

Уведомление

До заключения договора (Исполнитель) настоящим уведомляет Вас о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, представляющего 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 потребителя.

С уведомлением ознакомлен, смысл понятен.

Подпись Потребителя (законного представителя Потребителя) _____

Договор № на оказание платных медицинских услуг

г. Великий Новгород

« ____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью _____, именуемое в дальнейшем "Исполнитель" в лице Генерального директора Пиваева Юрия Валентиновича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и, _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, именуемые в дальнейшем «медицинские услуги», на основании лицензии № _____, выданной Департаментом здравоохранения Новгородской области (Великий Новгород, пл. Победы-Софийская, д. 1, тел. 732-297), а Потребитель обязуется их оплатить.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией: работы (услуги), выполняемые (оказываемые): при осуществлении врачебной медицинской помощи по: рентгенологии, сестринскому 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, экспертизе временной нетрудоспособности.

1.2. 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» (может оформляться в виде отдельного документа), являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. По факту оказанных Потребителю медицинских стоматологических услуг Сторонами составляется и подписывается Акт об оказанных услугах, содержащий перечень оказанных услуг и их общую стоимость. Акт об оказанных услугах является неотъемлемой частью настоящего договора.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Назначить квалифицированных специалистов для предоставления медицинских услуг.

2.1.2. Предоставить медицинские услуги в оговоренные с Потребителем сроки с оформлением медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, установленных действующим законодательством.

2.1.3. 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.

2.1.4. Оказать медицинские услуги в сроки и в порядке, которые предусмотрены индивидуальным «Комплексным планом предоставления медицинских услуг».

2.1.5. Уведомить Потребителя в случае невозможности осуществления приема.

2.1.6. Немедленно предупредить Потребителя об обстоятельствах, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг, либо создающих 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 приём лекарственных препаратов и другие); болезнь лечащего врача; форс-мажор.

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

2.1.8. Соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима.

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

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

2.1.11. Хранить панорамные рентгенограммы и телерентгенограммы Потребителя в течение пяти лет со дня их изготовления.

2.1.12. 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.

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

2.2. Потребитель обязан:

2.2.1. Ознакомиться с Прейскурантом цен на медицинские услуги, действующим у Исполнителя на момент назначения на обследование (на момент оказания медицинской услуги).

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

2.2.3. Удостоверить личной подписью:

сведения о состоянии своего здоровья в анкете пациента; 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 дополнения к ним, в письменной форме; факт ознакомления с «Положением о гарантийном результате выполнения стоматологической услуги».

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

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

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

2.2.7. Уведомить Исполнителя о невозможности явки на приём за 12 часов до назначенного времени приёма.

2.2.8. Принять результат оказанных медицинских услуг в сроки и в порядке, предусмотренном настоящим договором.

2.2.9. Соблюдать согласованный Сторонами график профилактических осмотров.

3. ПРАВА СТОРОН

3.1. Права Исполнителя:

3.1.1. 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.).

3.1.2. Потребовать расторжения договора в судебном порядке и потребовать возмещения причиненных его расторжением убытков, если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное предупреждение со стороны Исполнителя, не принял никаких мер для устранения обстоятельств, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг.

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

3.1.4. Потребовать расторжения договора в судебном порядке в случае неявки Потребителя на приём дважды без предварительного уведомления Исполнителя не менее чем за 12 часов до назначенного времени приёма.

3.1.5. Требовать от Потребителя в случае, когда оказание услуг по договору стало невозможным по вине Потребителя, оплату за фактически выполненную обособленную часть медицинской услуги и расходные материалы.

3.1.6. Приостановить оказание услуг по настоящему договору в случае нарушения со стороны Потребителя обязательств по оплате фактически оказанных услуг.

3.2. Права Потребителя:

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

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

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

3.2.4. Получить в доступной для понимания форме информацию о существующих методах лечения, с целью обеспечения права на выбор.

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

3.2.6. Потребитель имеет иные права, предусмотренные действующим законодательством.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Предварительная стоимость медицинских услуг указывается в «Комплексном плане предоставления медицинских услуг» на основании действующего Прейскуранта Исполнителя. Окончательная стоимость объема фактически оказанных медицинских услуг отражается в Актах об оказанных услугах.

4.2. Оплата услуг производится Потребителем в рублях, в наличной и/или безналичной формах. Оказанные услуги подлежат оплате непосредственно в день подписания Сторонами Акта об оказанных услугах.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ПО ДОГОВОРУ

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

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

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

5.4. Потребитель несет ответственность за неисполнение обязательств, связанных с нарушением срока оплаты оказанных медицинских услуг, предусмотренного п. 4.2 настоящего договора. В случае нарушения срока оплаты оказанных медицинских услуг, Исполнитель вправе потребовать от Потребителя уплаты неустойки (пени) в соответствии со ст. 395 ГК РФ.

6. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

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

6.2. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

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

6.4. 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.

7. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

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

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

Стороны обязуются в трехдневный срок извещать друг друга об изменении своих адресов или контактных телефонов.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

8.1. Конфиденциальной по настоящему договору признается следующая информация:

8.1.1. 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.

8.1.2. Сведения о стоимости оказанных Потребителю медицинских услуг.

8.2. 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.

8.3. 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

9.1. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств либо изменений в Законодательстве РФ.

9.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон. Договор может быть изменен по соглашению сторон (п. 1 ст. 450 ГК РФ). По обоюдному соглашению Сторон, в случае возникновения необходимости, вправе изменить виды (перечень) оказываемых услуг, порядок оплаты услуг, срок действия или иные условия настоящего договора, исключить или добавить какие-либо условия. Изменение условий настоящего договора осуществляется в следующем порядке: Стороны составляют и подписывают Соглашение об изменении договора в письменной форме с обязательной ссылкой на настоящий договор.

9.3. С момента подписания настоящего договора предыдущий договор теряет юридическую силу.

10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

10.1. В целях безопасности Потребителя, соблюдения его прав и интересов при оказании медицинских услуг в рамках настоящего договора в помещениях 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.

10.2. 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 июля 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.

10.3. Стороны пришли к соглашению о том, что 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. В целях настоящего пункта Потребитель считается уведомленным о наступлении событий, влекущих прекращение действия настоящего договора с даты, указанной в почтовом уведомлении о вручении отправления, то есть Стороны пришли к соглашению, что с указанной даты настоящий договор прекращает свое действие.

10.4. 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.

11. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

11.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются Сторонами путем переговоров или направлением письменных претензий. Общий срок рассмотрения претензий получившей стороной составляет 20 дней (за исключением требований Потребителя, для которых Законом "О защите прав потребителей" предусмотрены специальные сроки)".

11.2. При недостижении согласия между Сторонами спор передается на рассмотрение в суд в соответствии с правилами подсудности, установленными действующим законодательством.

12.РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

АДРЕС:

Исполнитель: (Пиваев Юрий Валентинович)

Потребитель (законный представитель Потребителя): _____

Фамилия, имя, отчество

Адрес: _____ **Телефон:** _____

Паспортные данные

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

Подпись _____ (_____)Расшифровка подписи Потребителя (законного представителя Потребителя)