

г. Йошкар-Ола

«___» _____ 20__ г.

ГБУ РМЭ «Стоматологическая поликлиника г. Йошкар-Олы» (далее – Учреждение), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Шмаровой Ирины Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и Гражданин (-ка) _____, именуемый в дальнейшем Заказчик (Пациент) с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать Заказчику (Пациенту) на возмездной основе медицинские услуги при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: **стоматологии ортопедической** в соответствии с согласованным планом лечения, а Заказчик (Пациент) обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг согласно актуальному Прейскуранту цен Исполнителя, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений и данных.

1.2. Объем оказываемых услуг определяется общим состоянием здоровья Заказчика (Пациента), медицинскими показаниями по стоматологическому лечению, желанием Заказчика (Пациента) и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

1.3. По настоящему договору медицинские услуги оказываются работниками Исполнителя Заказчику (Пациенту) каждый раз в соответствии с планом лечения (необходимый для выполнения набор медицинских услуг из числа описанных в прейскуранте Исполнителя), составленным лечащим врачом и зафиксированным в дополнительных соглашениях к настоящему договору и/или медицинской карте Заказчика (Пациента), которая хранится у Исполнителя, и с применением имеющихся у Исполнителя материалов, медикаментов, инструментов, оборудования и средств их обработки.

В указанных приложениях также фиксируется стоимость оказываемых медицинских услуг согласно определенному плану лечения и ориентировочные сроки оказываемых медицинских услуг согласно определенному плану лечения.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. В оговоренное с Заказчиком (Пациентом) время лечащий врач проводит собеседование и осмотр Заказчика (Пациента), устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, и подробно устно информирует об этом Заказчика (Пациента). По результатам осмотра врач составляет план лечения, определяя необходимый для выполнения набор медицинских услуг из числа описанных в прейскуранте Исполнителя.

2.2. Необходимым условием исполнения настоящего договора является информированное добровольное согласие Заказчика (Пациента) с планом лечения с ориентировочными сроками предоставления услуг, оформленное в письменной форме и подтвержденное подписью Заказчика (Пациента). Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Заказчик (Пациент) достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, является выражением добровольного информированного согласия Заказчика (Пациента) на предложенное медицинское вмешательство.

2.3. Если в процессе оказания услуг, в т.ч. в случае изменения клинического состояния, возникла необходимость изменить план лечения с проведением дополнительных действий, то они выполняются с предварительного согласия Заказчика (Пациента).

В случае несогласия Заказчика (Пациента) с предложенными изменениями плана лечения Исполнитель вправе прервать лечение и расторгнуть договор.

Отказ Заказчика (Пациента) от проведения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, оформляется письменно с разъяснением Заказчику (Пациенту) последствий такого отказа.

2.4. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и средним медицинским персоналом) в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя в соответствии с планом лечения.

2.5. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются Исполнителем и доводятся до сведения Заказчика (Пациента).

2.6. Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказать в приеме Заказчику (Пациенту) и отсрочить оказание услуг по настоящему договору (кроме случаев, требующих экстренного вмешательства) в случае:

- нахождения Заказчика (Пациента), по мнению персонала Исполнителя, в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- если действия Заказчика (Пациента) угрожают жизни или здоровью персонала Исполнителя и (или) имуществу Исполнителя;
- требования Заказчиком (Пациентом) оказания услуг, которые не входят в план лечения;
- опоздания Заказчика (Пациента) на прием более чем на 15 минут от назначенного времени приема без предварительного уведомления Исполнителя;
- при серьезном нарушении графика приема Заказчиков (Пациентов), если это нарушение вызвано объективными причинами, то есть не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других Заказчиков (Пациентов);
- непредвиденного отсутствия в день назначенного приема лечащего врача;
- в случае возникновения других чрезвычайных обстоятельств (форс-мажор), в т.ч. аварий, плановых и внеплановых отключений от подачи электрической энергии, воды, тепла и т.п.

При этом Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика (Пациента) при первой возможности по контактному телефону, указанному Заказчиком (Пациентом) в настоящем договоре.

2.7. Исполнитель вправе отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Заказчика (Пациента) противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию организма.

2.8. Срок оказания медицинской услуги определяется датой и временем обращения Заказчика (Пациента) к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ. В случае длительного лечения, предполагающего этапность и составление плана лечения, ориентировочные сроки фиксируются в плане лечения либо в дополнительном соглашении и согласуются с Заказчиком (Пациентом).

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Права и обязанности Исполнителя:

3.1.1. В своей деятельности по оказанию услуг Исполнитель обязан использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке на территории Российской Федерации.

3.1.2. Исполнитель обязан провести качественное обследование зубов и десен Заказчика (Пациента) и в случае необходимости предложить ему пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или протезирования.

3.1.3. По результатам обследования Исполнитель обязан предоставить Заказчику (Пациенту) информацию о состоянии его

зубов и десен, сущности применяемых в его случаях методик лечения, протезирования, операции, медикаментов и материалов.

3.1.4. Исполнитель обязан составить и согласовать с Заказчиком (Пациентом) план лечения, профилактических мер с учетом итогов обследования и перечень конкретных медицинских мероприятий.

При этом Исполнитель вправе самостоятельно решать вопросы, связанные с технологией лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых рентгеновских исследований, необходимостью изготовления моделей челюстей, фотографий и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет нужным для планирования и осуществления лечения Заказчика (Пациента).

3.1.5. Исполнитель обязуется информировать Заказчика (Пациента) о противопоказаниях и возможных осложнениях, которые могут возникнуть в процессе лечения, протезирования, операции в связи с анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области Заказчика (Пациента).

3.1.6. Исполнитель обязан информировать Заказчика (Пациента) о стоимости услуг с учетом проведенного обследования в соответствии с согласованным планом лечения.

3.1.7. Исполнитель обязуется информировать Заказчика (Пациента) о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения, а также о правилах пользования зубными протезами.

3.1.8. В случае увеличения расходов, связанных с оказанием медицинских услуг, в том числе в случае повышения цен на лекарственные препараты, медикаменты, медицинское оборудование, увеличения затрат на коммунальные платежи, уплачиваемые за помещение, в котором оказываются медицинские услуги, с учетом инфляции Исполнитель имеет право в одностороннем порядке изменять в прейскуранте стоимость оказываемых услуг. Исполнитель уведомляет Заказчика (Пациента) о произошедших изменениях цен на очередном приеме, происходящем после изменения стоимости оказываемых услуг.

3.2. Права и обязанности Заказчика (Пациента):

3.2.1. Заказчик (Пациент) обязан предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных заболеваниях, применяемых лекарственных препаратах, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, имеющихся у него аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

3.2.2. Заказчик (Пациент) обязан строго соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

3.2.3. Заказчик (Пациент) обязан своевременно являться на лечебные процедуры и последующие профилактические приемы, а при невозможности явки по уважительной причине незамедлительно предупредить об этом Исполнителя не менее чем за один час до начала приема, позвонив представителю Исполнителя по телефону 45-28-10.

3.2.4. Заказчик (Пациент) обязан удостоверить личной подписью в медицинской карте следующее:

- сообщенные сведения о своем здоровье;
- факт ознакомления с планом лечения и изменениями к нему;
- факт ознакомления с назначениями и рекомендациями;
- информированное добровольное согласие на виды медицинского вмешательства.

3.2.5. Заказчик (Пациент) обязуется своевременно оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

3.2.6. Заказчик (Пациент) вправе перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени, позвонив представителю Исполнителя по телефону 45-28-10.

3.2.7. Требовать от Исполнителя предъявления лицензий, прейскуранта, сведений о квалификации, аккредитации или сертификации специалистов Исполнителя.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых Заказчику (Пациенту), по настоящему договору определяется согласно действующему на момент оказания услуг прейскуранту стоматологических услуг Исполнителя.

Перечень платных услуг находится в открытом доступе на информационном стенде в уголке потребителя и интернет-странице Учреждения на региональном портале РМЭ.

4.2. Оплата услуг производится Заказчиком (Пациентом) в рублях, в наличной или безналичной форме, в размере, определяемом Исполнителем в соответствии с п. 4.1. настоящего договора. Заказчик (Пациент) обязан оплатить оказанные услуги непосредственно после оказания услуг Исполнителем Заказчику (Пациенту). При дорогостоящем лечении Исполнитель вправе потребовать от Заказчика (Пациента) внести часть оплаты в качестве предоплаты.

4.3. При дорогостоящем лечении Заказчик оплачивает аванс за предоставляемую Исполнителем стоматологическую услугу в размере 30% от общей стоимости услуг, которые должны быть внесены до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня сдачи работы.

4.4. В случае просрочки оплаты Заказчиком (Пациентом) услуг Исполнитель вправе перенести назначенный ранее прием и отсрочить и (или) приостановить оказание услуг по настоящему договору до момента полной оплаты Заказчиком (Пациентом) оказываемых ему услуг.

4.5. В случае если невозможность оказания услуг возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон договора ответственности не несет, Заказчик (Пациент) возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, а Исполнитель возвращает Заказчику (Пациенту) остаток неиспользованных средств, внесенных в качестве предоплаты.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

5.2. Исполнитель не несет ответственности в случае:

- наступления осложнений по вине Заказчика (Пациента) (несоблюдение гигиены, невыполнение рекомендаций врача, и т.д.);
- возникновение аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению на территории РФ.

5.3. Все возникшие разногласия стороны разрешают путем переговоров.

5.4. Претензии по ненадлежащему исполнению платной медицинской услуги от Заказчика (Пациента) принимаются в письменном виде и рассматриваются в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Положением о порядке рассмотрения обращений граждан в ГБУ РМЭ «Стоматологическая поликлиника г. Йошкар-Олы» и Положением «О гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги и работы, производимые в ГБУ РМЭ «Стоматологическая поликлиника г. Йошкар-Олы».

6. Порядок изменения и расторжения договора.

6.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до момента полного оказания услуг Исполнителем Заказчику (Пациенту).

6.2. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик (Пациент) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их представителями.
6.4. Договор составлен в двух экземплярах, по одному – для каждой из Сторон, один из которых хранится у Заказчика

7. ПОДПИСИ СТОРОН.

Исполнитель:

ГБУ РМЭ «Стоматологическая поликлиника г. Йошкар-Олы»

Адрес: 424000, РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Советская, д. 130 а
ИНН 1215034072, КПП 121501001,

Банковские реквизиты:

Банк получателя 018860003

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА МАРИЙ ЭЛ БАНКА РОССИИ

//УФК по Республике Марий Эл г. Йошкар-Ола

Номер казначейского счета 0322464388000000800

ЕКС 40102810545370000075

МИНФИИ РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ (ГБУ РМЭ

«Стоматологическая поликлиника г. Йошкар-Олы»

л/с 20086У69300),

gorstom@mari-el.ru

Главный врач Шмарова И.В.

Заказчик (Пациент):

ФИО _____

Адрес _____

Телефон _____

АКТ № _____

« _____ » _____ 20 _____ г. № _____ г. Йошкар-Ола

Мы, нижеподписавшиеся, со стороны Исполнителя _____ и со стороны Заказчика (Пациента) _____ составили настоящий акт о нижеследующем:

Услуги предоставлены в полном объеме, претензий к качеству медицинских услуг и срокам их предоставления не имею.

Исполнитель:

ГБУ РМЭ «Стоматологическая поликлиника г. Йошкар-Ола»

Врач _____

Зубной техник _____

Заказчик (Пациент):

Сведения об Исполнителе: свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 12 №001182024, ОГРН 1021200769171, выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Йошкар-Оле от 18.01.2012г.

Все медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии:

- с Лицензией на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01131-12/00356167 от 02.09.2020 года. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, неотложной медицинской помощи, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, физиотерапии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, управлению сестринской деятельностью; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, управлению сестринской деятельностью. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности (выдана Министерством здравоохранения Республики Марий Эл, адрес: 424033, г. Йошкар-Ола, ул. Набережная Брюгге, д.3, т. (8362) 45-73-26);

- с требованиями Закона РФ от 7 февраля 1992 года №2300-1 «О защите прав потребителей»;

- с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;

- с Федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».