

Договор № _____
на оказание платных медицинских стоматологических услуг

Белгород

« _____ » _____ 20 _____ года

ООО «ИМПЛАНТ-Л» стоматологическая клиника, именуемая в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Протопоповой Е.Н., действующей на основании Устава, а также в соответствии с лицензией ЛО-31-01-002931 от 17.09.2019 г., с одной стороны, и гражданин(ка) _____, с другой стороны, совместно и каждый в отдельности далее именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту медицинские услуги, согласованные сторонами при заполнении медицинской карты стоматологического больного и приложенной к данной карте (являющимися неотъемлемой частью настоящего договора), а также в соответствии с лицензией, а Пациент обязуется оплачивать медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.

1.2. Медицинские услуги оказываются Пациенту в порядке, на условиях и в сроки, установленные настоящим договором и согласованные сторонами при заполнении медицинской карты стоматологического больного и приложенной к данной карте.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Пациент оплачивает медицинские услуги в кассу Исполнителя по тарифам, действующим у Исполнителя на момент оказания медицинских услуг. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ему была предоставлена возможность ознакомиться с тарифами Исполнителя, задавать все возникающие у него вопросы и получать на них полные и развернутые ответы.

2.2. Оплата медицинских (ой) услуг (и) производится наличными денежными средствами в кассу (на расчетный счет) Исполнителя по факту оказания услуг.

2.3. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу (на расчетный счет) Исполнителя.

2.4. Документ строгой отчетности, выданный Исполнителем Пациенту, является неотъемлемой частью настоящего договора.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Исполнитель обязуется осуществлять в оговоренное с Пациентом время собеседование и осмотр Пациента врачом-стоматологом для установления предварительного диагноза и объема необходимых дополнительных исследований, а также необходимого лечения. При необходимости направить на осмотр и консультацию к другим специалистам.

3.1.2. О результатах обследования проинформировать Пациента, отразив диагноз и план лечения и обследования в медицинской карте стоматологического больного (форма 043/у, утв. приказом Министерства здравоохранения СССР № 1030 от 04.10.1980 г.) и приложенной к ней. В указанной карте Пациент делает письменную отметку об ознакомлении с диагнозом, планом лечения и обследования и возможными осложнениями.

Ознакомить Пациента с предлагаемыми вариантами плана лечения и примерной стоимостью каждого из вариантов плана лечения, либо методикой ее расчета. При изменении плана и стоимости в процессе оказания услуги проинформировать Пациента и предоставить услуги с его согласия. Факт согласия пациента подтверждается подписью Пациента в соответствующем приложении. Выдать Пациенту документ строгой отчетности, подтверждающий прием денежных средств от Пациента.

3.1.3. Выдать по окончании оказания медицинской услуги Пациенту по его требованию документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг.

3.1.4. В случае возникновения экстренных состояний у Пациента Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском

вмешательстве по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни и в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю или отсутствуют законные представители.

3.1.5. Исполнитель гарантирует выполнение всех манипуляций, диагностических и лечебных вмешательств в четком соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи, и другими требованиями, регламентируемыми МЗ РФ, и объективным состоянием здоровья Пациента на момент оказания услуг.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Назначать время и очередность приема Пациента на лечение.

3.2.2. Требовать у Пациента сведения и документы (в том числе в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимые для оказания стоматологических услуг.

3.2.3. Отказать в приеме Пациенту в случае:

- состояния алкогольного, наркотического, токсического опьянения Пациента;
- неадекватного поведения во время приема, препятствующего проведению консультации, лечения, либо иных манипуляций. (Неадекватным поведением признается такое поведение пациента, затрудняющее выполнение лечащим врачом Исполнителя своих обязанностей, как то: нервное возбуждение, истерика, предъявление многочисленных претензий работникам Исполнителя, многочисленные навязчивые попытки давать указания работникам Исполнителя относительно процесса и хода лечения, систематическое (2 и более раза за прием) отвлекание пациента на другие ситуации (разговор по телефону и т.п.);

• действий Пациента, угрожающих жизни и здоровью персонала Исполнителя;

• требования услуг, не входящих в план лечения, определенный Исполнителем и не согласованных сторонами.

3.2.4. Исполнитель может заменить лечащего врача Пациента по личной просьбе, по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск врача, психологическая несовместимость) при условии наличия у Исполнителя соответствующего специалиста.

3.2.5. Исполнитель вправе по медицинским показаниям изменять план, объем и стоимость лечения, по согласованию с Пациентом. Указанные изменения отражаются в медицинской карте стоматологического больного и доводятся до сведения Пациента под подпись.

3.2.6. При грубых нарушениях Пациентом врачебных назначений, некорректном поведении по отношению к персоналу Исполнителя, неоднократных опозданиях на прием (2 и более раза, более чем на 15 минут), явке Пациента в организацию Исполнителя в состоянии алкогольного и наркотического опьянения и других обстоятельствах, которые могут негативно отражаться на качестве оказания услуг, Исполнитель вправе отказать Пациенту в оказании стоматологических услуг до устранения этих обстоятельств и/или перенести срок оказания услуг на новый срок по согласованию с Пациентом. Если эти обстоятельства не будут устранены в разумные сроки, то Пациент обязан возместить Исполнителю фактически понесенные расходы (лабораторные расходы, расходы по изготовлению и стоимости протезов, стоимость материалов, подобранных и заказанных индивидуально для Пациента и т.п.).

3.2.7. Исполнитель имеет право задержать Пациента на приеме на необходимое количество времени в случае, если оказываемые услуги требуют большего времени оказания, являются более сложными и трудоемкими.

3.2.8. При поступлении жалобы от Пациента проводить экспертизу спорного случая, а также собирать по данному вопросу врачебный консилиум из специалистов, являющихся сотрудниками Исполнителя. Передача спорного случая на рассмотрение независимого эксперта осуществляется по согласованию между Исполнителем и Пациентом.

3.3. Пациент обязан:

3.3.1. Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условиями ее предоставления, сделав отметку в медицинской карте стоматологического больного.

3.3.2. Являться на прием в строго назначенное время, в случае непредвиденных обстоятельств, препятствующих явке на лечение, Пациент обязан сообщить администратору Исполнителя или лечащему врачу об этом не менее чем за 30 минут до наступления времени оказания услуги. При повторной неявке на прием Исполнитель вправе отказать Пациенту в оказании услуг.

3.3.3. Письменно сообщить Исполнителю об отказе от каких-либо рекомендованных дополнительных методов исследования, консультаций, методов лечения, заполнив вкладыш в медицинскую карту стоматологического больного.

3.3.4. Выполнять требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (рекомендации по подготовке Пациента к исследованию). В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

3.3.5. В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии).

3.3.6. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг.

3.3.7. Подписать добровольное информированное согласие на оказание услуги. В случае отказа Пациента от подписания добровольного информированного согласия на оказание услуги Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

3.3.8. Пациент имеет право отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств в соответствии с действующим законодательством.

3.3.9. Соблюдать правила поведения пациента в организации Исполнителя.

3.3.10. В случае отказа от соблюдения стандартов медицинской помощи подписать протокол отказа.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Пациент имеет право на получение полной и достоверной информации о состоянии своего здоровья, об объеме оказанной помощи, используемых материалах, их действии, побочных проявлениях.

3.4.2. Пациент вправе требовать от лечащего врача полной и достоверной информации об объеме услуг, о применяемых методиках, об используемых материалах.

3.4.3. Пациент имеет право получать медицинские документы, их копии и выписки из медицинской документации о состоянии своего здоровья и проведенном лечении.

3.4.4. Пациент имеет право в одностороннем порядке отказаться от оказания услуг при условии возмещения Исполнителем фактически понесенных расходов для оказания услуги Пациенту.

3.4.5. Пациент вправе отказаться от каких-либо рекомендованных дополнительных методов исследования, консультаций, методов лечения, сообщив об этом Исполнителю письменно, заполнив вкладыш в медицинскую карту стоматологического больного.

3.4.6. Пациент вправе назначать лицо, которому он доверяет информацию о состоянии своего здоровья, а также менять кандидатуру указанного лица, письменно сообщив об этом Исполнителю.

3.4.7. Пациент имеет иные права, предусмотренные действующим законодательством.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

4.1. За нарушение прав Пациента Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

4.2. Исполнитель несет ответственность за качество используемых лекарственных средств и медицинских изделий, за качество диагностики, лечения и профилактики.

4.3. В случае оказания Пациенту медицинской услуги ненадлежащего качества, подтвержденного результатами медицинской экспертизы, Пациент имеет право предъявить Исполнителю претензию в соответствии с действующим законодательством.

Исполнитель освобождается от ответственности перед Пациентом в случае возникновения осложнений по вине Пациента – нарушение правил гигиены полости рта, невыполнение рекомендаций лечащего врача, несвоевременное информирование лечащего врача о возникших осложнениях и других нарушениях здоровья, самостоятельное несанкционированное врачом прерывание назначенного курса лечения, прием лекарственных препаратов без назначения врача, отказ пациента от рекомендованных методов диагностики, обследования, консультаций и лечения.

4.4. Гарантийные обязательства Исполнителя прекращают свою силу в следующих случаях:

- При возникновении аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если пациент сокрыл (утаил, не сообщил или они возникли впервые) от Исполнителя информацию о наличии указанных обстоятельств до начала оказания услуг.

• В случае неявки Пациента на прием в назначенное время или обращения его в гарантийных сроках в другую медицинскую организацию по данному заболеванию без направления лечащего врача Исполнителя, невыполнения его назначений и рекомендаций.

4.5. Пациент несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача, своевременную оплату услуг, а также за несоблюдение своих обязанностей, предусмотренных ст. 27 Федерального закона от 21.11.11 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным главным врачом режимом работы.

5.2. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств (внезапная поломка оборудования, болезнь специалиста, оказывающего услугу и т.п.) срок оказания услуг может быть перенесен Исполнителем по согласованию с Пациентом посредством телефонной связи.

5.3. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно до его расторжения сторонами либо до момента заключения нового договора.

5.4. С момента заключения настоящего договора любое обращение Пациента к Исполнителю для оказания стоматологических услуг регламентируется положениями настоящего договора, если сторонами не заключено иных договоров, соглашений.

5.5. Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения – в судебном порядке в суде общей юрисдикции по месту нахождения Исполнителя.

5.6. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному для каждой из сторон.

5.7. Неотъемлемой частью настоящего договора являются следующие документы:

- Медицинская карта стоматологического больного (форма 043/у, утв. Приказом Министерства здравоохранения СССР № 1030 от 04.10.1980 г.)
- Приложения в медицинскую карту стоматологического больного:
 - Приложение № 1 «Лист осмотра стоматологического пациента»
 - Приложение № 2 «Получение информированного добровольного согласия (согласование предварительного плана лечения)»
 - Приложение № 3 «Лист отказа от медицинских вмешательств»
 - Приложение № 4 «Составление окончательного терапевтического плана (реестра) лечения»
 - Приложение № 5 «Составление окончательного ортопедического плана (реестра) лечения»
 - Приложение № 6 «Медицинская анкета»

Исполнитель: ООО «Имплант-Л» Юридический адрес: 308015, г. Белгород, ул. Гостенская, дом 14, помещение 2,1 этаж ИНН 3123436868, КПП 312301001 ОРГН 1183123014381 Р/счет 40702810407000013416 ИНН 463405670978 В Белгородском отделении № 8592 ПАО «Сбербанк» БИК 041403633 К/счет 30101810100000000633 Директор ООО «Имплант-Л» Протопопова Е.Н. Подпись М.П.	Пациент: _____ (Ф.И.О.) Паспортные данные: _____ Адрес: _____ Подпись _____
---	---