

Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медработника предоставляющего платную услугу), может снизить качество платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на здоровье Потребителя.

Подпись Потребителя _____

Договор на оказание платных медицинских услуг

Краевое государственное автономное учреждение здравоохранения «Канская межрайонная стоматологическая поликлиника» именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Колбасицкого Дмитрия Анатольевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____ или его законный представитель _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю, с его согласия и по его желанию платные стоматологические услуги, в дальнейшем «Услуги», а Потребитель обязуется оказанные услуги оплатить в соответствии с установленной Платой за услуги (работы) Исполнителя.

1.2. Исполнитель оказывает Услуги в соответствии с лицензией Л041-01019-24/00343490 от 17.01.2019 выданной Министерством здравоохранения Красноярского края расположенного по адресу 660017 г. Красноярск ул. Красной Армии д.3 тел: 8-391-211-51-51 согласно перечню при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; физиотерапии; стоматологии ортопедической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; стоматологии общей практики; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; физиотерапии; ортодонтии; стоматологии ортопедической; стоматологии детской; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи

1.3. Потребитель соглашается с получением следующих Услуг:

- | | |
|--|---------------------------------|
| ○ Обследование и осмотр с установлением диагноза | Рентгенологические исследования |
| ○ Ортопедические | Терапевтические |
| ○ Ортодонтические | Хирургический |

1.4. Перечень необходимых Услуг определяется непосредственно лечащими врачами.

1.5. Настоящий Договор регулирует правовые отношения между Исполнителем и Потребителем в соответствии с действующим законодательством РФ в области здравоохранения и защиты прав потребителей.

1.6. Исполнитель оказывает услуги своими силами и средствами через лечащего врача _____.

1.7. Срок оказания услуги составляет: до полного исполнения взаимных обязательств Сторон

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. Самостоятельно определять характер и объем лечения в соответствии с клиническими рекомендациями (если таковые имеются), положениями, правилами и порядками.

2.1.2. Прекратить предоставление Услуги в случае неисполнения Потребителем письменных требований, условий настоящего договора.

2.1.3. Требовать у Потребителя необходимых сведений и документов.

2.1.4. В случае отсутствия лечащего врача Потребителя назначить другого лечащего врача для оказания Услуги

2.1.5. Отказать в оказании Услуги в случае алкогольного, токсического, наркотического опьянения Потребителя, неэтичного поведения Потребителя, действий Потребителя, представляющих угрозу жизни и здоровью персонала Исполнителя.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Предоставить Потребителю информацию об альтернативной бесплатной стоматологической услуге.

2.2.2. Предоставить Потребителю (учитывая его волю) полную и достоверную информацию о результатах обследования, о необходимости (или ее отсутствии) оказания дальнейших Услуг. Информация заносится в медицинскую карту Потребителя.

2.2.3. Приступить к оказанию Услуги с согласия Потребителя.

2.2.4. Предупредить Потребителя о противопоказаниях и возможных осложнениях.

2.2.5. Оформить медицинскую карту стоматологического больного, согласие или отказ на медицинское вмешательство, иные необходимые документы в соответствии с законодательством РФ.

2.2.6. Местонахождение документов и сроки их хранения определяются в соответствии с требованиями документооборота Исполнителя.

2.3. Потребитель имеет право:

2.3.1. На оказание Услуги с соблюдением всех мер безопасности и принятых у Исполнителя технологий

2.3.2. Получать информацию об объеме, стоимости и количестве Услуг

2.3.3. На соблюдении качества и отсутствия дефектов Услуги (при разумном соответствии действий Исполнителя и условий обоснованного риска при оказании Услуги с учетом тяжести состояния и заболевания и иными объективными условиями оказания Услуги).

2.3.4. Отказаться от продолжения оказания Услуги, при условии оплаты уже понесенных Исполнителем материальных затрат при оказании Услуги.

2.3.5. На соблюдение разумных сроков оказания Услуги (исходя из специфики ее оказания и возможных осложнениях при ее оказании).

2.3.6. Получить информацию о сроках ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с территориальной программой оказания бесплатной медицинской помощи; сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг; перечне категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых

при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации в регистратуре Исполнителя, образцы договоров; график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях, с учетом и на основании которых оказываются услуги; о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию на сайте Исполнителя, а также в регистратуре Исполнителя.

2.3.7. Порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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, без взимания дополнительной платы определяется утвержденным Исполнителем порядком.

2.4. Потребитель обязан:

2.4.1. Предоставить Исполнителю полную и достоверную необходимую для дальнейшего оказания Услуги информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных ранее заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях к лечебным манипуляциям и т.п.

2.4.2. Удостоверить личной подписью документы, перечисленные в п. 2.2.5 настоящего договора.

2.4.3. Строго соблюдать и исполнять все назначения, рекомендации, указания Исполнителя связанные с оказываемой Услугой.

2.4.4. Ознакомиться и соблюдать правила перечисленные в Памятке для посетителя Исполнителя.

2.4.5. Своевременно оплачивать стоимость предоставленной Услуги.

2.4.6. Ознакомиться с информацией на информационных стендах Исполнителя.

2.4.7. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациентов в медицинских организациях.

3. Стоимость Услуги и порядок расчетов.

3.1. Стоимость Услуги устанавливается Исполнителем в соответствии с утвержденной платой за услуги (работы) Исполнителя. Потребитель обязан оплатить выполненную Исполнителем в полном объеме работу после ее принятия потребителем. С согласия Потребителя работа может быть оплачена им при заключении договора в полном размере или путем выдачи аванса. Оплата оказанных услуг производится посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Изменение цены после заключения договора допускается в случаях и на условиях предусмотренных договором, законом, либо в установленном законом порядке.

4. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг, условия и сроки действия, ответственность сторон, порядок изменения и расторжения, прочие условия.

4.1. Исполнитель не несет ответственности в случае нарушения Потребителем требований и рекомендаций установленных Исполнителем, как и в случае отсутствия вины.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за возникновение аллергии или непереносимости стоматологических материалов и препаратов, разрешенных к применению на территории РФ у Потребителя, а также за возникновение осложнений при оказании Услуги (лечение зубов и т.п.) которые имели медицинское вмешательство в других организациях.

4.3. Невыполнение обязанностей Потребителем перечисленных в ст. 2.4. настоящего договора признается Сторонами виновным действием Потребителя.

4.4. Исполнитель гарантирует устранять за свой счет претензии предъявленные к материальным частям оказанной по настоящему договору Услуги (коронки, протезы, ретейнеры и т.п.) в соответствии с Положением о гарантийных сроках.

4.5. За неисполнение, либо за ненадлежащее исполнение условий Договора стороны несут ответственность в соответствии с Законодательством РФ.

4.6. Исполнитель предоставляет Услугу с соблюдением порядков оказания медицинской помощи утвержденных МЗ РФ, сложившихся у Исполнителя сроков ожидания платных медицинских услуг.

4.7. Договор вступает в силу со дня подписания его Сторонами и действует до исполнения сторонами принятых обязательств.

4.8. Договор может быть расторгнут в соответствии с законодательством РФ.

4.9. Во всем остальном, не предусмотренном в настоящем договоре Стороны руководствуются законодательством РФ.

4.10. Принимая во внимание что действие биологических законов и индивидуальные физиологические особенности Потребителя на поддаются абсолютному контролю Исполнитель не может гарантировать только положительный результат Услуги и предоставляет гарантийный срок на материальные части оказанной услуги(коронки, протезы и т.п.).

4.11. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй-у Заказчика, третий-у Потребителя. В случае если Договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

5. Адреса и подписи сторон.

Исполнитель: Краевое государственное автономное учреждение здравоохранения «Канская межрайонная стоматологическая поликлиника» Адрес: 663600 Российская Федерация, Красноярский край, город Канск, улица Ленина, 6.
ИНН/КПП 2450010108/245001001
ОГРН 1022401356768
Лицензия Л041-01019-24/00343490 от 17.01.2019г., выдана Министерством здравоохранения Красноярского края г. Красноярск, ул. Красной Армии, 3 (391)211-51-51
Главный врач Д.А.Колбасицкий
« _____ » _____ 20 ____ г.

Потребитель: _____

(ФИО)

Адрес: _____

Адрес: _____

Тел. _____ Подпись _____