

ДОГОВОР № _____

НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

от «___» _____ 20__ года

г. Ростов-на-Дону

государственное автономное учреждение Ростовской области «Стоматологическая поликлиника» (сокращенное наименование – ГАУ РО «СП»), адрес местонахождения: 344010, Россия, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Университетский, 133; ОГРН 1026103173205, ИНН 6163022932 выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №25 по Ростовской области; адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://oblstom.ru/>; сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, внесенные в единый реестр лицензий, размещенный на сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по адресу: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses> – регистрационный номер лицензии на осуществление медицинской деятельности №Л041-01050-61/00343138 от 27 декабря 2018 года, выдана бессрочно Министерством здравоохранения Ростовской области (344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел: 8(863) 242-42-14). Статус лицензии: действует. Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги: Россия, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Кировский район, пер. Университетский, 133 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; стоматологии ортопедической; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, в лице главного врача Костоева Исы Султангирейевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и (или)

(Ф.И.О. потребителя)

именуемый в дальнейшем «Потребитель»;
и (или) _____,

(Ф.И.О. заказчика, законного представителя потребителя)

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

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (Заказчика), обязуется оказать медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья граждан Российской Федерации, а Потребитель (Заказчик) обязан оплатить данные медицинские услуги.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату.

2.2. Стороны согласовали, что условия и сроки ожидания платных медицинских услуг зависят от состояния здоровья Потребителя, периода, необходимого для изготовления стоматологического изделия и графика работы врача. Даты визита согласовываются Потребителем с лечащим врачом.

2.3. Исполнитель предоставляет гарантии качества оказанных медицинских услуг в соответствии с Положением о гарантиях при оказании медицинских (стоматологических) услуг, утвержденных приказом главного врача №38-П от 03.08.2023 г., размещенных на информационных стендах (стойках) около регистратуры Исполнителя и на сайте в сети Интернет.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

Права и обязанности Исполнителя:

3.1. Настоящий Договор не регулирует отношения Потребителя (Заказчика) и Исполнителя при бесплатном оказании медицинской помощи. Потребителю (Заказчику) предоставлена в доступной форме информация на информационных стендах (стойках) около регистратуры Исполнителя и на сайте в сети Интернет о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – территориальная программа). Потребитель (Заказчик) имеет возможность получить у Исполнителя медицинскую помощь в порядке и на условиях, предусмотренных Программой и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.2. Предоставить Потребителю медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

3.3. Потребителю (Заказчику) предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- а) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;
- б) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- в) перечень платных медицинских услуг, с указанием цен в рублях;
- д) условия и сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- г) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- д) до заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
- е) порядок и условия выдачи Потребителю (Заказчику) 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;
- ж) полная и достоверная информация о состоянии зубочелюстной системы, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, о противопоказаниях и возможных осложнениях и временном дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе лечения;
- з) другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

3.4. Составить для Потребителя (Заказчика) рекомендуемый план лечения и согласовать его с Потребителем (Заказчиком).

3.5. Предложить Потребителю (Заказчику) до начала лечения ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на планируемое медицинское вмешательство.

3.6. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения планируемого результата лечения.

3.7. Требовать от Потребителя (Заказчика) предоставления Исполнителю информации, необходимой для качественного и полного оказания медицинских услуг.

3.8. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю (Заказчику) в проведении лечебно-диагностических процедур.

Права и обязанности Потребителя (Заказчика):

3.9. Оплатить медицинские услуги Исполнителя в размере, порядке и сроки, согласованные сторонами в дополнительном соглашении об оказании соответствующих услуг.

3.10. Предоставить Исполнителю информацию о состоянии здоровья: перенесенных и имеющихся заболеваний, операциях и травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, о наличии противопоказаний и аллергических реакций.

3.11. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Исполнителем, неукоснительно соблюдать рекомендации врача.

3.12. Получать все предусмотренные планом лечения медицинские услуги до момента его завершения только у Исполнителя, не привлекая, без согласования с ним, третьих лиц, за исключением случаев оказания экстренной и неотложной медицинской помощи. Исполнитель не несет ответственность за действия третьих лиц. Немедленно извещать Исполнителя о любых осложнениях и иных отклонениях, возникающих в процессе лечения.

3.13. В течение срока гарантии Потребитель (Заказчик) обязан соблюдать гигиену полости рта, проводить у Исполнителя профилактические осмотры выполненной работы (услуги) каждые шесть месяцев, если лечащим врачом не были назначены иные сроки; при выявлении дискомфорта в области проведения лечения обратиться к Исполнителю не позднее следующего рабочего дня.

3.14. Потребитель (Заказчик) уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Перечень и стоимость платных медицинских услуг (Прейскурант), предоставляемых по настоящему Договору, определяется в дополнительном соглашении, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора. Если при оказании медицинских услуг требуется предоставление Потребителю дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных ранее заключенным дополнительным соглашением, такие услуги оказываются с согласия Потребителя после внесения их в ранее заключенное дополнительное соглашение.

4.2. Для определения перечня и стоимости услуг Исполнителя, оказываемых по настоящему Договору, стороны применяют действующий на дату заключения дополнительного соглашения Прейскурант, который размещен на сайте Исполнителя в сети Интернет, а также на информационных стендах (стойках) около регистратуры Исполнителя.

4.3. Оплата услуг производится Потребителем (Заказчиком) в рублях в наличной или безналичной формах в кассу Исполнителя или на расчетный счет Исполнителя, после оказания медицинских услуг. По согласованию с Потребителем (Заказчиком), возможно внесение предоплаты.

4.4. Потребителю (Заказчику) в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности). Исполнитель выдает иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у Исполнителя отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов.

4.5. Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Споры разрешаются путем переговоров или в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. В отношении работы (услуги), на которую установлен гарантийный срок, Исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия работы (услуги) Потребителем (Заказчиком) вследствие нарушения им правил использования результата работы (услуги), действий третьих лиц или непреодолимой силы.

6. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств, пролонгируется в случае, если не одна из сторон не заявит обратного. Договор составляется в количестве экземпляров в соответствии с количеством сторон.

6.2. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий Договор по взаимному соглашению, либо в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивают исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.4. Все изменения и дополнения настоящего Договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания сторонами. При оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов Потребителя услуги.

6.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

| Исполнитель | Потребитель Фамилия, имя и отчество (при наличии) | Заказчик (законный представитель) Фамилия, имя и отчество (при наличии) / наименование юридического лица |
|---|---|---|
| ГАУ РО «СП» 344010, Россия, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Университетский,133; ОГРН 1026103173205, ИНН 6163022932 выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №25 по Ростовской области 24.02.2014 г. Адрес сайта в информационно- телекоммуникационной сети "Интернет" https://oblstom.ru/ | Адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения (при их указании в Договоре) и телефон | Адрес места жительства и телефон / место нахождения юридического лица, ОГРН, ИНН |
| Приказ МЗ РО от 23.01.2024 г. №48-ЛК «О назначении Костоева И.С.» | | |
| Костоев Иса Султангирейевич | Данные документа, удостоверяющего личность | Данные документа, удостоверяющего личность/ должность лица, заключающего Договор от имени заказчика |
| Подпись _____ | | |
| М.П. | Подпись _____ | Подпись _____ |

Дополнительное соглашение к Договору на оказание платных медицинских услуг № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г

ФИО потребителя _____

| № | Срок оказания услуги | | Перечень платных услуг (номера разделов и пунктов Прейскуранта Исполнителя) | Общая стоимость услуг, руб. | Размер предва- рительной оплаты, руб. | Исполнитель /лечащий врач/ | Потреби- тель | Заказчик |
|---|----------------------|-----------|--|--------------------------------------|---|----------------------------------|------------------|----------|
| | Начало | Окончание | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

1. Приведенное выше дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора на оказание платных медицинских услуг.

2. Стороны подписывают дополнительное соглашение до начала оказания Потребителю (Заказчику) соответствующих медицинских услуг, указанных в тех разделах и пунктах Прейскуранта, которые перечислены в подписываемом Потребителем (Заказчиком) дополнительном соглашении к Договору.

3. Во всем, что прямо не предусмотрено выше дополнительным соглашением к Договору, стороны руководствуются условиями заключенного между ними Договора на оказание платных медицинских услуг.