Изучить добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство, информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг, задать интересующие вопросы и подписать указанные документы, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации об оказываемых ему медицинских услугах.

2.2.5. По факту оказания услуг подписать Акт о выполнении Договора на предоставление платных медицинских услуг. В случае не подписания Акта в день приема-сдачи оказанных услуг без объяснения причин, услуги считаются принятыми.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. По согласованию с Пациентом в целях наиболее качественного оказания медицинской услуги вносить изменения в план лечения, которые могут повлечь за собой изменение сроков оказания медицинских услуг и их стоимости.

2.3.2. Назначать и заменять лечащего врача.

2.3.3. В случае необходимости направлять Пациента для дополнительного медицинского обследования и консультаций к специалистам иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методов лечения или зубного протезирования.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. В любое время отказаться от получения медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4.2. Выбирать лечащего врача с учетом его согласия.

2.5. Стороны имеют иные права и исполняют иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

3.1. Пациент уведомляется, что данная медицинская услуга не предусмотрена программой обязательного медицинского страхования и может быть оказана за плату.

При заключении договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (при наличии в перечне) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи или в другом лечебном учреждении.

3.2. Пациент уведомлен, что вследствие биологических особенностей организма человека и использования технологий оказания медицинской помощи при всей своей осторожности и осмотрительности Исполнитель не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений.

3.3. Гарантийный срок на результат оказанных стоматологических услуг устанавливается один год с момента сдачи результата оказанных услуг. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае невыполнения рекомендаций лечащего врача, нарушения сроков посещения лечащего врача. Иные условия гарантии по согласованию с Пациентом отражаются в его медицинской карте. Гарантия не распространяется на матрицу, установленную в замке бюгельного протеза.

3.4. Лечащий врач назначается Исполнителем или выбирается Пациентом с учетом согласия врача.

3.5. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с лицензией № Л041-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области на право осуществления медицинской деятельности по адресам мест осуществления медицинской деятельности:

- 400064, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. им. Маршала Еременко, д. 72

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 400123, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Депутатская, 7

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 404414, Волгоградская обл., г. Суворово, МКР 1, д. 52

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Срок действия лицензии: бессрочно.

Лицензирующий орган: комитет здравоохранения Волгоградской области; адрес места нахождения: Российская Федерация, 400119, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Туркменская, 6; телефон: (8442) 30 82 74; 30 99 99; email: oblzdraz@volganet.ru.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг устанавливается на основании прейскуранта стоимости платных медицинских услуг, утвержденного Исполнителем, действующего на момент заключения договора.

4.2. Оплата за медицинские услуги производится Пациентом наличными деньгами в кассу Исполнителя, либо в безналичном порядке на банковский счет Исполнителя, в том числе с использованием банковских карт Пациента.

4.3. Пациент обязан оплатить оказанные в полном объеме Исполнителем услуги (работы) после их принятия Пациентом. С согласия Пациента услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем внесения аванса.

При возникновении необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактическим затратам.

4.4. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникающей по вине Пациента или когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, если иное не предусмотрено законом.

5. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным планом лечения и добровольное информированное согласие Пациента на медицинское вмешательство.

Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, предлагаемых способах диагностики и лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о предполагаемых результатах лечения, о

возможности негативных последствий, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, о возможности получения медицинских услуг в других медицинских организациях, и является выражением добровольного информированного согласия Пациента на предложенное медицинское вмешательство.

5.2. Время явки Пациента на прием оговаривается и согласовывается с Пациентом. Согласование даты и времени явки Пациента на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

5.3. Пациент, полагаясь на знания и опыт врача, оказывающего ему медицинскую помощь, полностью доверяет ему в выборе способа и метода оказания медицинской помощи, в рекомендациях по выбору стоматологических материалов и изделий.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или по вине Пациента, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. До подписания настоящего договора Пациент ознакомлен со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя, 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.

7.2. При заключении договора Пациенту предоставлена информация о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

7.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до истечения срока оказания услуг, в части оплаты до фактического исполнения обязательств.

7.4. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме, путем заключения дополнительных соглашений, Соглашений к договору.

7.5. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор, дополнительные соглашения к нему, заключаемые между Исполнителем и Пациентом в связи с оказанием медицинских услуг по настоящему договору.

7.6. Договор может быть изменен или расторгнут: по соглашению сторон, по решению суда, в иных случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

7.7. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.8. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в той же форме, в которой заключен договор.

7.9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя и Пациента.

7.10. Споры, возникающие между Пациентом и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

Сведения о форме и способах направления обращений (жалоб) в госорганы и организации, должностному лицу, а также их почтовые адреса и адреса электронной почты указаны на сайте и информационных стендах Исполнителя.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"Исполнитель"

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 7»
Россия, 400064, Волгоградская область, г. Волгоград, ул.им.маршала Еременко, 72
ОГРН1023402632758
ИНН3442003331КПП 344201001
Расчетный счет

Главный врач _____ О.С. Михальченко
М.П.

"Пациент"

Ф.И.О. _____
Адрес _____ места _____ жительства _____

Данные документа, удостоверяющего личность;

Телефон _____

Подпись _____

ДОГОВОР №

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (ПО ОРТОДОНТИИ ДЕТСКОЙ)

г. Волгоград

« ____ » _____ 202_ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 7", именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице главного врача Михальченко Оксаны Сергеевны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, с одной стороны и гражданин(ка)

именуемый(ая) в дальнейшем «Законный представитель», являющаяся(ийся) законным представителем несовершеннолетнего(ней) _____,

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

именуемого(ой) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, а вместе именуемые – «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель на основании обращения Законного представителя в соответствии с согласованным Сторонами Планом лечения, сформированным на поэтапное оказание услуг, оказывает Пациенту медицинские услуги по ортодонтическому лечению, а Законный представитель оплачивает медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Перечень, стоимость и срок оказания медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, определяется Сторонами в Соглашении о перечне и стоимости оказываемых платных медицинских услуг (далее - Соглашение), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

Соглашение, заключается и подписывается Сторонами при каждом обращении Пациента за стоматологической медицинской помощью в пределах срока действия настоящего договора.

1.3. Оказание медицинских услуг по настоящему договору осуществляется в несколько этапов. Каждый следующий этап лечения начинается только после достижения запланированного результата по предыдущему этапу лечения. Дата начала оказания медицинских услуг « ____ » _____ 20 ____ года. Общий срок лечения может продлиться на период год и более.

1.4. В случае объективной необходимости и в зависимости от достижения запланированного результата по предыдущему этапу лечения по соглашению сторон План лечения, объем оказываемых медицинских услуг, стоимость медицинских услуг, срок оказания медицинских услуг могут быть изменены путем изложения Соглашения в новой редакции с присвоением следующего порядкового номера.

1.5. Стоимость медицинских услуг определяется согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг, и указывается в Соглашении на каждый этап лечения.

1.6. Медицинские услуги оказывает врач _____ – второй, - первой, - высшей квалификационной категории (нужное отметить).

1.7. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: услуги предоставляются по факту явки пациента на прием по предварительной записи.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно в соответствии с законодательными и иными нормативными документами, действующими в системе здравоохранения РФ, организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

2.1.3. Предоставлять Законному представителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:
- о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства,

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие..

2.1.4. После исполнения договора по требованию Законного представителя выдавать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Выдача медицинских документов осуществляется в порядке и сроки, предусмотренные приказом Минздрава России от 14 сентября 2020 г. № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.1.5. Обеспечивать условия для выполнения прав Пациента, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.1.6. Предоставить медицинские услуги в порядке, предусмотренном настоящим договором и приложениями к нему.

2.1.7. Выдать Законному представителю документ, подтверждающий факт оплаты платных услуг в кассу Исполнителя.

2.1.8. Сохранять врачебную тайну в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.1.9. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.2. Законный представитель обязуется:

2.2.1. Согласовать План лечения и оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в порядке, установленном настоящим договором и по утвержденному Прейскуранту, действующему на момент оказания услуг.

2.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, в том числе:

- информировать врача до получения медицинских услуг о перенесенных Пациентом заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- точно выполнять требования, назначения и рекомендации врача, соблюдать режим лечения;
- при первой возможности информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья Пациента, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю;
- соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения для пациентов.

2.2.3. Своевременно в устной или письменной форме уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг.

2.2.4. Изучить добровольные информированные согласия на медицинское вмешательство, информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг, задать интересующие вопросы и подписать указанные документы, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации об оказываемых Пациенту медицинских услугах. В случаях, предусмотренных законом, добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство подписывает Пациент*.

2.2.5. По факту оказания каждого этапа услуг подписать Акт о выполнении договора. В случае не подписания Акта в день приема-сдачи оказанных услуг без объяснения причин, услуги считаются принятыми.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. По согласованию с Законным представителем (Пациентом*) в целях наиболее качественного оказания медицинских услуг может вносить изменения в план лечения, которые могут повлечь за собой изменение сроков оказания медицинских услуг и их стоимости.

2.3.2. Назначать и заменять лечащего врача.

2.3.3. В случае необходимости направлять Пациента для дополнительного медицинского обследования и консультаций к специалистам иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения.

2.4. Законный представитель имеет право:

2.4.1. В любое время отказаться от получения медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4.2. Выбирать лечащего врача с учетом его согласия.

2.5. Стороны имеют иные права и исполняют иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

3.1. Законный представитель уведомляется, что данная медицинская услуга (нужное отметить):

- ☐ а) не предусмотрена Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год и может быть оказана за плату;
- ☐ г) предусмотрена Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год, но по желанию Законного представителя в соответствии со ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» оказывается за плату.

При заключении договора Законному представителю предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (при наличии в перечне) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи или в другом лечебном учреждении.

3.2. Законный представитель уведомлен, что вследствие биологических особенностей организма человека и использования технологий оказания медицинской помощи при всей своей осторожности и осмотрительности Исполнитель не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений.

3.3. Законный представитель подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условиями ее предоставления, о перспективах и результатах медицинского вмешательства, возможных осложнениях и других побочных эффектах.

3.4. Гарантийный срок на результат оказанных стоматологических услуг устанавливается один год с момента сдачи результата оказанных услуг. Гарантийные обязательства не сохраняются: в случае невыполнения рекомендаций лечащего врача; нарушения сроков посещения лечащего врача; потеря аппарата пациента; поломки аппарата пациентом при невозможности его починки, если поломка ортодонтической конструкции была совершена пациентом, так и его представителем; отклейки ортодонтических несъемных элементов (брекетов, ретейнеров, кнопок); при невыполнении пациентами рекомендаций по гигиене полости рта и приемам пищи; снятии ортодонтических конструкций самостоятельно. Иные условия гарантии указываются в медицинской карте Пациента.

3.5. Лечащий врач назначается Исполнителем или выбирается Законным представителем с учетом согласия врача.

3.6. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с лицензией № ЛО41-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области на право осуществления медицинской деятельности по следующим видам работ (услуг) по адресу места осуществления медицинской деятельности:

- 400064, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. им. маршала Еременко, д. 72

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 400123, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Депутатская, 7

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 404414, Волгоградская обл., г. Суровикино, МКР 1, д. 52

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Срок действия лицензии: бессрочно.

Лицензирующий орган: комитет здравоохранения Волгоградской области; адрес места нахождения: Российская Федерация, 400119, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Туркменская, 6; телефон: (8442) 30 82 74; 30 99 99; email: oblzdraz@volganet.ru.

3.7. Ортодонтическое лечение осуществляется по желанию Законного представителя (Пациента*), для устранения эстетического дефекта, не относится к категории жизненно необходимых и может быть в любое время прекращено без вреда здоровью Пациента по желанию законного представителя (Пациента*).

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг устанавливается на основании Прейскуранта стоимости платных медицинских услуг, утвержденного Исполнителем, действующего на момент оказания услуг и указывается в Соглашении, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

4.2. Оплата за медицинские услуги производится Законным представителем наличными деньгами в кассу Исполнителя, либо в безналичном порядке на банковский счет Исполнителя, в том числе с использованием банковских карт. Законный представитель оплачивает оказанные Исполнителем медицинские услуги после их принятия. С согласия Законного представителя медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении Соглашения в полном размере или путем внесения аванса.

4.3. Окончательный расчет производится по факту полного оказания услуг и их сдачи Законному представителю.

4.4. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникающей по вине Законного представителя (Пациента) или когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Законный представитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, если иное не предусмотрено законом.

5. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Необходимым условием исполнения договора является согласие Законного представителя (Пациента*) с предложенным планом лечения, оформленное подписью Законного представителя в медицинской карте и подписанием Законным представителем (Пациентом*) добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство.

Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Законный представитель достаточно и в доступной форме информирован о состоянии здоровья Пациента, предлагаемых способах диагностики и лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о

последствиях отказа от предлагаемого лечения, о возможности получения медицинских услуг в других медицинских организациях и является выражением добровольного информированного согласия на предложенное медицинское вмешательство.

5.2. Время явки Пациента на прием оговаривается и согласовывается с лечащим врачом. Согласование даты и времени явки на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

5.3. Законный представитель, полагаясь на знания и опыт врача, оказывающего Пациенту медицинскую помощь, полностью доверяет ему в выборе способа и метода оказания медицинской помощи, в рекомендациях по выбору стоматологических материалов и изделий.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

6.3. За нарушение установленных настоящим договором сроков исполнения услуг Исполнитель несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или по вине Законного представителя (Пациента), а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. До подписания настоящего договора Законный представитель ознакомлен со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя, 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.

7.2. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств по договору.

7.3. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме, путем заключения дополнительного соглашения.

7.4. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор, дополнительные соглашения к нему и другие документы, заключаемые между Исполнителем и Законным представителем в связи с оказанием медицинских услуг по настоящему договору.

7.5. Договор может быть расторгнут: по соглашению сторон; по решению суда; в иных случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

7.6. В случае отказа Законного представителя (Пациента*) после заключения договора от получения медицинских услуг или неявки на прием к врачу более двух раз подряд договор расторгается. Исполнитель информирует Законного представителя о расторжении договора по инициативе Законного представителя (Пациента*), при этом Законный представитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.7. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя и Законного представителя.

7.8. Претензии и споры, возникающие между Законным представителем и Исполнителем, разрешаются по соглашению Сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

*** ПРИМЕЧАНИЕ:** В соответствии с ч. 2 ст. 54 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 года "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" несовершеннолетние, больные наркоманией, в возрасте старше шестнадцати лет и иные несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

Законный представитель:

ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 7»
Адрес: 400064, Волгоградская область, г. Волгоград,
ул.им.маршала Еременко, 7
ОГРН10234026327
ИНН3442003331 КПП 344201001
Банковские реквизиты

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Паспортные данные

Главный врач _____ О.С.
Михальченко
М.П.

Законный представитель
_____ (_____))
(подпись) (ФИО)

ДОГОВОР № О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (ПО ОРТОДОНТИИ)

г. Волгоград

«___» _____ 202_ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 7", именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице главного врача Михальченко Оксаны Сергеевны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «ПАЦИЕНТ», с другой стороны, вместе именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель на основании обращения Пациента в соответствии с согласованным Сторонами Планом лечения, сформированным на поэтапное оказание услуг, оказывает Пациенту медицинские услуги по ортодонтическому лечению, а Пациент оплачивает медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Перечень, стоимость и срок оказания медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, определяется Сторонами в Соглашении о перечне и стоимости оказываемых платных медицинских услуг (далее - Соглашение), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

Соглашение, заключается и подписывается Сторонами при каждом обращении Пациента за стоматологической медицинской помощью в пределах срока действия настоящего договора.

1.3. Оказание медицинских услуг по настоящему договору осуществляется в несколько этапов. Каждый следующий этап лечения начинается только после достижения запланированного результата по предыдущему этапу лечения. Дата начала оказания медицинских услуг «___» _____ 20__ года. Общий срок лечения может продлиться на период год и более.

1.4. В случае объективной необходимости и в зависимости от достижения запланированного результата по предыдущему этапу лечения по соглашению сторон План лечения, объем оказываемых медицинских услуг, стоимость медицинских услуг, срок оказания медицинских услуг могут быть изменены путем изложения Соглашения в новой редакции с присвоением следующего порядкового номера.

1.5. Стоимость медицинских услуг определяется согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг и указывается в Соглашении на каждый этап лечения.

1.6. Медицинские услуги оказывает врач _____ – второй, - первой, - высшей квалификационной категории (нужное отметить).

1.7. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: услуги предоставляются по факту явки пациента на прием по предварительной записи.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно в соответствии с законодательными и иными нормативными документами, действующими в системе здравоохранения РФ, организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

2.1.3. Предоставлять Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства,

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.4. После исполнения договора по требованию Пациента выдавать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Выдача медицинских документов осуществляется в порядке и сроки, предусмотренные приказом Минздрава России от 14 сентября 2020 г. № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.1.5. Обеспечивать условия для выполнения прав Пациента, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.1.6. Предоставить медицинские услуги в порядке, предусмотренном настоящим договором и приложениями к нему.

2.1.7. Выдать Пациенту документ, подтверждающий факт оплаты платных услуг в кассу Исполнителя.

2.1.8. Сохранять врачебную тайну в соответствии с действующим законодательством.

2.1.9. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Согласовать План лечения и оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в порядке, установленном настоящим договором и по утвержденному прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг.

2.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, в том числе: информировать врача до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; точно выполнять требования, назначения и рекомендации врача; соблюдать режим лечения; при первой возможности информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю; соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения для пациентов.

2.2.3. Своевременно в устной или письменной форме уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг.

2.2.4. Изучить добровольные информированные согласия на медицинское вмешательство, информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг, задать интересующие вопросы и подписать указанные документы, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации об оказываемых ему медицинских услугах.

2.2.5. По факту оказания каждого этапа лечения подписать Акт о выполнении Договора на предоставление платных медицинских услуг. В случае не подписания Акта в день приема-сдачи оказанных услуг без объяснения причин, услуги считаются принятыми.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. По согласованию с Пациентом в целях наиболее качественного оказания медицинских услуг вносить изменения в план лечения, которые могут повлечь за собой изменение сроков оказания медицинских услуг и их стоимости.

2.3.2. Назначать и заменять лечащего врача.

2.3.3. В случае необходимости направлять Пациента для дополнительного медицинского обследования и консультаций к специалистам иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. В любое время отказаться от получения медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4.2. Выбирать лечащего врача с учетом его согласия.

2.5. Стороны имеют иные права и исполняют иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

3.1. «Пациент» уведомляется, что данная медицинская услуга (нужное отметить):

- ☐ а) не предусмотрена Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год и может быть оказана за плату;
- ☐ г) предусмотрена Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год, но по желанию пациента в соответствии со ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» оказывается ему за плату.

При заключении договора «Пациенту» предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (при наличии в перечне) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи или в другом лечебном учреждении.

3.2. Пациент уведомлен, что вследствие биологических особенностей организма человека и использования технологий оказания медицинской помощи при всей своей осторожности и осмотрительности Исполнитель не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений.

3.3. Пациент подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условиями ее предоставления, о перспективах и результатах медицинского вмешательства, возможных осложнениях и других побочных эффектах.

3.4. Гарантийный срок на результат оказанных стоматологических услуг устанавливается один год с момента сдачи результата оказанных услуг. Гарантийные обязательства не сохраняются: в случае невыполнения рекомендаций лечащего врача; нарушения сроков посещения лечащего врача; потери аппарата пациентом; поломки аппарата пациентом при невозможности его починки, если поломка ортодонтической конструкции была совершена пациентом, так и его представителем; отклейки ортодонтических несъемных элементов (брекетов, ретейнеров, кнопок); при невыполнении пациентов рекомендаций по гигиене полости рта и приемов пищи; снятии ортодонтических конструкций самостоятельно. Иные условия гарантии указываются в медицинской карте Пациента.

3.5. Лечащий врач назначается Исполнителем или выбирается Пациентом с учетом согласия врача.

3.6. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с лицензией № ЛО41-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области на право осуществления медицинской деятельности по следующим видам работ (услуг) по адресу места осуществления медицинской деятельности:

- 400064, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. им. маршала Еременко, д. 72

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 400123, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Депутатская, 7

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 404414, Волгоградская обл., г. Суrowикино, МКР 1, д. 52

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Срок действия лицензии: бессрочно.

Лицензирующий орган: комитет здравоохранения Волгоградской области; адрес места нахождения: Российская Федерация, 400119, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Туркменская, 6; телефон: (8442) 30 82 74; 30 99 99; email: oblzdraz@volganet.ru.

3.7. Ортодонтическое лечение осуществляется по желанию Пациента, для устранения эстетического дефекта, не относится к категории жизненно необходимых и может быть в любое время прекращено без вреда здоровью Пациента по его желанию.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг устанавливается на основании Прейскуранта стоимости платных медицинских услуг, утвержденного Исполнителем, действующего на момент оказания услуг и указывается в Соглашении, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

4.2. Оплата за медицинские услуги производится Пациентом наличными деньгами в кассу Исполнителя, либо в безналичном порядке на банковский счет Исполнителя, в том числе с использованием банковских карт Пациента.

Пациент оплачивает оказанные Исполнителем медицинские услуги после их принятия. С согласия Пациента медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем внесения аванса.

4.3. Окончательный расчет производится по факту полного оказания услуг и их сдачи Пациенту.

4.4. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникающей по вине Пациента или когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, если иное не предусмотрено законом.

5. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным планом лечения и добровольное информированное согласие Пациента на медицинское вмешательство.

Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, предлагаемых способах диагностики и лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, о возможности получения медицинских услуг в других медицинских организациях и является выражением добровольного информированного согласия Пациента на предложенное медицинское вмешательство.

5.2. Время явки Пациента на прием оговаривается и согласовывается с лечащим врачом. Согласование даты и времени явки Пациента на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

5.3. Пациент, полагаясь на знания и опыт врача, оказывающего ему медицинскую помощь, полностью доверяет ему в выборе способа и метода оказания медицинской помощи, в рекомендациях по выбору стоматологических материалов и изделий.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или по вине Пациента, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. До подписания настоящего договора Пациент:

- ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка учреждения, со сведениями о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя,

- уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности, и правил поведения пациента в медицинской организации могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

7.2. При заключении договора Пациенту предоставлена информация о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

7.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств по договору.

7.4. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме, путем заключения дополнительных соглашений и Соглашений к нему.

7.5. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор, дополнительные соглашения к нему, заключаемые между Исполнителем и Пациентом в связи с оказанием медицинских услуг по настоящему договору.

7.6. Договор может быть изменен или расторгнут: по соглашению сторон, по решению суда, в иных случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

7.7. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг или неявки на прием к врачу более двух раз подряд, договор расторгается, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.8. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в той же форме, в которой заключен договор.

7.9. Споры, возникающие между Пациентом и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

Сведения о форме и способах направления обращений (жалоб) в госорганы и организации, должностному лицу, а также их почтовые адреса и адреса электронной почты указаны на сайте и информационных стендах Исполнителя.

7.10. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя и Пациента.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"Исполнитель"

Государственное автономное
учреждение здравоохранения
«Стоматологическая поликлиника № 7»
Россия, 400064, Волгоградская область, г.
Волгоград, ул.им.маршала Еременко, 72
ОГРН 1023402632758
ИНН 3442003331 КПП 344201001
Банковские реквизиты

Главный врач

М.П.

О.С. Михальченко

"Пациент"

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства

Данные документа, удостоверяющего личность;

Телефон _____

Подпись _

ДОГОВОР № О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (детское отделение)

г. Волгоград

« ____ » _____ 202_ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 7», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Михальченко Оксаны Сергеевны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01146-34/00351565 от 25.07.2018, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, с одной стороны и

(фамилия, имя, отчество)

именуемый(ая) в дальнейшем «Законный представитель», являющаяся(ийся) законным представителем несовершеннолетнего(ней) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

именуемого(ой) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, а вместе именуемые – «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель на основании обращения Законного представителя в соответствии с согласованным Сторонами Планом лечения оказывает Пациенту медицинские услуги по стоматологии детской/хирургической, а Законный представитель оплачивает медицинские услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Перечень, стоимость и срок оказания медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, определяются Сторонами в Соглашении о перечне и стоимости оказываемых платных медицинских услуг (далее - Соглашение), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

Соглашение заключается и подписывается Сторонами при каждом обращении за стоматологической медицинской помощью в пределах срока действия настоящего договора.

1.3. В случае объективной необходимости по соглашению сторон План лечения, объем оказываемых медицинских услуг, стоимость медицинских услуг, срок оказания медицинских услуг могут быть изменены путем изложения Соглашения в новой редакции с присвоением следующего порядкового номера.

1.4. Стоимость медицинских услуг определяется согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг, и указывается в Соглашении.

1.5. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: услуги предоставляются по факту явки пациента на прием по предварительной записи.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно в соответствии с законодательными и иными нормативными документами, действующими в системе здравоохранения РФ, организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

2.1.3. Предоставлять Законному представителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства,

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.4. После исполнения договора по требованию Законного представителя выдавать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Выдача медицинских документов осуществляется в порядке и сроки, предусмотренные приказом Минздрава России от 14 сентября 2020 г. № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них». 2.1.4. Обеспечивать выполнение прав Пациента и Законного представителя, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.1.5. Обеспечивать выполнение прав Пациента, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.1.6. Предоставить медицинские услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором и приложениями к нему.

2.1.7. Выдать Законному представителю документ, подтверждающий факт оплаты платных услуг в кассу Исполнителя.

2.1.8. Сохранять врачебную тайну в соответствии с действующим законодательством.

2.1.9. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.2. Законный представитель обязуется:

2.2.1. Согласовать План лечения и оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в порядке, установленном настоящим договором и по утвержденному Прейскуранту, действующему на момент оказания услуг.

2.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, в том числе:

- информировать врача до оказания Пациенту медицинских услуг о перенесенных им заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- точно выполнять требования, назначения и рекомендации врача;

- при первой возможности информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья Пациента, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю;

- соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения для пациентов.

2.2.3. Своевременно в устной или письменной форме уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг.

2.2.4. Изучить добровольные информированные согласия на медицинское вмешательство, информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг, задать интересующие вопросы и подписать указанные документы, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации об оказываемых Пациенту медицинских услугах. В случаях, предусмотренных законом, добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство подписывает Пациент*.

2.2.5. По факту оказания услуг подписать Акт о выполнении Договора на предоставление платных медицинских услуг. В случае не подписания Акта в день приема-передачи оказанных медицинских услуг без объяснения причин, услуги считаются принятыми.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. По согласованию с Законным представителем (Пациентом*) в целях наиболее качественного оказания медицинских услуг вносить изменения в план лечения, которые могут повлечь за собой изменение сроков оказания медицинских услуг и их стоимости.

2.3.2. Назначать и заменять лечащего врача.

2.3.3. В случае необходимости направлять Пациента для дополнительного медицинского обследования и консультаций к специалистам иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения.

2.4. Законный представитель имеет право:

2.4.1. В любое время отказаться от получения медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4.2. Выбирать лечащего врача с учетом его согласия.

2.5. Стороны имеют иные права и исполняют иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

3.1. Законный представитель уведомляется, что данная медицинская услуга (нужное отметить):

- ☐ а) не предусмотрена Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год и может быть оказана за плату;
- ☐ г) предусмотрена Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год, но по желанию Законного представителя в соответствии со ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» оказывается Пациенту за плату.

При заключении договора Законному представителю предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (при наличии в перечне) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи или в другом лечебном учреждении.

3.2. Законный представитель (Пациент*) уведомлен, что вследствие биологических особенностей организма человека и использования технологий оказания медицинской помощи при всей своей осторожности и осмотрительности Исполнитель не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений.

3.3. Гарантийный срок на результат оказанных стоматологических услуг устанавливается один год с момента сдачи результата оказанных услуг. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае невыполнения рекомендаций лечащего врача, нарушения сроков посещения лечащего врача. Иные условия гарантии по согласованию с Законным представителем отражаются в медицинской карте Пациента.

3.4. Лечащий врач назначается Исполнителем или выбирается Законным представителем с учетом согласия врача.

3.5. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с лицензией № ЛО41-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области на право осуществления медицинской деятельности по следующим видам работ (услуг) по адресу места осуществления медицинской деятельности:

- 400064, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. им. Маршала Еременко, д. 72

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 400123, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Депутатская, 7

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 404414, Волгоградская обл., г. Суровикино, МКР 1, д. 52

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Срок действия лицензии: бессрочно.

Лицензирующий орган: комитет здравоохранения Волгоградской области; адрес места нахождения: Российская Федерация, 400119, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Туркменская, 6; телефон: (8442) 30 82 74; 30 99 99 email: oblzdrav@volganet.ru.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг устанавливается на основании Прейскуранта стоимости платных медицинских услуг, утвержденного Исполнителем, действующего на момент оказания услуг и указывается в Соглашении, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

4.2. Законный представитель оплачивает оказанные в полном объеме Исполнителем услуги (работы) после их принятия. С согласия Законного представителя услуги (работы) могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем внесения аванса.

При возникновении необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактическим затратам.

4.3. Оплата за медицинские услуги производится Законным представителем наличными деньгами в кассу Исполнителя, либо в безналичном порядке на банковский счет Исполнителя, в том числе с использованием банковских карт Законного представителя.

4.4. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникающей по вине Пациента/ Законного представителя или когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Законный представитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, если иное не предусмотрено законом.

5. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Необходимым условием исполнения договора является согласие Законного представителя (Пациента*) с предложенным планом лечения и добровольное информированное согласие Законного представителя (Пациента*) на медицинское вмешательство.

Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Законный представитель (Пациент*) достаточно и в доступной форме информирован о состоянии здоровья Пациента, предлагаемых способах диагностики и лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, о возможности получения медицинских услуг в других медицинских организациях и является выражением добровольного информированного согласия на предложенное медицинское вмешательство.

5.2. Время явки Пациента на прием оговаривается и согласовывается с Законным представителем. Согласование даты и времени явки на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

5.3. Законный представитель, полагаясь на знания и опыт врача, оказывающего Пациенту медицинскую помощь, полностью доверяет ему в выборе способа и метода оказания медицинской помощи, в рекомендациях по выбору стоматологических материалов и изделий.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или по вине Законного представителя (Пациента), а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. До подписания настоящего договора Законный представитель ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка учреждения, со сведениями о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя

(медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

7.2. При заключении договора Законному представителю предоставлена информация о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

7.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует в течение календарного года, в части оплаты до фактического исполнения обязательств.

7.4. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме, путем заключения дополнительного соглашения, Соглашения к нему.

7.5. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор, Приложения, дополнительные соглашения к нему, заключаемые между Исполнителем и Законным представителем в связи с оказанием медицинских услуг по настоящему договору.

7.6. Договор может быть изменен или расторгнут: по соглашению сторон, по решению суда, в иных случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

7.7. В случае отказа Законного представителя (Пациента*) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Законный представитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.8. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в той же форме, в которой заключен договор.

7.9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя и Законного представителя.

7.10. Споры, возникающие между Законным представителем и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

Сведения о форме и способах направления обращений (жалоб) в госорганы и организации, должностному лицу, а также их почтовые адреса и адреса электронной почты указаны на сайте и информационных стендах Исполнителя.

*** ПРИМЕЧАНИЕ:** В соответствии с ч. 2 ст. 54 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 года "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" несовершеннолетние, больные наркоманией, в возрасте старше шестнадцати лет и иные несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

Государственное автономное
учреждение здравоохранения
«Стоматологическая поликлиника № 7»
Россия, 400064, Волгоградская область, г. Волгоград,
ул.им.маршала Еременко, 72
ОГРН № 1023402632758
ИНН3442003331КПП 344201001
Банковские реквизиты

Главный врач _____ О.С. Михальченко

Законный представитель:

Ф.И.О.

Адрес места жительства

Данные документа, удостоверяющего личность;

Телефон _____

Подпись _

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг
(хирургическое лечение с использованием дентальных имплантатов, трехсторонний)

г. Волгоград «____» _____ 202_ г.
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 7", именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице главного врача Михальченко Оксаны Сергеевны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. По настоящему Договору Исполнитель на основании обращения Пациента, в соответствии с согласованным с ним Планом лечения оказывает Пациенту платные медицинские услуги по комплексному хирургическому лечению и зубопротезированию с использованием дентальных имплантатов, а Заказчик оплачивает оказываемые медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим договором.
- 1.2. Оказание медицинских услуг по настоящему договору осуществляется в несколько этапов. Каждый следующий этап лечения начинается только после достижения запланированного результата по предыдущему этапу лечения. Общий срок лечения может продлиться на период год и более.
- 1.3. Перечень, стоимость и срок оказания медицинских услуг по каждому этапу лечения указываются в Соглашениях о перечне и стоимости оказываемых платных медицинских услуг (далее - Соглашение), заключаемых на каждый этап лечения в соответствии с согласованным с Пациентом планом лечения. Соглашения являются неотъемлемой частью настоящего договора.
- 1.4. В случае объективной необходимости и в зависимости от достижения запланированного результата по предыдущему этапу лечения по соглашению сторон План лечения, объем оказываемых медицинских услуг, стоимость медицинских услуг, срок оказания медицинских услуг могут быть изменены путем изложения Соглашения в новой редакции с присвоением следующего порядкового номера.
- 1.5. Стоимость медицинских услуг определяется согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг.
- 1.6. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: услуги предоставляются по факту явки пациента на прием по предварительной записи (можно указать как осуществляется запись на прием)

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно в соответствии с законодательными и иными нормативными документами, действующими в системе здравоохранения РФ, организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.
- 2.1.2. Обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.
- 2.1.3. Предоставлять Пациенту (Заказчику*) по его требованию и в доступной для него форме информацию:
- о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства,
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
- 2.1.4. После исполнения договора по требованию Пациента (Заказчика*) выдавать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Выдача медицинских документов осуществляется в порядке и сроки, предусмотренные приказом Минздрава России от 14 сентября 2020 г. № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».
- 2.1.5. Обеспечивать условия для выполнения прав Пациента (Заказчика), предусмотренных действующим законодательством РФ.
- 2.1.6. Предоставить медицинские услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором и приложениями к нему.
- 2.1.7. Выдать Заказчику документ, подтверждающий факт оплаты платных услуг в кассу Исполнителя.
- 2.1.8. Сохранять врачебную тайну в соответствии с действующим законодательством.
- 2.1.9. Провести в объеме достаточной необходимости предоперационное обследование Пациента. В случае необходимости направлять Пациента для дополнительного медицинского обследования и консультаций к специалистам иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или зубного протезирования.
- 2.1.10. Проводить профилактические осмотры Пациента, контролировать гигиенический уход за полостью рта в реабилитационном периоде, т.е. до протезирования постоянными зубными протезами.
- 2.1.12. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.2. Пациент обязуется:

- 2.2.1. Согласовать План лечения и обеспечить оплату Заказчиком стоимости медицинских услуг и материалов в порядке и сроки, установленные настоящим договором и по утвержденному прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг.
- 2.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, в том числе: информировать врача до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях. Заполнить, с указанием полных и достоверных сведений «Карту опроса пациента перед проведением дентальной имплантации».
- 2.2.3. Тщательно и строго соблюдать режим лечения, выполнять все врачебные назначения и рекомендации по гигиене полости рта, профилактическому уходу за имплантатами и протезами, ограничениям при пользовании протезами, с креплением на имплантатах.
- 2.2.4. В случае выявления каких-либо недостатков, появления дискомфорта, болей, подвижности имплантата в процессе пользования протезами, включаящими имплантат, незамедлительно обратиться к Исполнителю или оповестить об этом (по телефону, факсу и т.п.), не прибегая к помощи других лечебных учреждений, для получения комплексных лечебных мероприятий, процедур и возможного хирургического лечения. В случае обращения в другое лечебное учреждение Исполнитель не несет ответственности за последствия и возникшие осложнения в области ранее проведенного лечения.
- 2.2.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов в медицинском учреждении.
- 2.2.6. Своевременно в устной или письменной форме уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг.
- 2.2.7. Изучить добровольные информированные согласия на медицинское вмешательство, информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг, задать интересующие вопросы и подписать указанные документы, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации об оказываемых ему медицинских услугах.

2.2.8. По факту оказания услуг каждого этапа лечения подписать Акт о выполнении Договора на предоставление платных медицинских услуг. В случае не подписания Акта в день приема-сдачи оказанных услуг без объяснения причин, услуги считаются принятыми.

2.2.9. Заказчик обязуется:

2.3. Оплатить стоимость предоставляемых Пациенту платных медицинских услуг и материалов в порядке и сроки, установленные настоящим договором и по утвержденному прейскуранту, действующему на момент заключения договора.

2.3.1. Обеспечить выполнение Пациентом возложенных на него обязанностей по настоящему договору.

2.3.2. Соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения для пациентов.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. По согласованию с Пациентом (Заказчиком) в целях наиболее качественного оказания медицинской услуги вносить изменения в план лечения, которые могут повлечь за собой изменение сроков оказания медицинских услуг и их стоимости.

2.4.2. По ходу операции, вследствие возникновения осложнения или вследствие обнаружения не выявленных, непредвиденных анатомических особенностей (остеопороз рыхлый губчатый слой кости, тонкий кортикальный слой альвеолярного отростка и другие анатомические неблагоприятные условия, которые в ходе обследования не могли быть выявлены) изменить план и ход операции или вообще отказаться от неё по согласованию с Пациентом.

2.4.3. Назначать необходимое количество рентгеновских и компьютерных томографических исследований Пациента на этапе диагностики, лечения, а также после него.

2.4.4. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих здоровью Пациента, Исполнитель имеет право самостоятельно определять объемы исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором, которые дополнительно не оплачиваются.

2.5. Пациент (Заказчик) имеют право:

2.5.1. В любое время отказаться от получения медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5.2. Выбирать лечащего врача с учетом его согласия.

2.6. Стороны имеют иные права и исполняют иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

3.1. Пациент (Заказчик) уведомлен, что, данные медицинские услуги не предусмотрены программой обязательного медицинского страхования и могут быть оказаны за плату.

3.2. Пациент (Заказчик) подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условиями ее предоставления, о перспективах и результатах медицинского вмешательства, возможных осложнениях и других побочных эффектах.

3.3. Пациент (Заказчик) уведомлен, что вследствие биологических особенностей организма человека и использования технологий оказания медицинской помощи при всей своей осторожности и осмотрительности Исполнитель не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений.

3.4. Дентальная имплантация является методом рискованной медицины, поэтому гарантийные обязательства на этот вид услуги не распространяются. Исполнитель предоставляет гарантии на съемные и несъемные конструкции, фиксируемые на имплантаты, - 1 год. Гарантийный срок начинается с момента установки протеза.

Гарантийные обязательства не распространяются в случае: отторжения имплантата; не соблюдения гигиены полости рта; не соблюдения сроков посещения врача для профилактических осмотров.

3.5. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с лицензией № Л041-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области на право осуществления медицинской деятельности по следующим видам работ (услуг) по адресу места осуществления медицинской деятельности:

- 400064, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. им. маршала Еременко, д. 72

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 400123, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Депутатская, 7

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 404414, Волгоградская обл., г. Суровикино, МКР 1, д. 52

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Срок действия лицензии: бессрочно.

Лицензирующий орган: комитет здравоохранения Волгоградской области; адрес места нахождения: Российская Федерация, 400119, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Туркменская, 6; телефон: (8442) 30 82 74; 30 99 99; email: oblzdrav@volganet.ru.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг и используемых материалов устанавливается на основании прейскуранта стоимости платных медицинских услуг, утвержденного Исполнителем, действующего на момент оказания услуг и указывается в Соглашениях, являющимися неотъемлемой частью договора.

4.2. Оплата за медицинские услуги производится Заказчиком наличными деньгами в кассу Исполнителя, либо в безналичном порядке на банковский счет Исполнителя, в том числе с использованием банковских карт Заказчика.

4.3. Материал Исполнителя (имплантаты и расходные материалы для их установки) оплачивается Заказчиком при заключении договора полностью или в размере, указанном в Соглашении.

4.4. Заказчик обязан оплатить оказанные в полном объеме Исполнителем услуги (работы) после их принятия Пациентом. С согласия Заказчика услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем внесения аванса.

При возникновении необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактическим затратам.

4.5. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникающей по вине Пациента, услуга подлежит оплате за фактически понесенные Исполнителем расходы.

4.6. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным планом лечения и добровольное информированное согласие Пациента на медицинское вмешательство.

Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, предлагаемых способах диагностики и лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, о возможности получения медицинских услуг в других медицинских организациях и является выражением добровольного информированного согласия Пациента на предложенное медицинское вмешательство.

5.2. Время явки Пациента на прием оговаривается и согласовывается с Пациентом. Согласование даты и времени явки Пациента на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

5.3. В случае возникновения осложнения в ходе операции, которое нельзя устранить при дальнейшем ее проведении и в реабилитационном периоде, т.е. до протезирования постоянными зубными протезами, Заказчику (Пациенту с согласия Заказчика) возвращается номинальная стоимость операции за вычетом стоимости рентгенологического обследования, послеоперационного лечения, расходных материалов (имплантатов, медикаментов и др. препаратов), временных съемных и/или несъемных мостовидных протезов (если они были изготовлены) без учета инфляционного процесса. По желанию Пациента повторная операция может быть проведена не ранее чем через 4-6 месяцев бесплатно.

5.4. Пациент и Заказчик, полагаясь на знания и опыт врача, оказывающего Пациенту медицинскую помощь, полностью доверяют ему в выборе способа и метода оказания медицинской помощи, в рекомендациях по выбору стоматологических материалов и изделий.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности:

- за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или по вине Пациента, а также по иным основаниям, предусмотренным законом, в том числе:

- неявки на очередной этап лечения, зубопротезирования;

- при возникновении медицинских осложнений по вине Пациента из-за несоблюдения гигиены полости рта, наличия зубных отложений и рыхлого зубного налета на мостовидных протезах и на шейках имплантатов; при приеме твердой пищи, в связи с чем произошел перелом временного мостовидного протеза или появилась повышенная подвижность имплантата; при невыполнении врачебных назначений; при тяжелой форме никотиновой или алкогольной зависимости; при несвоевременном обращении за медицинской помощью при возникновении острого или хронического мукозита или периимплантита (воспаление мягких тканей вокруг имплантата).

- при регулярных неявках Пациента (2 и более раз) на профилактический осмотр во взаимосогласованный срок в послеоперационный (до снятия швов), реабилитационный (до протезирования постоянными зубными протезами) и постреабилитационный период.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. До подписания настоящего договора Пациент (Заказчик) ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка учреждения, со сведениями о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности, и правил поведения пациента в медицинской организации могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

7.2. При заключении договора Пациенту (Заказчику) предоставлена информация о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

7.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до окончания оказания медицинской услуги и ее оплаты.

7.4. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме, путем заключения дополнительных соглашений, Соглашений к нему.

7.5. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, по решению суда, в иных случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

7.6. В случае отказа Пациента (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.7. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в той же форме, в которой заключен договор.

7.8. Споры, возникающие между Сторонами, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

Сведения о форме и способах направления обращений (жалоб) в госорганы и организации, должностному лицу, а также их почтовые адреса и адреса электронной почты указаны на сайте и информационных стендах Исполнителя.

7.9. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор, дополнительные соглашения к нему и другие документы, заключаемые между Исполнителем и Пациентом в связи с предоставлением медицинских услуг.

7.10. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя и Пациента.

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до окончания оказания медицинской услуги и ее оплаты.

7.2. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме, путем заключения дополнительных соглашений.

7.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по решению суда, в иных случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

7.4. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.5. Претензии и споры, возникающие между Сторонами, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

7.6. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор, дополнительные соглашения к нему и другие документы, заключаемые между Исполнителем и Пациентом в связи с предоставлением медицинских услуг.

7.7. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя, Пациента и Заказчика.

7.8. До подписания настоящего договора Пациент ознакомлен со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя, 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.

***ПРИМЕЧАНИЕ:** В соответствии со ст. 13 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Такие сведения могут быть предоставлены Заказчику только с письменного согласия Пациента.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"Исполнитель"

Государственное автономное
учреждение здравоохранения
«Стоматологическая поликлиника № 7»
400064, г. Волгоград, ул.им. маршала Еременко, 72
ОГРН 1023402632758
ИНН 3442003331 КПП 344201001
Расчетный счет

Главный врач О.С. Михальченко
М.П.

"Пациент"

Ф.И.О. _____
Адрес места жительства _____
Данные документа, удостоверяющего личность

Телефон _____

Подпись

«Заказчик»
Ф.И.О. _____
Адрес места жительства

Данные документа, удостоверяющего
личность

Телефон _____

Подпись

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

(хирургическое лечение с использованием дентальных имплантатов)

г. Волгоград «__» _____ 202__ г.
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 7", именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице главного врача Михальченко Оксаны Сергеевны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, с одной стороны и гражданин(ка),

именуемый(ая) в дальнейшем «ПАЦИЕНТ», с другой стороны, вместе именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель на основании обращения Пациента, в соответствии с согласованным Сторонами Планом лечения оказывает Пациенту платные медицинские услуги по комплексному хирургическому лечению и зубопротезированию с использованием дентальных имплантатов, а Пациент оплачивает оказываемые медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим договором.

1.2. Оказание медицинских услуг по настоящему договору осуществляется в несколько этапов. Каждый следующий этап лечения начинается только после достижения запланированного результата по предыдущему этапу лечения. Общий срок лечения может продлиться на период год и более.

1.3. Перечень, стоимость и срок оказания медицинских услуг по каждому этапу лечения указываются в Соглашениях о перечне и стоимости оказываемых платных медицинских услуг

(далее - Соглашение), заключаемых на каждый этап лечения в соответствии с согласованным Сторонами планом лечения. Соглашения являются неотъемлемой частью настоящего договора.

1.4. В случае объективной необходимости и в зависимости от достижения запланированного результата по предыдущему этапу лечения по соглашению сторон План лечения, объем оказываемых медицинских услуг, стоимость медицинских услуг, срок оказания медицинских услуг могут быть изменены путем изложения Соглашения в новой редакции с присвоением следующего порядкового номера.

1.5. Стоимость медицинских услуг определяется согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг.

1.6. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: услуги предоставляются по факту явки пациента на прием по предварительной записи.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно в соответствии с законодательными и иными нормативными документами, действующими в системе здравоохранения РФ, организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

2.1.3. Предоставлять Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства,

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.4. После исполнения договора по требованию Пациента выдавать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Выдача медицинских документов осуществляется в порядке и сроки, предусмотренные приказом Минздрава России от 14 сентября 2020 г. № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.1.5. Обеспечивать условия для выполнения прав Пациента предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.1.6. Предоставить медицинские услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором и приложениями к нему.

2.1.7. Выдать Пациенту документ, подтверждающий факт оплаты платных услуг в кассу Исполнителя.

2.1.8. Сохранять врачебную тайну в соответствии с действующим законодательством.

2.1.9. Провести в объеме достаточной необходимости предоперационное обследование Пациента. В случае необходимости направлять Пациента для дополнительного медицинского обследования и консультаций к специалистам иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или зубного протезирования.

2.1.10. Проводить профилактические осмотры Пациента, контролировать гигиенический уход за полостью рта в реабилитационном периоде, т.е. до протезирования постоянными зубными протезами.

2.1.11. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Согласовать План лечения и оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг с использованием материалов, в порядке и сроки, установленные настоящим договором и по утвержденному прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг.

2.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, в том числе: информировать врача до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях. Заполнить, с указанием полных и достоверных сведений «Карту опроса пациента перед проведением дентальной имплантации».

2.2.3. Тщательно и строго соблюдать режим лечения, выполнять все врачебные назначения и рекомендации по гигиене полости рта, профилактическому уходу за имплантатами и протезами, ограничениях при пользовании протезами, с креплением на имплантатах.

2.2.4. В случае выявления каких-либо недостатков, появления дискомфорта, болей, подвижности имплантата в процессе пользования протезами, включая имплантат, незамедлительно обратиться к Исполнителю или оповестить Исполнителя об этом (по телефону, факсу и т.п.), не прибегая к помощи других лечебных учреждений, для получения комплексных лечебных мероприятий, процедур и возможного хирургического лечения. В случае обращения в другое лечебное учреждение Исполнитель не несет ответственности за последствия и возникшие осложнения в области ранее проведенного лечения.

2.2.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов в медицинском учреждении.

2.2.6. Своевременно в устной или письменной форме уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг.

2.2.7. Изучить добровольные информированные согласия на медицинское вмешательство, информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг, задать интересующие вопросы и подписать указанные документы, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации об оказываемых ему медицинских услугах.

2.2.8. По факту оказания услуг каждого этапа лечения подписать Акт о выполнении Договора на предоставление платных медицинских услуг. В случае не подписания Акта в день приема-сдачи оказанных услуг без объяснения причин, услуги считаются принятыми.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. По согласованию с Пациентом в целях наиболее качественного оказания медицинской услуги вносить изменения в план лечения, которые могут повлечь за собой изменение сроков оказания медицинских услуг и их стоимости.

2.3.2. По ходу операции, вследствие возникновения осложнения или вследствие обнаружения не выявленных, непредвиденных анатомических особенностей (остеопороз рыхлый губчатый слой кости, тонкий кортикальный слой альвеолярного отростка и другие анатомические неблагоприятные условия, которые в ходе обследования не могли быть выявлены) изменить план и ход операции или вообще отказаться от неё по согласованию с Пациентом.

2.3.3. Назначать необходимое количество рентгеновских и компьютерных томографических исследований Пациента на этапе диагностики, лечения, а также после него.

2.3.4. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих здоровью Пациента, Исполнитель имеет право самостоятельно определять объемы исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором, которые дополнительно не оплачиваются.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. В любое время отказаться от получения медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4.2. Выбирать лечащего врача с учетом его согласия.

2.5. Стороны имеют иные права и исполняют иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

3.1. Пациент уведомлен что, данные медицинские услуги не предусмотрены программой обязательного медицинского страхования и могут быть оказаны за плату.

При заключении договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (при наличии в перечне) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи или в другом лечебном учреждении.

3.2. Пациент подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условиями ее предоставления, о перспективах и результатах медицинского вмешательства, возможных осложнениях и других побочных эффектах.

3.3. Пациент уведомлен, что вследствие биологических особенностей организма человека и использования технологий оказания медицинской помощи при всей своей осторожности и осмотрительности Исполнитель не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений.

3.4. Дентальная имплантация является методом рискованной медицины, поэтому гарантийные обязательства на этот вид услуги не распространяются. Исполнитель предоставляет гарантии на съемные и несъемные конструкции, фиксируемые на имплантаты, - 1 год. Гарантийный срок начинается с момента установки протеза.

Гарантийные обязательства не распространяются в случае: отторжения имплантата; не соблюдения гигиены полости рта; не соблюдения сроков посещения врача для профилактических осмотров.

3.5. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с лицензией № Л041-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области на право осуществления медицинской деятельности по следующим видам работ (услуг) по адресу места осуществления медицинской деятельности:

- 400064, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. им. Маршала Еременко, д. 72

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 400123, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Депутатская, 7

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

- 404414, Волгоградская обл., г. Суrowsикино, МКР 1, д. 52

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Срок действия лицензии: бессрочно.

Лицензирующий орган: комитет здравоохранения Волгоградской области; адрес места нахождения: Российская Федерация, 400119, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Туркменская, 6; телефон: (8442) 30 82 74; 30 99 99; email: oblzdrav@volganet.ru.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг и используемых материалов устанавливается на основании прейскуранта стоимости платных медицинских услуг, утвержденного Исполнителем, действующего на момент оказания услуг и указывается в Соглашениях, являющимися

неотъемлемой частью договора.

4.2. Оплата за медицинские услуги производится Пациентом наличными деньгами в кассу Исполнителя, либо в безналичном порядке на банковский счет Исполнителя, в том числе с использованием банковских карт Пациента.

4.3. Материал Исполнителя (имплантаты и расходные материалы для их установки) оплачивается Пациентом при заключении договора полностью или в размере, указанном в Соглашении.

4.4. Пациент обязан оплатить оказанные в полном объеме Исполнителем услуги (работы) после их принятия Пациентом. С согласия Пациента услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем внесения аванса.

При возникновении необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактическим затратам.

4.5. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникающей по вине Пациента, услуга подлежит оплате за фактически понесенные Исполнителем расходы.

4.6. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным планом лечения и добровольное информированное согласие Пациента на медицинское вмешательство.

Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, предлагаемых способах диагностики и лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, о возможности получения медицинских услуг в других медицинских организациях и является выражением добровольного информированного согласия Пациента на предложенное медицинское вмешательство.

5.2. Время явки Пациента на прием оговаривается и согласовывается с Пациентом. Согласование даты и времени явки Пациента на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

5.3. В случае возникновения осложнения в ходе операции, которое нельзя устранить при дальнейшем её проведении и в реабилитационном периоде, т.е. до протезирования постоянными зубными протезами, Пациенту возвращается номинальная стоимость операции за вычетом стоимости рентгенологического обследования, послеоперационного лечения, расходных материалов (имплантатов, медикаментов и др. препаратов), временных съемных и/или несъемных мостовидных протезов (если они были изготовлены) без учета инфляционного процесса. По желанию Пациента повторная операция может быть проведена не ранее чем через 4-6 месяцев бесплатно.

5.4. Пациент, полагаясь на знания и опыт врача, оказывающего ему медицинскую помощь, полностью доверяет ему в выборе способа и метода оказания медицинской помощи, в рекомендациях по выбору стоматологических материалов и изделий.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности:

- за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или по вине Пациента, а также по иным основаниям, предусмотренным законом, в том числе:

- неявки на очередной этап лечения, зубопротезирования;

- при возникновении медицинских осложнений по вине Пациента из-за несоблюдения гигиены полости рта, наличия зубных отложений и рыхлого зубного налета на мостовидных протезах и на шейках имплантатов; при приеме твердой пищи, в связи с чем произошел перелом временного мостовидного протеза или появилась повышенная подвижность имплантата; при невыполнении врачебных назначений; при тяжелой форме никотиновой или алкогольной зависимости; при несвоевременном обращении за медицинской помощью при возникновении острого или хронического мукозита или периимплантита (воспаление мягких тканей вокруг имплантата).

- при регулярных неявках Пациента (2 и более раз) на профилактический осмотр во взаимосогласованный срок в послеоперационный (до снятия швов), реабилитационный (до протезирования постоянными зубными протезами) и постреабилитационный период.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. До подписания настоящего договора Пациент ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка учреждения, со сведениями о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности, и правил поведения пациента в медицинской организации могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

7.2. При заключении договора Пациенту предоставлена информация о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

7.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до окончания оказания медицинской услуги и ее оплаты.

7.4. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме, путем заключения дополнительных соглашений, Соглашений к нему.

7.5. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, по решению суда, в иных случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

7.6. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.7. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в той же форме, в которой заключен договор.

7.8. Споры, возникающие между Сторонами, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

Сведения о форме и способах направления обращений (жалоб) в госорганы и организации, должностному лицу, а также их почтовые адреса и адреса электронной почты указаны на сайте и информационных стендах Исполнителя.

7.9. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор, дополнительные соглашения к нему и другие документы, заключаемые между Исполнителем и Пациентом в связи с предоставлением медицинских услуг.

7.10. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя и Пациента.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"Исполнитель"

Государственное автономное
учреждение здравоохранения
«Стоматологическая поликлиника № 7»
400064, г. Волгоград, ул.им. маршала
Еременко, 72
ОГРН 1023402632758
ИНН 3442003331 КПП 344201001
Расчетный счет

Главный врач
Михальченко

М.П.

О.С.

"Пациент"

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Данные документа, удостоверяющего
личность; _____

Телефон _____

Подпись _____

Дополнительное соглашение к договору № ____ от ____ на предоставление платных медицинских услуг (ортопедия, изменение сроков)

г. Волгоград

« ____ » _____ 202 ____ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 7», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Михальченко Оксаны Сергеевны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, с одной стороны и гражданин(ка)

_____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение к Договору на предоставление платных медицинских услуг № ____ от ____ (далее – Договор) о нижеследующем:

1. По соглашению Сторон продлить срок оказания услуг, предусмотренный п. 1.4 Договора и установить срок окончания ортопедического лечения « ____ » 202 ____ года.
2. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до исполнения сторонами обязательств по договору в редакции настоящего дополнительного соглашения.
3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, по одному для каждой стороны, и является неотъемлемой частью договора № ____ от ____ о предоставлении платных медицинских услуг.

АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"Исполнитель"

Государственное автономное
учреждение здравоохранения
«Стоматологическая поликлиника № 7»
Россия, 400064, Волгоградская область, г.
Волгоград, ул.им.маршала Еременко, 72
ОГРН № 1023402632758
ИНН 3442003331 КПП 344201001
Банковские реквизиты

Главный врач

М.П.

О.С. Михальченко

"Пациент"

Ф.И.О. _____

Место жительства _____

Данные документа, удостоверяющего личность _____

Телефон _____

Подпись _____

Дополнительное соглашение
к договору № ____ от ____ на предоставление платных медицинских услуг
(ортопедия, изменение сроков)

г. Волгоград

« ____ » _____ 202 ____ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 7», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Михальченко Оксаны Сергеевны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01146-34/00351565 от 07.10.2019, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, с одной стороны и гражданин(ка)

_____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение к Договору на предоставление платных медицинских услуг № ____ от ____ (далее – Договор) о нижеследующем:

1. По соглашению Сторон продлить срок оказания услуг, предусмотренный п. 1.4 Договора и установить срок окончания ортопедического лечения « ____ » _____ 202 ____ года.
2. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до исполнения сторонами обязательств по договору в редакции настоящего дополнительного соглашения.
3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, по одному для каждой стороны, и является неотъемлемой частью договора № ____ от ____ о предоставлении платных медицинских услуг.

АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"Исполнитель"

Государственное автономное
учреждение здравоохранения
«Стоматологическая поликлиника № 7»
Россия, 400064, Волгоградская область, г.
Волгоград, ул.им.маршала Еременко, 72
ОГРН № 1023402632758
ИНН 3442003331 КПП 344201001
Банковские реквизиты

Главный врач

М.П. _____ О.С. Михальченко

"Пациент"

Ф.И.О. _____
Место жительства _____

Данные документа, удостоверяющего
личность _____

Телефон _____

Подпись _____