

ДОГОВОР на предоставление стоматологических услуг

г. Липецк

« » _____ 202__г.

ООО «Семейная стоматология», в лице директора Матыциной Натальи Васильевны, действующего на основании Устава, лицензии на оказание медицинской помощи № ЛО-48-01-001636 от 12.04.2017 г. при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной 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 профилактической;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической,

выданной Управлением Здравоохранения Липецкой области расположенным по адресу:

398050, г. Липецк, ул. Зегеля, 6, телефон 23-80-02, действующей бессрочно, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и ФИО _____, проживающий по адресу:

_____ ,
телефон _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель» / «Заказчик», с другой стороны, заключили Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав **Потребителя** на получение платной стоматологической помощи надлежащего качества в ООО «Семейная стоматология».
- 1.2. **Исполнитель** организует и обеспечивает оказание медицинской услуги согласно утвержденным технологиям и стандартам, в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией и законодательством РФ (Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 №1 006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»)
- 1.3. **Потребитель (Заказчик)** обязуется оплачивать предоставленную **Исполнителем** медицинскую услугу в сроки и порядке, которые определены настоящим договором.
- 1.4. Перечень оказываемых платных медицинских услуг является неотъемлемой частью Договора (приложение 1).

2. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, УСЛОВИЯ И СРОКИ РАСЧЕТОВ

- 2.1. Оплата медицинских услуг осуществляется в соответствии с действующим прейскурантом в рублях в наличной или безналичной форме.
- 2.2. **Потребителю (Заказчику)** в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.
- 2.3. Стоимость стоматологических услуг может меняться за период действия договора в соответствии с прейскурантом.
- 2.4. **Потребитель (Заказчик)** оплачивает стоимость терапевтических и хирургических услуг по прейскуранту после окончания каждого визита.
- 2.5. По соглашению сторон **Потребитель (Заказчик)** оплачивает 50% стоимости ортопедических услуг до начала лечения и 50% на момент окончания лечения в клинике. Ортодонтические услуги оплачиваются в соответствии с планом лечения.

3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. **Исполнитель** обязан:

- 3.1.1 по требованию Потребителя (Заказчика) предоставить информацию о квалификации конкретного медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу;
- 3.1.2 соблюдать порядки оказания медицинской помощи и обеспечить платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ, обеспечить качество и безопасность медицинских услуг;
- 3.1.3 информировать пациента о методах оказания медицинской помощи, сроках необходимого лечения, о возможных рисках, осложнениях, последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, и получить подписанное **Потребителем (Заказчиком)** добровольное информированное согласие на лечение до подписания Договора, отразив результаты обследования в медицинской карте **Потребителя (Заказчика)**;
- 3.1.4 информировать **Потребителя (Заказчика)** об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемых услуг или повлечь за собой невозможность их завершения в срок (36 статья закона «О защите прав потребителей»);
- 3.1.5 обеспечить информацией о порядке и условиях предоставления медицинской помощи, перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, о Положении о гарантиях, о Положении о видеонаблюдении (статья 15 ПП РФ).
- 3.1.6 предупредить **Потребителя (Заказчика)**, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются оказание на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, получив на то его письменное согласие;
- 3.1.7 предупредить Потребителя (Заказчика) в случае, если потребуются корректировка сроков лечения, получив на то его письменное согласие. Сроки оказания медицинских услуг определяются датой и временем обращения, согласовываются с **Потребителем (Заказчиком)** и заносятся в его медицинскую карту;
- 3.1.8 в случае, если при оказании платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни **Потребителя (Заказчика)** при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострения хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказывать без взимания платы;
- 3.1.9 составить план – приблизительную смету на предоставление платных услуг и выдать ее по требованию **Потребителя (Заказчика)** (33 статья закона «О защите прав потребителей»);
- 3.1.10 выдать **Потребителю (Заказчику)** после получения платных медицинских услуг медицинские документы, отражающие состояние здоровья **Потребителя (Заказчика)**;
- 3.1.11 проинформировать **Потребителя (Заказчика)** о возможности получения медицинских услуг в соответствии с Программой государственной гарантии оказания гражданам РФ на территории Липецкой области бесплатной медицинской помощи.

3.2. **Потребитель (Заказчик)** обязан:

- 3.2.1 ознакомиться с Правилами оказания платных медицинских услуг в ООО «Семейная стоматология», правами и обязанностями пациента;
- 3.2.2 оказывать содействие Исполнителю при оказании медицинских услуг (ст. 718, 783 ГК РФ):
 - предоставлять необходимую для **Исполнителя** информацию о состоянии здоровья **Потребителя (Заказчика)**;
 - подписывать добровольное информированное согласие до заключения Договора;
 - соблюдать все назначения и рекомендации **Исполнителя** для достижения и сохранения результатов лечения;

- своевременно посещать лечебные приемы, заблаговременно информировать **Исполнителя** о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания **Потребителя** более чем на 30 (тридцать минут) по отношению к назначенному **Потребителю (Заказчику)** времени получения услуги **Исполнитель** оставляет за собой право на перенос срока получения услуги, согласовав время следующего приема с **Потребителем (Заказчиком)**;
- в случае возникновения осложнений, либо претензий по качеству лечения обратиться к **Исполнителю** с целью фиксации факта осложнения или недостатка услуги. После этого **Потребитель (Заказчик)** вправе самостоятельно выбрать медицинскую организацию для устранения недостатка, если таковой будет установлен;

3.2.3 оплачивать услуги **Исполнителя** на условиях настоящего Договора.

3.3. **Исполнитель** имеет право:

3.3.1 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 предусмотренных договором на безвозмездной основе;

3.3.2 в случае отсутствия лечащего врача, опоздания **Потребителя** на прием более чем на 25% от запланированного времени приема, явки **Потребителя (Заказчика)** в эмоционально нестабильном состоянии, не позволяющем безопасно оказать медицинскую услугу, в состоянии алкогольного или наркотического опьянения (оцениваемого по внешним признакам) - перенести прием на другое время, согласовав время приема с **Потребителем (Заказчиком)**;

3.3.3 задержать начало приема следующего пациента для завершения медицинской услуги текущего пациента в связи с возникшими непредвиденными обстоятельствами;

3.3.4 вести фотопротокол в лечебных и диагностических целях;

3.3.5 в целях организации контроля качества оказываемых услуг и обеспечения безопасности врача и пациента производить видеозапись во время приема в соответствии с Положением об организации видеонаблюдения в медицинской организации.

3.4. **Потребитель (Заказчик)** имеет право:

3.4.1 получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставляемых и планируемых стоматологических услуг;

3.4.2 знакомиться с документами, подтверждающими правоспособность учреждения и его врачей и другие сведения, относящиеся к договору. Получить информацию о порядке, правилах оказания медицинской помощи, стандартах, применяемых в клинике, рисках и возможных последствиях;

3.4.3 выбирать кандидатуру врача с учетом его согласия;

3.4.4 отказаться от медицинского вмешательства в любое время, оплатив при этом **Исполнителю** фактически понесенные затраты;

3.4.5 обратиться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу **Исполнителя** или в любые контролирующие органы и судебные инстанции для разрешения спора;

3.4.6 получать медицинскую документацию о состоянии здоровья **Потребителя (Заказчика)** в сроки, определенные законодательством РФ.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1 Настоящий договор без подписанного **Потребителем (Заказчиком)** информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в режиме платных услуг юридической силы не имеет.

4.2 За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору **Исполнитель** несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

4.3 Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги подлежит возмещению **Исполнителем** в соответствии с законодательством РФ.

4.4 В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны могут принять меры к разрешению их путем переговоров, оставляя за собой право обратиться в судебную инстанцию.

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1 Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами действует до 31 декабря текущего года. В случае, если ни одна из сторон не заявит о своем желании расторгнуть договор в письменной форме за 1 месяц до окончания его действия, договор считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически.

5.2 Договор может быть расторгнут досрочно по соглашению сторон в соответствии с действующим законодательством РФ (статья 32 закона «О защите прав потребителей»). Досрочное расторжение не освобождает **Потребителя (Заказчика)** от обязанности произвести полный расчет с Исполнителем за фактически оказанные услуги.

6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

Я, _____, даю разрешение моему лечащему врачу делать рентгеновские снимки, диагностические модели, фотографии и проводить любые диагностические мероприятия, которые лечащий врач считает необходимыми для полноценного обследования и лечения. Я разрешаю лечащему врачу проводить лечебно-диагностические мероприятия и использовать любого ассистента, участие которого в моем лечении он сочтет необходимым.

На основании Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, разрешаю сведения, полученные моим лечащим врачом, в ходе моего обследования и лечения и составляющие врачебную тайну, сообщать другим сотрудникам клиники в объеме, необходимом для всестороннего и качественного обследования и лечения. Кроме того, сведения о состоянии моего здоровья и иные сведения, полученные в ходе моего обследования и лечения, разрешаю сообщать следующим лицам:

_____.
Данный список лиц является исчерпывающим и не может быть расширен без моего согласия, за исключением случаев, предусмотренных в ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Подпись _____

7. РЕКВИЗИТЫ

ООО «Семейная стоматология»

Адрес: 308059, г. Липецк, ул. Неделина, д.59. Тел.: 8 (4742) 234-704, 578-208

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица №1074823021569 от 11.12.2007 г. зарегистрированного в ИФНС России по Левобережному району г. Липецка (серия №48001262716)

ИНН: 4824041928

ОКПО: 83410008

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____