

Уведомление

По заключению договора

(Исполнитель) настоящим уведомляет Вас о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителем медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

С уведомлением ознакомлен, смысл понятен.

Подпись Потребителя

Договор № на оказание платных медицинских услуг

г. Великий Новгород

« » 20 г.

, именуемое в дальнейшем "Исполнитель" в лице Генерального директора действующего на основании Устава, с одной стороны, и

именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, именуемые в дальнейшем обеими сторонами «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказывать Потребителю платные медицинские услуги, именуемые в дальнейшем «медицинские услуги», Потребитель обязуется принять оказанные услуги и оплатить их стоимость в соответствии с Прейскурантом Исполнителя и условиями настоящего договора.

2. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии № выданной Министерством здравоохранения Новгородской области (Великий Новгород, ул. Кооперативная, д. 5, тел. 732-297), сроком действия «бессрочно» (зарегистрирована в реестре лицензий сайта Росздравнадзора www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses). Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией: работы (услуги), выполняемые (оказываемые): при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: рентгенологии и стиринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической; при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической; по: стоматологии хирургической, экспертизы временной нетрудоспособности.

3. Объем (перечень) оказываемых Потребителю в рамках настоящего договора медицинских услуг, а также ориентировочные сроки оказания услуг и их предварительная стоимость согласовываются Сторонами письменно в индивидуальном «Комплексном плане предоставления медицинских услуг» (оформляется в виде отдельного документа), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Индивидуальный «Комплексный план предоставления медицинских услуг» составляется после обследования Потребителя. В ходе оказания услуг в индивидуальный «Комплексный план предоставления медицинских услуг» могут вноситься изменения с согласия Потребителя.

3. По факту оказанных Потребителю медицинских услуг Исполнителем составляется Акт об оказанных услугах, содержащий перечень оказанных услуг и их общую стоимость. Акт об оказанных услугах является неотъемлемой частью настоящего договора.

4. Оказание медицинских услуг будет осуществляться специалистами (медицинскими работниками), информация о профессиональном образовании и квалификации которых доведена до сведения Потребителя посредством размещения на сайте Исполнителя www.novdenta.ru, а также на информационных стендах (стойках) в месте оказания услуг.

5. Своей подписью в настоящем договоре Потребитель подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых 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.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

1.1. Исполнитель обязан:

1.1.1. Назначать квалифицированных специалистов для предоставления медицинских услуг.

1.1.2. Оказать медицинские услуги в объеме и сроки, согласованные с Потребителем в индивидуальном «Комплексном плане предоставления медицинских услуг», включая соблюдением требований, предъявляемых к качеству медицинских услуг.

1.1.3. Проинформировать Потребителя на основании результатов обследования: о выявленной патологии, диагнозе, существующих методах лечения, их преимуществах и недостатках; сути предстоящего вмешательства, рисках, связанных с вероятностью развития возможных осложнений и дискомфортом в процессе лечения, прогнозе. Определить примерную стоимость и сроки различных вариантов оказания медицинских услуг во время первичных консультаций.

1.1.4. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

1.1.5. Заблаговременно уведомить Потребителя в случае невозможности осуществления приема в назначенный срок.

1.1.6. Немедленно предупредить Потребителя об обстоятельствах, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг, либо создающие невозможность оказания их в срок, в том числе о следующем: неудовлетворительный уровень гигиены полости рта Потребителя; изменения в организме Потребителя (болезнь, беременность, лактация, травма, длительный прием лекарственных препаратов и другие); болезнь лечащего врача; форс-мажор.

1.1.7. Проинформировать Потребителя о правилах и условиях безопасной эксплуатации результата оказанной медицинской услуги: имплантата, пломбы и искусственной коронки, протеза и т.п.

1.1.8. Соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима.

1.1.9. Использовать в процессе оказания услуг Потребителю расходные материалы и оборудование надлежащего качества.

1.1.10. Хранить первичную медицинскую документацию в течение пяти лет со дня последнего посещения Потребителя.

1.1.11. Хранить panoramicные рентгенограммы и телерентгенограммы Потребителя в течение пяти лет со дня их изготовления.

1.1.12. Хранить гипсовые диагностические модели челюстей до окончания лечения Потребителя, или, в случае, если лечение не было начато, в течение шести месяцев со дня их изготовления.

1.1.13. Обеспечить соблюдение врачебной тайны, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

1.1.14. По обращению Потребителя выдать следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения: а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае аключения); б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме; в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации; г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов.

1.1.15. Предоставлять Потребителю по его требованию информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методе лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках) оказания (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

1.2. Потребитель обязан:

1.2.1. Ознакомиться с Прейскурантом цен на медицинские услуги, действующим у Исполнителя на момент назначения на обследование (на момент оказания медицинской услуги), «Положением об оплате медицинских услуг», «Положением о гарантиях на итоговый результат выполнения стоматологической услуги».

1.2.2. Предоставить Исполнителю достоверную информацию о состоянии своего здоровья, либо здоровья несовершеннолетнего, в интересах которого заключен настоящий договор.

1.2.3. Удостоверить личной подписью: сведения о состоянии своего здоровья в анкете Потребителя; факт ознакомления с индивидуальным «Комплексным планом предоставления медицинских услуг»; факт ознакомления с настоящим договором; факт ознакомления с назначениями и рекомендациями врача в процессе предоставления медицинских услуг, графиком профилактических осмотров; факт ознакомления с «Информированным добровольным согласием на медицинское вмешательство» по видам стоматологической помощи и дополнениям к нему, в письменной форме; факт ознакомления с «Положением о гарантиях на итоговый результат выполнения стоматологической услуги».

1.2.4. Выполнять все назначения специалистов Исполнителя, необходимые для качественного предоставления медицинских услуг.

1.2.5. Оказывать Исполнителю содействие в процессе предоставления медицинских услуг, выполнять все назначения лечащего врача.

1.2.6. Соблюдать сроки и порядок получения медицинских услуг, предусмотренные индивидуальным «Комплексным планом предоставления медицинских услуг».

1.2.7. Уведомить Исполнителя о невозможности явки на прием за 12 часов до назначенного времени приема.

1.2.8. Принять результат оказанных медицинских услуг в сроки и в порядке, предусмотренном настоящим договором и подписать Акт об оказанных услугах.

1.2.9. Соблюдать согласованный Сторонами график профилактических осмотров.

1.2.10. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Потребителя, с оказанием медицинских услуг по настоящему договору, немедленно сообщить об этом Исполнителю.

3. ПРАВА СТОРОН

1.1. Права Исполнителя:

1.1.1. Отложить или отменить предоставление медицинской услуги в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма (ОРВИ, герпес, состояние алкогольного и наркотического опьянения и т.п.).

1.1.2. Перенести предоставление медицинской услуги на новый срок при опоздании Потребителя на прием более чем на 15 минут от назначенного Исполнителем времени приема.

1.1.3. Потребовать расторжения договора в судебном порядке по основаниям, предусмотренным действующим законодательством, в том числе в случаях если Исполнитель, несмотря на своевременное и обоснованное предупреждение со стороны Исполнителя, не принял никаких мер для устранения обстоятельств, породивших качество конечного результата оказываемых медицинских услуг.

1.1.4. Требовать возмещения Потребителем, в случае отказа Потребителя от исполнения настоящего договора, фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

1.1.6. Установить гарантийные обязательства на результаты оказываемых медицинских услуг.

1.1.7. Не приступать к оказанию услуг в случае отказа Потребителя от подписания информированного добровольного согласия на оказание услуг.

1.2. Права Потребителя:

1.2.1. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени специалистов Исполнителя.

1.2.2. Перенести назначенный прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 12 часов до назначенного времени приема.

1.2.3. Перенести предоставление медицинской услуги на новый срок при задержке приема по вине Исполнителя более чем на 15 минут от назначенного им времени приема.

1.2.4. Отказаться от исполнения договора в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг.

1.2.5. Получать информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; 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 также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

1.2.6. Потребитель имеет иные права, предусмотренные действующим законодательством.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

1. Предварительная стоимость медицинских услуг согласовывается Сторонами и указывается в «Комплексном плане предоставления медицинских услуг» на основании действующего Прейскуранта Исполнителя. Окончательная стоимость всего объема фактически оказанных медицинских услуг отражается в Актах оказанных услугах.

2. Оплата услуг производится Потребителем в рублях, в наличной (путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя) и/или безналичной формах (путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя посредством платежных терминалов с банковской карты). Оказанные услуги подлежат оплате в порядке, предусмотренном «Положением об оплате медицинских услуг» Исполнителя, с которым Потребитель ознакомлен при подписании настоящего договора. Согласия Потребителя оплата может быть осуществлена авансовым платежом как частично, так и в полном объеме стоимости услуги.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ПО ДОГОВОРУ

1.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим договором и действующим законодательством РФ.

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

1.3. При возникновении осложнений, вызванных некачественным оказанием медицинской помощи, Исполнитель возмещает Потребителю расходы на лечение и проведение реабилитации по данному осложнению.

1.4. Потребитель несет ответственность за неисполнение обязательств, связанных с нарушением срока оплаты оказанных медицинских услуг, предусмотренного настоящим договором.

6. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1.1. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.2. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинского вмешательства, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя и (или) заказчика.

1.3. Цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги устанавливаются Исполнителем.

1.4. При заключении настоящего договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в медицинских организациях, являющихся участниками таких программ.

1.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя.

1.6. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается: а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации; б) в соответствии с правилами оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; в) на основе клинических рекомендаций; г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.7. Сроки ожидания Потребителем начала предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору не должны превышать 30 дней.

7. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

1.1. Обязательным условием для предоставления гарантийных обязательств на оказанные медицинские услуги является выполнение Потребителем индивидуального «Комплексного плана предоставления медицинских услуг» являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Гарантийные обязательства распространяются на все виды оказанных медицинских услуг в соответствии с действующим «Положением о гарантиях и стартоговый результат выполнения стоматологической услуги исполнителя».

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

1.1. Конфиденциальной по настоящему договору признается следующая информация:

1.1.1. Сведения о Потребителе, в том числе персональные данные в объеме, предусмотренном ст. 94 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ.

1.1.2. Сведения о стоимости оказанных Потребителю медицинских услуг.

1.2. Потребитель либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

1.3. Потребитель либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать копии медицинских документов или выписки из медицинских документов, отражающих состояние здоровья.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

1.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон. Договор может быть изменен по соглашению сторон. Изменение условий настоящего договора осуществляется в письменной форме путем подписания Сторонами дополнительного соглашения об изменении договора.

1.3. С момента подписания настоящего договора предыдущий договор утрачивает юридическую силу.

1.4. Настоящий договор прекращает свое действие при наступлении для Исполнителя невозможности соблюдать по независящим от него обстоятельствам лицензионные требования и условия, предусмотренные Положением о лицензировании медицинской деятельности. Невозможность соблюдения требований может быть обусловлена в том числе:

отсутствием в штате специалиста, задействованного в оказании услуг (выполнении работ) непосредственно в рамках настоящего договора. Отсутствие названного специалиста может быть обусловлено, в том числе его увольнением (прекращением трудовых, договорных отношений с медицинским учреждением - Исполнителем по настоящему договору);

неисправность, повреждение, утрата оборудования и медицинской техники, необходимых для выполнения работ (услуг), соответствующих установленным к ним требованиям.

О наступлении указанных событий Исполнитель обязан письменно уведомить Потребителя путем направления заказного письма с уведомлением о вручении З целях настоящего пункта Потребитель считается уведомленным о наступлении событий, влекущих прекращение действия настоящего договора с даты, указанной почтовом уведомлении о вручении отправления, то есть Стороны пришли к соглашению, что с указанной даты настоящий договор прекращает свое действие.

1.5. Расторжение настоящего договора осуществляется по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством.

10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

0.1. В целях безопасности Потребителя, соблюдения его прав и интересов при оказании медицинских услуг в рамках настоящего договора в помещения Исполнителя (в том числе в помещении, в котором Потребителю непосредственно оказываются медицинские услуги) осуществляется видеонаблюдение, а также может производиться аудиозапись и фотосъемка. Информация о медицинском (стоматологическом) приеме, зафиксированная с помощью фотосъемки, аудио и видеонаблюдения может быть использована Исполнителем в научных, учебных и других целях, не противоречащих законодательству РФ.

0.2. Своей подписью в настоящем договоре Потребитель удостоверяет свое согласие:

на сбор, обработку, хранение и использование персональных данных в объеме и на условиях в соответствии с федеральными законами №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006г., «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ;

на осуществление Исполнителем видеонаблюдения, аудиозаписи и фотосъемки (а также на использование информации, полученной в ходе такого видеонаблюдения, аудиозаписи и фотосъемки) в соответствии с пунктом 10.1 настоящего договора.

0.3. Документы, которые оформляются в процессе исполнения настоящего договора, хранятся у Исполнителя. Стороны обязуются в трехдневный срок извещать друг друга об изменении своих адресов или контактных телефонов.

0.4. Своей подписью в настоящем договоре Потребитель подтверждает, что он уведомлен Исполнителем о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе пределенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения Потребителя в медицинских организациях.

0.5. Письменные обращения (жалобы) связанные с оказанием услуг по настоящему договору могут быть представлены Потребителем в письменном виде лично либо направлены почтовым отправлением Исполнителю по адресу, указанному в разделе 12 настоящего договора, а также в уполномоченные органы: ТУ Роспотребнадзора по Новгородской области по адресу, указанному на сайте www.53reg.roszdravnadzor.gov.ru, ТУ Росздравнадзора по Новгородской области по адресу указанному на сайте www.53reg.roszdravnadzor.gov.ru.

0.6. Своей подписью в настоящем договоре Потребитель подтверждает, что уведомлен Исполнителем о том, что информация о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, размещены на "Официальном интернет-портале правовой информации" и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (ссылки содержатся на сайте Исполнителя: www.novdenta.ru).

0.7. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной и факсимильной подписи на настоящем договоре, дополнительных соглашениях и приложениях к настоящему договору, а также на иных документах, имеющих значение для его исполнения, изменения или прекращения.

0.8. Подписывая настоящий договор Потребитель подтверждает, что ему в доступной форме представлена информация о методах оказания медицинской помощи связанных с ними рисках, видам медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

0.9. Исполнителем после исполнения договора Потребителю, на основании поданного им запроса (письменного или в электронном виде, подписанного с использованием электронной цифровой подписи), выдаются копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие 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. Указанные документы предоставляются бесплатно в сроки и в порядке, установленные действующими нормативными актами Минздрава РФ.

11. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

1.1. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

1.2. В случае разногласий между Сторонами спор передается на рассмотрение в суд в соответствии с правилами подсудности, установленными действующим законодательством.

12. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

Исполнитель: _____ (_____)

Потребитель: _____

Фамилия, имя, отчество

Адрес: Телефон:

Данные документа, удостоверяющего личность:

С действующим «Положением о гарантиях на итоговый результат выполнения стоматологической услуги», «Положением об оплате медицинских услуг Исполнителя ознакомлен.

Подпись _____ (_____))Расшифровка подписи Потребителя