

Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 и Законом об охране здоровья граждан № 323-ФЗ.

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", обязан соблюдать режим лечения и правила поведения Потребителя в медицинском учреждении. 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 Заказчика/Потребителя.

До заключения договора Заказчик/Потребитель ознакомлен с Прейскурантом цен на платные стоматологические услуги (далее – Прейскурант цен), Порядком оказания платных медицинских услуг, Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи, расположенных на сайте поликлиники, информационном стенде в регистратуре поликлиники.

Заказчик/Потребитель проинформирован 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. Выбор платных медицинских услуг является осознанным и добровольным.

_____ « ____ » _____ 20 ____ г
(подпись) (расшифровка подписи)

ДОГОВОР N на оказание платных стоматологических услуг

г. Великие Луки

" ____ " _____ 20 ____ года

Государственное автономное учреждение здравоохранения Псковской области «Великолукская стоматологическая поликлиника», расположенное по адресу: 182110, Псковская обл., г. Великие Луки, пр. Гагарина, д. 9, ОГРН 1026000899540, ИНН 6025001960, лицензия на осуществление медицинской деятельности N Л041-01150-60/00363740 от 01.03.2017, действующая бессрочно, выдана Комитетом по здравоохранению Псковской области, (г. Псков, ул. Некрасова, д.23, тел. (8112)29-98-99), при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; стоматологии профилактической; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи, именуемое в дальнейшем "**Исполнитель**", в лице главного врача Щукина Дмитрия Васильевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и граждан (-ка) _____, в дальнейшем именуемый «Потребитель», в случае непосредственного получения стоматологических услуг по настоящему Договору, и

в дальнейшем именуемый (-ая) Заказчик, в случае заключения Договора в интересах третьего лица (Потребителя), в дальнейшем именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказывать Потребителю платные медицинские услуги, а Потребитель (Заказчик) обязуется своевременно оплатить стоимость предоставленных медицинских услуг и выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской стоматологической услуги (выполнять рекомендации медицинского специалиста, проводящего лечение).

1.2. В рамках настоящего договора оказываются услуги по стоматологии, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии профилактической, рентгенологии, физиотерапии.

1.3. Сведения об Исполнителе находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) в фойе Исполнителя, а также на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://stomavl.gosuslugi.ru/>.

2. Условия и порядок предоставления платных медицинских услуг.

2.1. Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем в соответствии с требованиями Федерального закона РФ № 323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей», Правилам предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 года № 736).

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.3. В случае необходимости получения Потребителем неотложной медицинской помощи, связанной с проведённым ранее лечением в ГАУЗ ПО «Великолукская СП», медицинские услуги предоставляются Потребителю без предварительной записи (вне очереди) в день обращения.

2.4. Срок ожидания предоставления платных медицинских услуг составляет до 90 дней в зависимости от вида оказываемой услуги.

2.5. Льготы при предоставлении платных медицинских услуг не установлены учредителем Исполнителя.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. До заключения договора предоставить Потребителю (Заказчику) в доступной форме информацию о возможном получении соответствующих видов и объемов стоматологической помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Отказ Потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому Потребителю без взимания платы в рамках территориальной программы.

3.1.2. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, а также с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций. Информировать Потребителя (Заказчика) перед оказанием медицинских услуг о плане, объеме и предварительной стоимости лечения, протезирования, о необходимости дополнительных специализированных методах обследования, действующих ценах и тарифах на услуги.

3.1.3. Предоставить Потребителю (Заказчику) информацию о стоимости услуг Исполнителя, которая является открытой информацией и размещается в помещении Исполнителя в месте, доступном для любого посетителя, имеющего намерения приобрести или приобретающего услуги Исполнителя, включая информацию обо всех вариантах лечения заболевания Потребителя в зависимости от стоимости стоматологических услуг.

3.1.4. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом цен в полном объеме.

3.1.5. Предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) 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, 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.

3.1.6. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

3.1.7. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала при предоставлении медицинских услуг по настоящему договору.

3.1.8. Вести учет видов и объемов, оказанных Потребителю медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

3.1.9. Соблюдать врачебную тайну, в соответствии со ст.13 Федерального закона РФ № 323-ФЗ от 21.11.2011г., в отношении информации о факте обращения за стоматологической помощью, состоянии здоровья Потребителя, диагнозе его заболевания и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.

3.1.10. После исполнения Договора бесплатно выдать по письменному заявлению Потребителю медицинские документы (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.

3.1.11. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг. При этом с Потребителя удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 3.1.2 настоящего договора, возвращается Потребителю на указанный в заявлении счет, открытый в банке, либо через кассу Исполнителя.

3.1.2. Информировать Потребителя о необходимости дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для качественного и полного оказания ему медицинских услуг.

3.2.2. Информировать о противопоказаниях, возможных осложнениях и временного дискомфорта в процессе лечения, протезирования в связи с анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области.

3.2.3. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

3.2.4. Рекомендовать Потребителю профилактические осмотры с целью повышения качества оказанной им платной медицинской услуги не менее двух раз в год.

3.2.5. Предложить Потребителю ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на планируемые стоматологические услуги (технологии), если есть возможный, но не обязательный риск возникновения побочных эффектов, осложнений для здоровья Потребителя в силу специфики самой медицинской технологии. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, которое подписывается Потребителем и лечащим врачом, является неотъемлемой частью медицинской карты.

3.2.6. Отказать в продолжении оказания плановой медицинской услуги в случаях грубого нарушения Потребителем условий настоящего договора или Правил внутреннего распорядка для Потребителей ГАУЗ ПО «Великолуцкая СП», с обязательной фиксацией отказа в лечении и причин такого отказа в медицинской документации. Отказ от продолжения возможен только при формулировании врачебных рекомендаций по дальнейшему лечению и не допускается при наличии у Потребителя острого стоматологического заболевания.

3.3. Обязанности Потребителя:

3.3.1. Предоставить врачу данные предварительных обследований и консультаций специалистов, проведенных в других организациях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства и другие аллергены, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

3.3.2. Потребитель подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, соблюдать Правила внутреннего распорядка, правила техники безопасности и пожарной безопасности, правила поведения на территории Исполнителя.

3.3.3. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п. 3.1.3, согласно утвержденному Прейскуранту цен и в порядке, определенном разделом 4 настоящего договора.

3.3.4. Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередном приеме.

3.3.5. Осознавать вероятность, но необязательность вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, способных причинить вред здоровью Потребителя.

3.3.6. Сообщить о намерении изменения назначенной даты посещения врача не позднее, чем за 24 часа.

3.4. Потребитель вправе:

3.4.1. Получать достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья, результатах обследования, методах лечения и прогнозе.

3.4.2. Получить максимально полную информацию о предоставляемых медицинских услугах (порядок и условия ее оказания, сведения о специалисте, предоставляющем услугу и т.д.).

3.4.3. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг.

3.4.4. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения к специалисту.

4. Цена договора и порядок расчетов

4.1. Предварительная стоимость медицинских услуг, определяется на основании плана обследования и лечения, согласно действующего Прейскуранта цен Исполнителя на дату произведения оплаты. Окончательная стоимость устанавливается на основании фактического объема оказанных услуг.

4.2. Предварительная стоимость услуг может быть изменена Исполнителем вследствие расширения объема услуг (при возникновении необходимости для качественного оказания медицинской услуги), не предусмотренных договором, которые выполняются с согласия Потребителя (Заказчика).

4.3. Стоимость и наименование, оказанных услуг по настоящему договору указывается в Приложении № 1 «Заказ на платные услуги» или Приложении № 2 «Заказ» (при оказании услуг по стоматологии ортопедической).

4.4. Оплата услуг Исполнителя по настоящему Договору осуществляется Потребителем (Заказчиком) в полном объеме в российских рублях в безналичном порядке или в наличном порядке путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или иным способом при условии выдачи документа, подтверждающего произведенную оплату в день предоставления услуги. «Заказ на платные услуги» (Приложение № 1 к договору) и «Заказ» (Приложение № 2 к договору) являются актами приема-передачи оказанных услуг.

4.5. При оказании ортопедических или ортодонтических услуг – Потребитель (Заказчик) по согласованию с Исполнителем может внести предоплату за услуги, согласно Приложению № 2 к договору «Заказ».

4.6. По требованию Исполнителя, Потребителя (Заказчика) на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, она становится неотъемлемой частью Договора.

4.7. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или бланк строгой отчетности).

4.8. В случае отказа Потребителя (по собственной инициативе) от продолжения обследования или лечения в период оказания услуг (услуги) Стороны подписывают дополнительное соглашение о расторжении договора, при этом порядок и основания возврата денежных средств регулируются требованиями действующего законодательства РФ.

5. Срок действия договора.

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря текущего года или в течении назначенного курса лечения и до полного исполнения Сторонами своих обязательств

6. Ответственность сторон

6.1. Исполнитель гарантирует Потребителю (Заказчику) оказание качественных стоматологических услуг и сохранение достигнутого результата лечения и протезирования.

6.2. Исполнитель несет ответственность за соблюдение норм санитарно-гигиенического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения лечебных, диагностических и профилактических манипуляций, соблюдения методик диагностики, профилактики, лечения, ведение медицинской документации, соблюдение профессиональной этики и деонтологии.

6.2.1. Медицинская услуга считается оказанной качественно, если в совокупности: оказана своевременно, при правильном выборе методов диагностики, лечения, профилактики, достижении одного из следующих эффектов для здоровья: выздоровление (исчезновение симптомов), ремиссия, улучшение состояния, стабилизация, компенсация функций, хронизация – в зависимости от состояния здоровья Заказчика и характера течения стоматологического заболевания. При этом в некоторых случаях даже при отсутствии эффекта, если Исполнитель предпринял все необходимые профессиональные действия, отсутствие ожидаемого Заказчиком результата не является свидетельством некачественной услуги (отсутствие остеоинтеграции импланта, неприживление костного материала) и т.д. и т.п..

6.2.2. Качество зубного протеза или пломбы определяется соблюдением стандарта его изготовления. Выявление аллергии на материалы, из которых изготавливаются протезы или пломбы, и которая не могла быть спрогнозирована, несоответствие ожиданий Заказчика полученному комфорту и эстетике не свидетельствуют о некачественном оказании услуги.

6.2.3. Медицинские услуги (манипуляции), оказываемые по договору, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а также вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих информированных добровольных согласиях. Осложнение медицинской услуги, имеющее объективный характер и не зависящее от действий Исполнителя, о котором был изначально уведомлен пациент, не является дефектом медицинской помощи.

6.3. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Потребитель (Заказчик) несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

6.4. В случае возникновения разногласий по вопросу качества услуг спор между сторонами рассматривается врачебной комиссией учреждения после письменного обращения Потребителя (Заказчика).

6.5. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

6.6. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 30 календарных дней с момента ее получения.

6.7. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Заказчика и (или) Потребителя от дополнительных обследований; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и рекомендаций лечащего врача;

отказа Заказчика и (или) Потребителя от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Потребителем и вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбировочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги.

6.8. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений в том числе в случаях, связанных с переделкой и (или) исправлением результатов работ, произведенных в другом медицинском учреждении или самим Потребителем.

6.9. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, если это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

7. Расторжение или изменение условий Договора

7.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.3. Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7.4. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств:

7.4.1. По соглашению Сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных разделом 4 настоящего договора;

7.4.2. В одностороннем порядке Потребителем путем подачи письменного заявления в любое время до момента начала оказания услуг (услуги).

7.4.3. В одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Потребителем принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, при этом возврат средств, внесенных Потребителем, производится в порядке, установленном действующим законодательством.

8. Дополнительные условия

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, (при необходимости составляется третий экземпляр договора для «Заказчика») каждый из которых имеет одинаковую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8.2. Договор со стороны ГАУЗ ПО «Великолукская СП» подписывается усиленной квалифицированной подписью или факсимильной подписью, со стороны Потребителя (Заказчика) собственноручной подписью.

8.3. «Заказ на платные услуги» (Приложение № 1) и «Заказ» (Приложение № 2) являются неотъемлемыми частями настоящего договора.

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель: Государственное автономное учреждение здравоохранения Псковской области «Великолукская стоматологическая поликлиника» Юридический адрес: 182110, Псковская область, г. Великие Луки, пр-т Гагарина д.9, тел.+7(81153)3-52-42, эл.адрес: vlspl@zdrav.pskov.ru ИНН 6025001960 КПП 602501001 ОГРН 1026000899540 Получатель средств: Комитет по финансам Псковской области (ГАУЗ ПО «Великолукская СП», л/с 30576Э48320) Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ ПСКОВ БАНКА РОССИИ //УФК по Псковской области, г. Псков БИК банка: 015805002 Расчетный счет: 03224643580000005700 Кор. счет: 40102810145370000049	Потребитель (Заказчик): Ф.И.О. _____ Адрес: _____ Телефон: _____ Паспорт № _____ Выдан _____ Место работы: _____
Подписи сторон:	
Главный врач _____ / Д.В.Щукин / М.П.	Ф.И.О. _____ Подпись _____ Настоящей подписью Потребитель подтверждает свое ознакомление со стоимостью медицинских услуг, установленных расценками прейскуранта цен, информацией о гарантиях, правилами оказания медицинских услуг, информацией о методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, преимуществах и недостатках различных планов лечения