

Общество с ограниченной ответственностью Стоматология в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006) уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Клиники (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.

(Ф.И.О. Пациента)

(подпись)

Договор **на оказание платных медицинских услуг** **г.Усолье-Сибирское**

Дата

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология» коммерческое название Клиника «Белая линия», именуемое в дальнейшем Клиника в лице Директора Самойлова Дмитрия Анатольевича, действующего на основании Устава с одной стороны и гр-н/гр-ка Вавренчук Елена Валерьевна, именуемый(ая) в дальнейшем Пациент с другой стороны, заключили между собой настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1 Предмет Договора

- 1.1 Клиника предоставляет Пациенту на возмездной основе по желанию Пациента и с его согласия медицинские услуги, направленные на достижение цели настоящего Договора, в соответствии с профилем своей деятельности, лицензией на осуществление медицинской деятельности Серия ЛО-38 № ЛО-38-01-003202, выданной 23 июля 2018г. Министерством здравоохранения Иркутской области, и Прейскурантом медицинских услуг (далее Прейскурант), действующим на момент оказания услуги, а Пациент оплачивает указанные медицинские услуги в порядке и в сроки, установленные настоящим Договором.
- 1.2 Целью оказания услуги по настоящему Договору является сохранение, продление, повышение качества жизни Пациента, восстановление, улучшение, поддержание его здоровья.
- 1.3 Клиника оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются Клиникой и доводятся до сведения Пациента.
- 1.4 Предоставление Услуг по настоящему Договору происходит по предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись на прием осуществляется через регистратуру Клиники посредством телефонной связи либо при личном посещении клиники.
- 1.5 Перечень Услуг, предоставляемых в соответствии с Договором и стоимость этих услуг, указываются в приложениях, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – «Приложение»).
- 1.6 Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются в медицинской карте в виде записи о назначении следующего визита Пациента в Клинику. Услуги оказываются до момента выполнения Клиникой обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.
- 1.7 Условием предоставления Услуг является подписание настоящего Договора Сторонами. Договор заключается в письменной форме. При предоставлении Услуг должны соблюдаться клинические рекомендации и порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ.
- 1.8 Клиника уведомляет Пациента об альтернативной возможности получения Услуг без взимания платы в иных медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Клиника не участвует в реализации вышеуказанных программ

2 Права и обязанности сторон

2.1 Клиника обязуется:

- 2.1.1 ознакомить Пациента с Прейскурантом медицинских услуг, действующим на момент оказания услуги, Правилами оказания услуг;
- 2.1.2 по согласованию с Пациентом назначить для проведения обследования и лечения специалиста, компетентного в вопросах диагностики и лечения заболеваний полости рта (далее Врач);
- 2.1.3 назначить и провести Пациенту необходимый объем обследований и консультаций для установления предварительного диагноза, а затем и уточненного
- 2.1.4 отразить результаты обследования, предварительный диагноз, план лечения, в медицинской карте стоматологического больного (далее медицинская карта);
- 2.1.5 исчерпывающе проинформировать Пациента о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных осложнениях, а также иных, не зависящих от Исполнителя обстоятельствах, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, преимуществах и недостатках различных планов лечения, противопоказаниях, дать необходимые рекомендации после лечения;
- 2.1.6 оказать в соответствии с диагнозом Пациенту квалифицированную качественную медицинскую помощь, в соответствии с медицинскими стандартами лечения, с применением разрешенных на территории РФ методик и средств лечения, обеспечив Пациенту соответствующие санитарно-гигиенические условия.
- 2.1.7 в рамках исполнения настоящего Договора, при наступлении соответствующих обстоятельств, Клиника обязуется немедленно известить Пациента о невозможности оказания ему услуг, либо сокращении объема оказываемых медицинских услуг в рамках настоящего Договора. Такими обстоятельствами могут быть: медицинские показания, непереносимость лекарственных средств и т.д. В случае согласия Пациента на сокращение объема оказываемых услуг или желания Пациента перенести дату оказания соответствующей услуги, регистратура Клиники фиксирует сокращение перечня оказываемых услуг документально либо по согласованию с Пациентом переносит прием на любое доступное время соответственно.

- 2.1.8 направить (предложить) Пациента в другую медицинскую организацию, если Лицензия или возможности исполнителя не позволяют осуществлять те услуги, необходимость оказания которых, выявилась в процессе диагностики и лечения Пациента.

2.2 Клиника имеет право:

- 2.2.1 перенести оказание медицинской услуги Пациенту в случае опоздания Пациента, более чем на 15 минут;
- 2.2.2 на основании клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи по согласованию с Пациентом определять характер и объем исследований и манипуляций для установления диагноза и надлежащего лечения Пациента;
- 2.2.3 при отсутствии у Клиники технических возможностей для выполнения необходимых диагностических и лечебных мероприятий, направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию;
- 2.2.4 в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, назначать другого врача для проведения лечения;
- 2.2.5 отказать в оказании услуги при наличии у Пациента медицинских противопоказаний;
- 2.2.6 отказать от исполнения Договора при несоблюдении Пациентом требований и рекомендаций лечащего врача в период лечения, что исключает возможность исполнения возложенных на Клинику обязанностей по Договору, а также при неявке на очередной прием в течение более 30 дней от назначенной лечащим врачом даты;
- 2.2.7 не приступать к оказанию Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае, неоплаты/несвоевременной оплаты Пациентом Услуг в соответствии с Договором;
- 2.2.8 отказать от дальнейшего оказания Услуг, в случае если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям технологии, медицинским показаниям

2.3 Пациент обязуется:

- 2.3.1 до подписания настоящего Договора ознакомиться с настоящим Договором, Прейскурантом Клиники и Правилами оказания услуг Клиники. Пациент обязуется подписать Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство до оказания медицинской услуги. При этом факт подписания настоящего Договора является свидетельством ознакомления и согласия Пациента с Прейскурантом и Правилами оказания услуг;
- 2.3.2 предоставить полную достоверную информацию, необходимую для проведения медицинских услуг, в том числе о состоянии здоровья, о себе, о перенесенных или имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях, операциях, травмах, о стоматологическом заболевании и возникших осложнениях при лечении этого заболевания, в другом медучреждении, а также в случае необходимости о заболеваниях родственников (которые могут повлиять на ход лечения), без указания их данных, злоупотреблений алкоголем или наркотическими препаратами, информация о профессиональных особенностях, включая профессиональную вредность, информацию о возможных аллергических реакциях на лекарственные препараты, пищевые или другие аллергены. При наличии письменных подтверждений указанной информации, предоставить данные подтверждения в копиях. Пациент осознает, что невыполнение предписаний Клиники, несообщение необходимых сведений, нарушение предписанного режима и допущение иных нарушений, могут повлечь снижение качества оказываемых услуг, всю ответственность в данном случае несет Пациент. Данные предоставляются в том числе и форме Анкеты;
- 2.3.3 выполнять все рекомендации лечащего врача, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений. В противном случае Клиника не несет ответственность за последствия такого невыполнения;
- 2.3.4 немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг;
- 2.3.5 при прохождении всего курса лечения отказаться от употребления наркотиков, алкоголя, спиртосодержащих напитков, табака и психотропных препаратов, если последние не показаны курсом лечения, а также согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т. д.
- 2.3.6 являться на лечение и осмотры в установленное время, согласованное с врачом;
- 2.3.7 являться на профилактические осмотры, не реже чем 1 раз в шесть месяцев;
- 2.3.8 производить оплату медицинских услуг, указанных в Приложении к Договору по Прейскуранту, действующему на момент оплаты, после завершения каждого сеанса лечения;
- 2.3.9 заявлять об обнаружении недостатков при принятии выполненной работы, ее отдельного этапа или в ходе выполнения работы, в противном случае работа считается выполненной надлежащим образом;
- 2.3.10 в случае невозможности явки на лечение или контрольный осмотр в назначенное врачом время предупредить об этом врача не менее чем за сутки (24 часа);
- 2.3.11 при невозможности выполнения Клиникой своих обязательств по Договору, возникшей в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением Пациентом своих обязанностей по Договору, оплатить фактически оказанные Клиникой услуги в полном объеме.

2.4 Пациент имеет право:

- 2.4.1 в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и результатах проведенного лечения. Данная информация может быть предоставлена как в форме устной консультации на приеме специалиста, так и путем получения по личному заявлению Пациента на руки выписки из медицинской карты. Оригинал медицинской карты является собственностью Клиники
- 2.4.2 на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие Пациента на проведение определенного вида лечения является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства и означает получение им всей необходимой для принятия решения информации;
- 2.4.3 выбор лечащего врача, с учетом его (врача) согласия, в том числе выбор другого врача, взамен ранее выполнявшего лечение. Пациент соглашается с тем, что специальные виды лечения будут осуществляться соответствующими специалистами Клиники.
- 2.4.4 после ознакомления с методикой лечения отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом и врачом;
- 2.4.5 выбирать по своему усмотрению план лечения, если врачом определено несколько вариантов плана лечения, предварительно ознакомившись с результатами обследования, диагнозом, методами лечения, связанном с ним риске, преимуществами и недостатками различных планов лечения, возможными осложнениями;

- 2.4.6 на проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов Клиники;
 - 2.4.7 отказаться от Услуг при условии оплаты расходов Клиники, связанных с оказанием Услуг, и подписания по требованию Клиники соответствующего отказа от медицинского вмешательства. Услуги, оказанные Клиникой до момента такого отказа, оплачиваются Пациентом в полном объеме.
 - 2.4.8 в случае наличия претензий относительно качества оказанных Услуг, обращаться непосредственно в Клинику для урегулирования данных претензий.
- 2.5 **Клиника гарантирует Пациенту:**
- 2.5.1 Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.
 - 2.5.2 Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом.
- 2.6 Пациенту разъяснено, что в ходе оказания Услуг может потребоваться по медицинским показаниям предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не указанных в Приложении. Клиника обязана предупредить об этом Пациента. В данном случае Пациент вправе согласиться либо отказаться от продолжения оказания Услуг.

3 Общие положения

- 3.1 Перечень, предоставляемых платных медицинских услуг и их стоимость указываются в приложениях к Договору, которые являются неотъемлемой частью Договора.
- 3.2 Пациент согласен подтверждать личной подписью в медицинской карте:
 - 3.2.1 предварительное ознакомление с результатами обследования, диагнозом, методами лечения, связанными с ними риске, преимуществами и недостатками различных планов лечения, возможными осложнениями;
 - 3.2.2 выбор плана лечения;
 - 3.2.3 то, что он информирован о более высокой степени риска осложнений при выборе альтернативного плана лечения, не рекомендуемого лечащим врачом;
 - 3.2.4 получение от врача всей интересующей Пациента информации в доступной устной форме;
 - 3.2.5 получение ортопедической конструкции, отсутствие замечаний по их установке;
 - 3.2.6 то, что проинформирован о возможном снижении качества предоставляемой услуги при несоблюдении требований и рекомендаций лечащего врача;
 - 3.2.7 принятие на себя ответственности за результат услуги, оказываемой по настоянию Пациента и вопреки рекомендациям врача, без каких-либо гарантий со стороны Клиники. Такие услуги оказываются как временные, поддерживающие меры, и только в тех случаях, если сами услуги не приносят ущерба здоровью. Оказанные в соответствии с данным пунктом Договора услуги не отменяют необходимости выполнения основных рекомендаций врача;
 - 3.2.8 необходимые в ходе лечения согласования, касающиеся эстетических и функциональных особенностей лечения, изменения конструкций протезов, гарантийных условий на материалы и прочих особенностях лечебного процесса;
 - 3.2.9 информированное добровольное согласие на каждый вид медицинского вмешательства;
 - 3.2.10 отказ от медицинского вмешательства;
 - 3.2.11 информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств.
- 3.3 Стороны соглашаются с тем, что личная подпись Пациента об ознакомлении с записями врача в медицинской карте одновременно является его согласием с предложенной Исполнителем кандидатурой врача, методами и сроками выполнения плана лечения, качеством лечебных мероприятий, а также подтверждением полного согласования условий лечения между врачом и Пациентом на момент подписи.

4 Сроки предоставления услуг

- 4.1 Ориентировочные сроки выполнения ортопедических работ определяются врачом по согласованию с Пациентом.
- 4.2 Сроки проведения других видов лечения (терапевтического, хирургического) целиком зависят от тяжести заболевания и индивидуальных особенностей пациента и не могут быть заранее точно определены.

5 Срок и порядок оплаты медицинских услуг

- 5.1 Пациент соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Точная стоимость определяется после завершения лечения
- 5.2 Пациент оплачивает услуги в соответствии с ценой, указанной в Прейскуранте, действующем на момент оплаты услуг и зафиксированной в Приложении к договору оказания платных медицинских услуг, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 5.3 Пациент оплачивает полученные услуги (кроме услуг по ортопедическому лечению) в день оказания услуги.
- 5.4 Пациент оплачивает услуги по ортопедическому лечению в следующем порядке:
 - 5.4.1 Пациент вносит предоплату в размере 80 % от общей стоимости ортопедического лечения, указанной в Приложении к Договору и Плане ортопедического лечения до начала оказания медицинских услуг по ортопедическому лечению.
 - 5.4.2 Окончательный расчет за услуги по ортопедическому лечению осуществляется в день сдачи Клиникой Пациенту ортопедической конструкции. По желанию Пациент может оплатить стоимость ортопедического лечения в любой срок до момента сдачи Клиникой Пациенту ортопедической конструкции.
- 5.5 Расчеты между Сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Клиники наличными деньгами.

6 Ответственность Сторон

- 6.1 Стороны несут ответственность за нарушение своих обязательств, принятых по настоящему Договору, в соответствии с настоящим законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Договора.
- 6.2 Клиника несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, только при наличии доказанной вины сотрудников Клиники, а также при условии полного своевременного выполнения Пациентом принятых на себя обязательств.
- 6.3 Клиника не несет ответственность за невыполнение своих обязательств по настоящему Договору, а также за нарушение сроков оказания услуг, если такое неисполнение явилось следствием действий (бездействий) Пациента, выраженных в несоблюдении Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача (медицинского персонала Клиники), не прохождении необходимых диагностических мероприятий и не соблюдении условий настоящего Договора, в том числе повлекших за собой патологию или осложнения в ходе оказания медицинской услуги. Нарушение сроков исполнения медицинских услуг и его причины указываются в медицинской карте врачом-специалистом.

- 6.4 Клиника не несет ответственности за ухудшение состояния Пациента, которое может возникнуть после оказания услуги, но не вследствие ее.
- 6.5 Если Клиника оказала Услуги соответствующего уровня в соответствии с условиями Договора, клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи, то отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания Услуги, оказанной ненадлежащим образом.
- 6.6 Клиника не несет ответственность за вещи и документы, принесенные и оставленные Пациентом на территории Клиники.
- 6.7 Пациент несет ответственность за достоверность и полноту передаваемой в соответствии с настоящим Договором информации и гарантирует предоставление всех письменных подтверждений данной информации. В случае нарушения указанных гарантий, Клиника не несет ответственность за невыполнение своих обязательств по Договору, являющихся следствием такого нарушения.
- 6.8 Клиника предупреждает о снижении качества оказываемых услуг, которое в свою очередь может повлечь за собой невозможность завершения услуг в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента в случаях:
- 6.8.1 нарушения Пациентом обязательств по настоящему Договору;
 - 6.8.2 предоставления услуг в соответствии с п.3.2.7 настоящего Договора;
 - 6.8.3 если план лечения не выполнен по причине неявки Пациента или его отказа продолжать лечение;
 - 6.8.4 возникновения аллергической реакции или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, не отмечавшихся ранее;
 - 6.8.5 переделок и исправления работ в другом лечебном учреждении;
 - 6.8.6 возникновения осложнений при лечении зубов, подвергшихся лечению в другой клинике;
 - 6.8.7 ремонта и исправления работ самим пациентом;
 - 6.8.8 предоставления Пациентом недостоверной (заведомо ложной) информации о состоянии своего здоровья.

7 Срок действия, порядок изменения и прекращения договора

- 7.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного года с момента его подписания. В случае если Пациент продолжает пользоваться медицинскими услугами Клиники после окончания срока действия Договора, то Договор автоматически продлевается на новый срок – один год, каждый последующий год.
- 7.2 Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон
- 7.3 Договор может быть прекращен в следующих случаях:
- по взаимному согласию сторон с составлением Акта о расторжении Договора;
 - в одностороннем порядке по инициативе Пациента в соответствии с п. Договора;
 - в одностороннем порядке по инициативе Клиники на основании п. 2.4.4. настоящего Договора, при этом Клиника направляет Пациенту письмо-уведомление о расторжении Договора с указанием причины (Договор считается расторгнутым с даты, указанной в уведомлении Клиники).
- 7.4 По инициативе Пациента Договор может быть расторгнут в одностороннем внесудебном порядке в любое время, при этом Пациент обязан оплатить фактически оказанные Клиникой услуги.
- 7.5 В случаях, предусмотренных в пп. 6.3, 6.4 Договора, Сторона, являющаяся инициатором расторжения Договора, обязана ознакомить вторую Сторону о расторжении Договора.

8 Заключительные положения

- 8.1 Все возможные споры, возникающие в связи с настоящим Договором, стороны будут решать в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.
- 8.2 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

9 Реквизиты и подписи сторон

КЛИНИКА:

Общество с ограниченной ответственностью Стоматология
ИНН 3851003928
КПП 385101001
ОГРН 1113851002418
Юридический адрес: Иркутская область,
г. Усолье-Сибирское, ул. Ленина, д. 82
Фактический адрес г.Усолье-Сибирское
ул. Ленина дом 82

Телефон 8(39543)6-60-30

Директор: Самойлов Д.А.

М.П.

ПАЦИЕНТ:

ФИО:
Паспорт: серия , номер
Дата выдачи:
кем выдан
Адрес регистрации:

Телефон:
Электронная почта:

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

Подпись _____