

УВЕДОМЛЕНИЕ

ООО «Практик-2000» в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 до заключения договора уведомляет Пациента о том, что 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 Пациента. ООО «Практик-2000» в соответствии с требованиями Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ информирует Вас о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Подпись, расшифровка подписи «Пациента» _____

Договор возмездного оказания медицинских (стоматологических) услуг.

г. Красноярск

« ____ » _____ 201_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Практик-2000» в лице директора Темных Оксаны Анатольевны, действующего на основании Устава, расположенного по адресу: г. Красноярск, проспект Мира дом 25, помещения 16,17, зарегистрированное Межрайонной ИФНС №23 по Красноярскому краю, свидетельство о государственной регистрации № 2122468582806 от 29 августа 2012 г., ОГРН 1032402944628, имеющее лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-24-01-003196 от 07 апреля 2016 г, выданную Министерством здравоохранения Красноярского края, именуемая в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и:

_____ (Ф.И.О. Пациента) , именуемый в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, а далее именуемые как «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. По настоящему договору «Исполнитель» обязуется предоставить «Пациенту» с учетом медицинских показаний и в соответствии с перечнем услуг «Исполнителя» услуги по оказанию медицинской помощи (комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию), отвечающей требованиям к профессиональной медицинской деятельности: юридическим, профессиональным и этическим, а также основанной на использовании медицинских изделий, разрешенных к применению на территории Российской Федерации в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, а «Пациент» обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг.

1.2. Виды работ (услуг), выполняемых «Исполнителем» в составе лицензируемого вида деятельности, согласно лицензии: оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи

в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

1.3. Перечень и стоимость предоставляемых «Исполнителем» услуг согласовывается с «Пациентом» в соответствии с действующим прейскурантом «Исполнителя». По требованию «Пациента» действующий прейскурант может быть предоставлен «Пациенту» лично в электронном или ином виде, также «Пациент» может ознакомиться с прейскурантом на информационном уголке или интернет-сайте медицинской организации.

1.4. Объем оказываемых медицинских услуг определяется общим состоянием здоровья «Пациента», медицинскими показаниями к стоматологическому лечению, желанием «Пациента» и организационно-техническими возможностями «Исполнителя».

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. «Исполнитель» предоставляет платные медицинские услуги при следующих условиях: при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 21 Федерального закона N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

2.2. «Исполнитель» оказывает услуги по настоящему Договору в помещении по адресу: г. Красноярск, проспект Мира 25, помещения 16,17. Услуги оказываются сотрудниками «Исполнителя», на оборудовании и материалами «Исполнителя».

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи «Пациента» на прием. Предварительная запись «Пациента» на прием осуществляется через регистратуру «Исполнителя» посредством телефонной или иной связи или обратившись непосредственно в регистратуру лично. Телефон и режим работы регистратуры: 8(391)227-85-21, 8(391)2-500-616 с 9.00. до 21.00; суббота-до 18.00; воскресенье-выходной.

2.4. В заранее оговоренное с «Пациентом» время, врач проводит осмотр, консультацию «Пациента», устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения, возможные осложнения и подробно информирует об этом «Пациента», факт подтверждения чего фиксируется подписью «Пациента» в Информированном Добровольном Согласии. По результатам осмотра врач составляет предварительный план лечения, согласовывает его с «Пациентом» в устной форме. Окончательный План лечения (далее План лечения) устанавливается после проведения дополнительных методов исследования (примечание: при оказании услуг по ортопедической стоматологии и ортодонтии-после проведения дополнительных методов исследования, полной санации полости рта и выборе окончательной конструкции протеза, коронки, ортодонтической конструкции). «Исполнителем» определяется необходимый для выполнения Плана лечения набор услуг из перечня, описанных в прейскуранте ООО «Практик-2000» и согласовывается с «Пациентом». План лечения утверждается «Пациентом» и отражается в его в медицинской карте. По результатам консилиума врачей следующих специальностей: стоматолог-терапевт, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург, ортодонт может

быть составлен комплексный План лечения, который согласовывается и утверждается «Пациентом».

2.5. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить План лечения в связи с проведением дополнительных действий, то они выполняются с предварительного согласия «Пациента». Отказ «Пациента» от проведения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, оформляется письменно с разъяснением «Пациенту» последствий такого отказа.

2.6. «Пациент» соглашается с тем, что для обеспечения возможности проведения лечения или повышения его качества, может возникнуть необходимость проведения «Пациенту» специализированных лечебных, профилактических или диагностических мероприятий в других медицинских организациях, стоимость которых «Пациент» оплачивает самостоятельно.

3. Стоимость и порядок оплаты

3.1. Стоимость услуг определяется врачом, согласовывается с «Пациентом» и отражается в Плате лечения.

3.2. «Пациент» оплачивает медицинские услуги в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам, действующего на момент оплаты прейскуранта.

3.3. «Пациент» может заранее оплатить согласованные медицинские услуги в полном объеме или внести аванс частично за курс предполагаемого медицинского вмешательства.

3.3. Все изменения стоимости услуг согласовываются с «Пациентом» и письменно фиксируются в Плате лечения.

3.4. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.5. Оплата за оказание медицинских услуг по настоящему Договору в безналичном форме производится путем перечисления денежных средств на банковский счет «Исполнителя».

3.6. Оплата за оказание медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется путем внесения наличных денежных средств или банковской картой в кассу «Исполнителя» с выдачей «Пациенту» документа, подтверждающего оплату (кассового чека или квитанции установленного образца).

3.7. Возврат денежных средств осуществляется в случаях, предусмотренных Законодательством РФ, по письменному заявлению «Пациента» в течение трех рабочих дней (без учета сроков зависящих от третьих лиц), в той же форме и порядке, в котором производилась оплата.

4. Права и обязательства сторон

4.1 Пациент имеет право:

4.1.1. Получать подробную информацию о предоставляемой услуге.

4.1.2. Ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность «Исполнителя» и ее специалистов.

4.1.3. Получить информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов «Исполнителя».

4.1.4. Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного.

4.1.5. Обратиться с просьбой о проведении консилиума и/или консультаций других специалистов «Исполнителя».

4.1.6. Получать выписки из медицинских документов, копии медицинских документов.

4.1.7. В любое время, в одностороннем порядке, отказаться в письменной форме от лечения, при этом полностью оплатить полученные услуги. В этом случае «Пациент» не вправе предъявлять претензии по качеству незавершенного лечения. Незрасходованные при лечении суммы платежей возвращаются «Пациенту» в порядке, предусмотренном п. 3.7. настоящего договора.

4.2 «Пациент» обязан:

4.2.1 Своевременно и в полном объеме производить оплату услуг «Исполнителя» в соответствии с лечением и прейскурантом, действующим на момент оказания услуги.

4.2.2. В случае внесения изменений в План лечения, требующих дополнительной оплаты, своевременно и в полном объеме произвести оплату дополнительных услуг .

4.2.3. Предоставить «Исполнителю» точную и подробную информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к предмету данного обращения, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарственных препаратов.

4.2.4. Информировать врача «Исполнителя» при первой же возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых и /или дискомфортных ощущений в процессе лечения в Клинике «Исполнителя».

4.2.2 . Выполнять все указания лечащего врача.

4.2.3. Являться на лечение в согласованное время. В случае опоздания «Пациента» более чем на 15 минут по отношению к назначенному времени, «Исполнитель» оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги.

4.2.4. Неукоснительно соблюдать гигиену полости рта и рекомендации лечащего врача.

4.2.5. Предоставлять лечащему врачу (по его требованию) необходимую для оказания услуг по настоящему договору информацию и документы.

4.2.6. Подписать План лечения, тем самым подтвердить согласие с предварительным диагнозом, планом лечения , возможными осложнениями, стоимостью и т.д.. Подписать «Акт выполненных работ», тем самым подтвердить свое согласие о том, что услуги/работы выполнены полностью и в срок и «Пациент» претензий по объему , качеству и срокам оказания услуг не имеет. В акте прописывается гарантия от «Исполнителя».

4.2.7. «Пациент» обязан заботиться о сохранении своего здоровья .

4.3. «Исполнитель» вправе:

4.3.1. Отсрочить оказание услуги «Пациенту», до полного выздоровления, если у последнего имеются острые воспалительные и/или инфекционные заболевания, которые препятствуют, являются противопоказанием для проведения медицинского вмешательства. Сроки оказания услуг переносятся на тот срок, который потребуется для полного выздоровления «Пациента» и отражается в амбулаторной карте «Пациента».

4.3.2. Требовать от «Пациента» своевременной оплаты оказываемых услуг согласно действующего прейскуранта и Плана лечения и/или изменениям, внесенным в План лечения, в кассу «Исполнителя».

4.3.3. Не приступать к оказанию услуг в случаях, когда имеет место нарушение «Пациентом» своих обязанностей по договору, которое препятствует его исполнению «Исполнителем» (за исключением случаев необходимости оказания экстренной медицинской помощи). Сроки оказания услуг при этом переносятся на срок до полного выполнения «Пациентом» своих обязанностей по данному договору.

4.3.4. Самостоятельно определять и изменять в процессе оказания услуги по медицинским показаниям объем исследований и необходимых действий, направленных на постановку верного диагноза и оказание надлежащей медицинской помощи при условии информирования «Пациента», и получения его согласия или отказа от предложенного медицинского плана.

4.3.5. Самостоятельно определять и изменять в процессе оказания услуги объем исследований и необходимых действий, направленных на постановку верного диагноза и оказание надлежащей медицинской помощи без согласия «Пациента» в ситуации, когда медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «Пациенту» и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители, а также в случаях, предусмотренных пп.2-5 ч.9 ст.20 ФЗ от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.3.6. Осуществлять все права, предусмотренные ст.78 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.3.7. В случае отсутствия лечащего врача в день оказания услуг «Исполнитель» вправе назначить другого врача, предварительно согласовав с «Пациентом».

4.4. «Исполнитель» обязан:

4.4.1. Осуществить в оговоренное «Пациентом» время осмотра и консультации, для постановки предварительного диагноза, объема необходимого лечения.

4.4.2. Проинформировать «Пациента» о результатах обследования, предварительном диагнозе, Плане лечения, о возможных осложнениях, о стоимости лечения.

4.4.3. Обеспечить «Пациента» информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.4.4.Использовать методы профилактики, диагностики, лечения, соответствующие юридическим, профессиональным и этическим требованиям к медицинской деятельности, а также медицинские изделия, разрешенные к применению в порядке, установленном действующим законодательством РФ .

4.4.5.Предоставлять «Пациенту», информацию о возможных методах лечения и осложнениях, которые могут возникнуть в результате лечения, о наличии противопоказаний при применении медикаментозных средств или определенных методов диагностики и лечения.

4.4.6. Оказывать гарантийное обслуживание «Пациента» в соответствии с действующим Законодательством РФ.

4.4.7. В случае возникновения необходимости внести изменения в План лечения, предварительно согласовать их с «Пациентом».

4.4.8. «Исполнитель» обязуется без согласия «Пациента» не разглашать сведения , составляющие врачебную тайну и персональные данные «Пациента», кроме случаев, предусмотренных Законодательством РФ.

4.4.9.Соблюдать правила асептики и антисептики при проведении лечебных и диагностических процедур.

4.4.10. По требованию «Пациента» выдать «Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ» установленной формы, копию лицензии, составить смету на предоставление платных медицинских услуг.

4.4.11. Соблюдать Порядки оказания медицинской помощи.

4.4.12. Соблюдать требования, предусмотренные ст. 79 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.4.13. При возникновении у «Исполнителя» невозможности по техническим причинам надлежащим образом исполнить свои обязательства по настоящему договору, информировать «Пациента» о возможности получения аналогичной медицинской услуги в иных медицинских организациях.

5. Сроки оказания услуг

5.1. Сроки оказания медицинских услуг согласовываются с «Пациентом» и отражаются в Плане лечения.

5.2. Началом срока оказания услуги считается дата обращения «Пациента» за оказанием медицинской услуги.

5.3. В том случае, если Планом лечения предусмотрено несколько видов стоматологических услуг, сроки их оказания не суммируются и исчисляются для каждой услуги отдельно.

5.4. В том случае, если в процессе лечения станет очевидно, что ввиду сложности манипуляций либо по иным объективным причинам услуги не будут оказаны в срок, Стороны обязуются

составить и подписать дополнительное соглашение к настоящему договору, предусматривающее новые сроки оказания услуг.

5.5. Исполнитель не несет ответственности за нарушение сроков оказания стоматологических услуг, если причиной их нарушения явилось неисполнение либо ненадлежащее исполнение «Пациентом» условий настоящего договора (неоплата либо несвоевременная оплата оказываемых Исполнителем услуг, неоднократная неявка на прием в согласованное Сторонами время и т. д.).

6. Ответственность сторон

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору если это произошло вследствие непреодолимой силы (форс-мажор), то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств.

6.2. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору.

6.3. Все споры и разногласия Стороны разрешают путем переговоров.

6.4. Стороны договорились о претензионном характере разрешения споров, приняв на себя дополнительное обязательство проходить стадию досудебного урегулирования спора и обращаться за судебной защитой при полном или частичном не достижении заявленных в претензии требований.

6.5. Претензии «Пациента» оформляются в письменном виде и рассматриваются в течении 30 дней.

6.6. Разногласия между Сторонами, которые не будут устранены путем переговоров должны окончательно решаться в судебном порядке

7. Гарантийные обязательства

7.1 Исполнитель гарантирует предоставление медицинской услуги в соответствии с требованиями юридических, профессиональных и морально-этических норм, предъявляемыми к осуществлению профессиональной медицинской деятельности.

7.2. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если они оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

7.3. «Исполнитель» предоставляет «Пациенту» гарантию на все виды работ, за исключением работ по следующим разделам стоматологии: эндодонтия (лечение каналов зубов), пародонтология (лечение околозубных тканей), отбеливание зубов, профилактика стоматологических заболеваний. Гарантия предоставляется на основании «Положения о гарантии».

7.4. При несоблюдении рекомендаций врача, гарантийный срок на все виды выполненных работ не распространяется.

8. Срок действия договора

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и заключен на срок до полного исполнения Сторонами взятых на себя обязательств. Медицинские услуги оказываются в период действия настоящего договора.

8.2. Все изменения, дополнения к настоящему договору оформляются в письменном виде и являются неотъемлемой частью договора.

8.3 Настоящий договор заключен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу.

9. Порядок изменения и расторжения договора

9.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.

9.2. Сторона, решившая расторгнуть настоящий Договор, должна направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор другой Стороне.

10. Порядок разрешения споров

10.1. Все разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров.

10.2. Стороны договорились о претензионном характере разрешения споров, приняв на себя дополнительное обязательство проходить стадию досудебного урегулирования спора и обращаться за судебной защитой при полном или частичном не достижении заявленных в претензии требований.

10.3. Стороны договорились о том, что при возникновении между «Исполнителем» и «Пациентом» спора по поводу недостатков оказанной услуги по требованию любой из Сторон может быть назначена комплексная экспертиза (аналитическая оценка качества оказанной медицинской помощи в рамках предоставленной услуги), в том числе с привлечением независимых специалистов.

10.4. Расходы на экспертизу несет «Исполнитель» за исключением случаев, когда экспертизой установлено отсутствие нарушений учреждением условий договора или причинной связи между действиями «Исполнителя» и обнаруженными недостатками. В указанных случаях расходы на экспертизу несет сторона, потребовавшая назначения экспертизы, а если она назначена по соглашению между сторонами - обе стороны поровну.

10.5. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, он разрешается в порядке, установленном законодательством РФ.

11. Конфиденциальность

11.1. Информация о факте обращения «Пациента» за медицинской помощью, а также любая иная информация, содержащаяся в медицинских документах «Пациента», составляет врачебную тайну и подлежит разглашению только при наличии согласия «Пациента», на ее распространение

без ограничений или определенному кругу лиц, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

12. Прочие условия

12.1. В случае отказа «Пациента» от исполнения обязательств по настоящему договору стороны подписывают соглашение, являющееся информированным отказом от медицинского вмешательства с указанием возможных негативных последствий такого отказа для здоровья «Пациента».

12.2. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

12.3. В случае изменения у какой-либо Стороны местонахождения, названия, банковских реквизитов и прочего она обязана известить об этом другую Сторону.

12.4. Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

13. Информированное согласие Пациента на обработку его персональных данных.

В соответствии с требованиями № 152-ФЗ, ст.9 от 27.07.06 г. «О персональных данных»||, я подтверждаю свое согласие на обработку «Исполнителем» моих персональных данных (ПД) : фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактный(е) телефон(ы), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью , в медико-профилактических целях, в целях постановки медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. Предоставляю «Исполнителю» право осуществлять действия с моими ПД , включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение и передачу в государственные органы. «Исполнитель» вправе обрабатывать мои ПД посредством внесения их в списки (реестры), отчетные формы (документы). Передача ПД иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия .

Подпись , расшифровка подписи « Пациента»_____.

14. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

«Исполнитель»: Общество с ограниченной ответственностью «Практик-2000»; ИНН: 2466081496; КПП: 246101001; ОГРН: 1032402944628

Юридический адрес: 660049, г. Красноярск, проспект Мира 25,помещение 16;

фактический адрес: 660049, г. Красноярск, проспект Мира 25,помещение 16,17

Банковские реквизиты : р/сч 40702810200030000247 в КФ ЗАО АИКБ «Енисейский Объединенный Банк» г. Красноярск, к/сч 30101810700000000853, БИК 040407853, ОКПО 52289044

Директор ООО « Практик-2000» О.А.Темных_____

М.П.

«Пациент»: _____

Паспорт: серия _____ номер _____, выдан (кем выдан, дата выдачи _____, код подразделения _____.

Адрес местожительства: _____

Контактный телефон: _____

Договор прочитан мною лично, условия договора и приложения к нему мне разъяснены и понятны.

Подпись: _____ Расшифровка подписи: _____
