

Оказания платных медицинских услуг

г. Липецк

« » 20 г.

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу.

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Выданной Управлением Здравоохранения Липецкой области (398050, г. Липецк, ул. Зегеля, д. 6, тел. 23-80-02, 23-80-82) с одной стороны и

«Потребитель» Ф.И.О. _____, проживающий по адресу _____, телефон _____ именуемый в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, заключили Договор о нижеследующем:

«Заказчик» Ф.И.О. _____, проживающий по адресу _____, телефон _____ именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, заключили Договор о нижеследующем:

«Заказчик»

Наименование юридического лица

Адрес местонахождения _____

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

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется оказывать Потребителю по его желанию и на возмездной основе платные медицинские услуги	
--	--

[illegible]

а Потребитель (Заказчик) обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставленных платных медицинских услуг в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

1.2 Потребитель (Заказчик) вправе потребовать предоставления ему информации о платной медицинской услуге, документов, подтверждающих специальную правоспособность учреждения и его специалистов, всех необходимых сертификатов и лицензий.

2. Сумма Договора и порядок оплаты

2.1 Общая стоимость платной медицинской услуги состоит из сумм, выставляемых по настоящему договору в соответствии с утвержденными тарифами на платные медицинские услуги, и составляет _____ рублей _____ копеек

2.2 Оплата за платные медицинские услуги производится в учреждениях банков или в медицинском учреждении.

Расчеты с населением за предоставление платных медицинских услуг осуществляется медицинскими учреждениями с применением контрольно-кассовых машин.

При расчетах с населением без применения контрольно-кассовых машин медицинским учреждением используется бланк, являющийся документом строгой отчетности, утвержденный в установленном порядке. (Форма квитанции для оформления расчетов с населением за оказанные медицинские услуги без применения контрольно-кассовых машин утверждена письмом Минфина РФ от 20.04.1995г. № 16-00-30-35)

2.3 Оплата медицинских услуг (терапевтических) после окончания каждого посещения. Оплата медицинских услуг (ортопедических) 30% предоплата (30% на примерку), оставшаяся сумма при сдаче протеза.

2.4 По согласию сторон может быть предусмотрен иной порядок оплаты, в том числе рассрочка оплаты.

3. Условия и сроки предоставления

3.1 Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в помещении Исполнителя.

3.2 Срок предоставления услуг по настоящему Договору : с « _____ » _____ 20____ г. По « _____ » _____ 20____ г.

4. Права и обязанности сторон

4.1 Исполнитель обязан: Соблюдать условия договора

4.1.1 Производить расчеты с Потребителем

4.1.2 Проинформировать Потребителя об общей стоимости и сроках выполнения лечения, возможных осложнениях и получить информационное согласие на лечение.

4.1.3 Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ; обеспечить платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе Потребителя (Заказчика) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; обеспечить информацией о перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, условиях, форме предоставления; обеспечить информацией о порядке и условиях предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой; своевременно информировать пациента о применяемых методах оказания медицинской помощи, связанных с ним рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; предоставить информацию об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.1.4 Соблюдать установленные законом РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации, и учетных и отчетных статистических форм; выдать потребителю (законному представителю Потребителя), после получения платных медицинских услуг, медицинские документы, отражающие состояние здоровья потребителя; по требованию Потребителя (Заказчика), составить смету на предоставление платных услуг; предупредить Потребителя (Заказчика) если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.

4.1.5 Если в случае предоставления платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя или Заказчика при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

4.1.6 Предоставить гарантию на оказанные услуги, определенные в платных медицинских услугах, сроком на 1 год. Исполнитель не предоставляет гарантий при терапевтическом лечении осложненного кариеса, при неблагоприятном

прогнозе, а так же на эндодонтические перелечивание зубов подвергавшихся ранее эндодонтическому вмешательству.

4.2 Исполнитель имеет право: получать оплату платных медицинских услуг в соответствии с Договором.

4.2.1 Получать информацию и сведения от Потребителя (Заказчика), имеющие отношение к предоставляемым медицинским услугам.

4.2.2 Определить характер и объем лечения Пациента в пределах согласованного с ним плана лечения.

4.2.3 Проводить рентгеновские исследования необходимые для качественного и полного лечения с оплатой за счет Потребителя (Заказчика).

4.2.4 Отказать в приеме Пациента в случаях: нахождения в состоянии алкогольного и наркотического опьянения; если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала; нетактичного поведения по отношению к персоналу; неоднократного невыполнения назначений врача.

4.3 Исполнитель оставляет за собой право одностороннего отказа от исполнения договора при условии полного возмещения убытков Потребителю(Заказчику).

4.4 Потребитель (Заказчик) обязан: Сообщить до оказания услуги полную и объективную информацию о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях. В противном случае Исполнитель снимает с себя ответственность и оставляет за собой право отказать в приеме.

4.4.1 Получить весь объем лечебных мероприятий, связанный с оказанием стоматологических услуг.

4.4.2 Незамедлительно сообщить Исполнителю обо всех возможных осложнениях при лечении и после него.

4.4.3 Строго соблюдать и выполнять назначенные врачом профилактические и лечебные мероприятия. Являться на профилактические осмотры 1 раз в 6 месяцев, либо в назначенные врачом даты:

Дата предполагаемого осмотра	Дата осмотра	Отметка

4.4.5 Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания потребителя более чем 30 (тридцать) минут по отношению к назначенному потребителю времени получения услуги Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги.

4.5 В случае изменения цены услуги в ходе действия настоящего Договора Потребитель (Заказчик) имеет право на оказание услуги по цене, действующей на момент заключения Договора.

4.6 Потребитель (Заказчик) имеет право: Явиться на прием в назначенное время.

4.6.1 Получить документ подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности)

4.6.2 На выбор лечащего врача или иного специалиста, оказывающего услугу с учетом его согласия; отказаться от медицинского вмешательства в любое время, оплатив при этом Исполнителю фактически понесенные затраты.

4.6.3 Потребитель (Заказчик) вправе обратиться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу Исполнителя.

5. Ответственность сторон

5.1 За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность предусмотренную законодательством РФ.

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

5.3 Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания платной медицинской услуги в случаях несоблюдения Потребителем рекомендаций по лечению, условий п. 4.4 настоящего Договора и иных неправомерных действий.

5.3.1 Возникновения осложнений по вине Пациента: при не соблюдении пациентом гигиены полости рта и не соблюдении рекомендаций лечащего врача, несвоевременном сообщении о возникающих нарушениях .

5.3.2 Возникновению аллергических реакций или непереносимости препаратов разрешённых к применению .

5.3.3 Возникновения осложнений при лечении ранее леченных зубов в другом учреждении .

5.3.4 Возникновения осложнений если пациент самостоятельно прервал незавершённое лечение .

5.4 Претензии к эстетике реставрации (пломбы, виниры, мосты, вкладки и др) после постоянной фиксации работы и оплаты не принимаются.

5.5 Потребитель несет ответственность за несвоевременное и неполное предоставление информации, выполнение указаний врача, своевременную оплату услуг.

5.6 В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

5.7 Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1 Исполнитель оставляет за собой право одностороннего отказа от исполнения договора при условии полного возмещения убытков Потребителю (Заказчику).

6.2 В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. Срок действия Договора

7.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения договорных обязательств по окончанию запланированного лечения.

8. Заключительные положения

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

8.2 Подписание настоящего Договора означает информированное согласие Потребителя (Заказчика) на обработку его персональных данных, оказание платных медицинских услуг с учетом сведений о возможности предоставления медицинских услуг в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Липецкой области бесплатной медицинской помощи.

8.3 В случаях, неурегулированных настоящим Договором, стороны руководствуются Законом «О защите прав потребителя», Гражданским Кодексом

9. Адрес и Реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ПОТРЕБИТЕЛЬ
ООО «Престиж Дент» 398004 , г. Липецк, ул. Стаханова д. 63 помещение №2 ОГРН 1154827022965 ИНН 4824065807; КПП 482401001 Р/с 40702810702960000893 в Липецком АО « Альфа Банк» БИК 044525593 Контактный телефон: (0742) 73- 55- 01	ФИО:
Директор ООО «Престиж Дент» Г.Т. Корнилов	Адрес:
	Телефон:
	Подпись: