

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных стоматологических медицинских услуг**

г. Туапсе

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Туапсинская стоматологическая поликлиника» министерства здравоохранения Краснодарского края, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Анищенко Максима Вячеславовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и пациент(ка)

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Потребитель» (пациент), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1 По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить Потребителю (пациенту) по его желанию 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, препаратов разрешенных к применению на территории Российской Федерации в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, а Потребитель (пациент) обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, перечисленных в заказ-наряде.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю (пациенту), оказываются согласно лицензии на осуществление медицинской деятельности, действующим прейскурантом Исполнителя на дату составления настоящего договора.

1.3. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края, регулирующим предоставление гражданам платных медицинских услуг.

**2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

2.1. Услуги Потребителю (пациенту) оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Потребителя (пациента) при заключении договора, а также на основании информированного добровольного согласия Потребителя (пациента).

2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1. настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Потребителем (пациентом) согласно прейскуранту.

2.3. В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Потребителю (пациенту), Исполнитель может привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией.

При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Потребителю (пациенту), Исполнитель обязан довести до сведения Потребителя (пациента) всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания Потребителю (пациенту) данных медицинских услуг.

**3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору, оплачиваются Потребителем (пациентом) по действующим у Исполнителя тарифам на момент заключения настоящего Договора и их стоимость:

3.2. Оплата Потребителем (пациентом) производится наличным платежом в кассу или безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления медицинской услуги (предоплата).

3.3. При оплате наличным платежом в кассу Исполнитель обязан выдать Потребителю (пациенту) документы, подтверждают прием наличных денег (кассовый чек или второй экземпляр квитанции, являющейся бланком строгой отчетности).

3.4. Излишне оплаченные Потребителем (пациентом) суммы подлежат возврату, либо учитываются при последующих расчетах.

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**4.1. Исполнитель обязан:**

4.1.1. Своевременно и в полном объеме оказать Потребителю (пациенту) медицинские услуги;

4.1.2. Предоставить Потребителю (пациенту) доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемых услугах до подписания договора;

4.1.3. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;

4.1.4. Обеспечить Потребителя (пациента) в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о

квалификации и сертификации специалистов (по запросу Потребителя (пациента));

4.1.5. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения;

4.1.6. Вести установленную законодательством: медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимость оказываемых Потребителю (пациенту) услуг;

4.1.7. Обеспечить Потребителю (пациенту) непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя (пациента) или его законного представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя (пациента);

4.1.8. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Потребителя (пациента), и предоставить ее без согласия Потребителя (пациента) только в установленных законом случаях, а также лицам, указанным Потребителем (пациентом) в пункте 5.7. настоящего договора.

**4.2. Исполнитель имеет право:**

4.2.1. Требовать от Потребителя (пациента) предоставления всей информации, необходимой для полного оказания ему медицинских услуг;

4.2.2. Привлекать для оказания Потребителю (пациенту) медицинских услуг третьих лиц;

4.2.3. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Потребителя (пациента), а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определить объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором;

4.2.4. В случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору в одностороннем порядке при объективной невозможности обеспечить предоставление требуемой услуги, включая возникновение медицинских противопоказаний для оказания медицинской помощи и или невозможность обеспечить ее безопасность, в таком случае Потребителю (пациенту) возвращается стоимость оплаченной услуги;

4.2.5. Требовать от Потребителя (пациента) полной оплаты оказанных услуг.

**4.3. Потребитель (пациент) обязан:**

4.3.1. Своевременно оплатить медицинские услуги;

4.3.2. Сообщить Исполнителю сведения, необходимые для исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

4.3.3. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Исполнителем, неукоснительно соблюдать рекомендации врачей;

4.3.4. Своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Потребителем (пациентом) условий договора, а также о необходимости изменения назначенного Потребителю (пациенту) времени получения медицинской услуги;

**4.4. Потребитель (пациент) имеет право:**

4.4.1. Получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге;

4.4.2. Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму, с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

## **5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ**

5.1. Исполнитель имеет лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-23-01-013732, выданную 12.07.2019 г. Министерством здравоохранения Краснодарского края, адрес: 350000, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276, тел: 8(861) 992-52-91.

Виды деятельности, осуществляемые в соответствии с лицензией:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, медико-санитарной помощи организуется и выполняется следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам, при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

5.2. Потребитель (пациент) уведомлен о том, что данный вид медицинской услуги не входит (входит) в Территориальную программу государственных гарантий и не финансируется (финансируется) из средств бюджета или обязательного медицинского страхования.

Я \_\_\_\_\_

(ф., и., о., пациента)

информирован(а) об альтернативной возможности получения медицинской помощи за счет государственных средств, а также о правилах оказания данных видов помощи в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Туапсинская стоматологическая поликлиника» министерства здравоохранения Краснодарского края.

Я отказываюсь от предоставления медицинской помощи за счет государственных средств и подтверждаю свое желание на получение платных медицинских услуг в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Туапсинская стоматологическая поликлиника» министерства здравоохранения Краснодарского края с момента начала предоставления медицинской помощи до момента ее окончания. Подпись \_\_\_\_\_

5.2. Перед оказанием медицинской услуги врач обследует Потребителя (пациента) и устанавливает отсутствие противопоказаний.

5.4. Началом предоставления медицинской услуги считается первичный осмотр и обследование.

5.5. Лечение производит врач (врачи) \_\_\_\_\_

(Ф., и., о., врачебная квалификационная категория)

5.6. Потребитель (пациент) дает разрешение на предоставление информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам: \_\_\_\_\_

(Ф., и., о., полностью)

5.7. Потребитель (пациент) дает согласие на получения информации о своем здоровье лично (отказывается от получения информации). При отказе - эти сведения сообщить: \_\_\_\_\_

5.8. Потребителю (пациенту) по его требованию выдается листок нетрудоспособности в случаях, предусмотренных действующими нормативными актами.

5.9. Потребитель (пациент) информирован:

5.9.1. О возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью:

В случае возникновения осложнений Исполнитель предпринимает действия, направленные на устранение их последствий в случае виновных действий;

5.9.2. Исполнитель не гарантирует только положительный результат Потребителю (пациенту) от проведенного лечения, а также отсутствие возможности наступления рецидива заболевания, т.к. действие биологических законов и процессов, протекающих в человеческом организме и затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластно абсолютному контролю со стороны медицины и лечащего врача.

5.10. В случае оказания услуги, связанной с медицинским вмешательством, Исполнитель обязан до начала оказания услуги получить информированное добровольное согласие Потребителя (пациента).

## 6. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

6.1. Гарантия предоставляется на стоматологические услуги (пломбы, протезы, коронки, вкладки и др. стоматологические услуги) указанные в «Положении о гарантиях на стоматологические услуги и гарантийных сроках».

6.1.1. Гарантия не предоставляется на стоматологические услуги, не указанных в «Положении о гарантиях на стоматологические услуги и гарантийных сроках» в связи с тем, что эти услуги не являются гарантийным, и их оказание связано с большой степенью риска возникновения осложнений после проведенного лечений.

6.2. Гарантийные обязательства сохраняются, в течение вышеуказанного срока при условии соблюдения Потребителем (пациентом) следующих требований:

6.3. Следовать согласованному плану лечения, рекомендованному лечащим врачом, выполнять рекомендации и назначения врача;

6.3.2. Соблюдать гигиену полости рта:

6.3.3. Являться на профилактические стоматологические осмотры не реже, чем один раз в полгода с момента окончания лечения (зубопротезирования);

6.3.4. Своевременно регулярно являться на коррекцию работы в случаях и сроки определяемые врачом;

6.3.5. Не производить в других лечебных учреждениях коррекцию работы, выполненную Поликлиникой за исключением случаев, связанных с оказанием неотложной стоматологической помощи, а также самостоятельно не вмешиваться в процесс лечения и протезирования без согласования с лечащим врачом (самостоятельная коррекция протеза и др.).

6.4. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае невыполнения вышеуказанных требований, а также в случаях травмы, возникновение новых заболеваний или вредных внешних воздействий, в т. ч. длительном приеме лекарственных препаратов при лечении других заболеваний, которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах или окружающих тканях.

6.5. При индексе КПУ 13-18 гарантийные сроки снижаются на 30%; при индексе КПУ больше 18 гарантийные сроки снижаются на 50 %.

6.6. При неудовлетворительной гигиене полости рта ИГ более 2,0 сроки гарантии и службы на все виды протезирования уменьшаются на 50 %.

## 7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 7.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Потребитель (пациент) вправе по своему выбору потребовать:
- 7.1.1. Назначения нового срока оказания услуги;
  - 7.1.2. Уменьшения стоимости предоставленной услуги;
  - 7.1.3. Исполнения услуги другим специалистом;
  - 7.1.4. Расторжение договора и возмещение понесенных расходов на исполненную услугу.
- 7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

## 8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

- 8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения обязательств сторонами.
- 8.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.
- 8.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами;
- 8.4. Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора при условии соблюдений требований, предусмотренных п. 4.2.4, п. 4.4.2 настоящего Договора;
- 8.5. Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

## 9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 9.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного договора, разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения, согласия - в судебном порядке.

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

«ЗАКАЗЧИК»

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения  
«Туапсинская стоматологическая поликлиника»  
министерства здравоохранения Краснодарского края

352800, РФ, Краснодарский край, г. Туапсе,  
ул. Ленина, д. 6  
тел. (861 -67) 3-01 -26  
[stomtuapse@miackuban.ru](mailto:stomtuapse@miackuban.ru)

ИНН 2322011804/ КПП 23650100  
ОГРН: 1022303282572  
Минфин КК (ГБУЗ «ТСП» МЗ КК)  
Р/с 40601810900003000001  
Южное ГУ Банка России  
БИК 040349001

ФИО

Паспорт

серия, номер, кем и когда выдан

Адрес

Главный врач

подпись

М.В. Анищенко

подпись

ФИО

М.П.