

Договор

на оказание платных стоматологических медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

« _____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О. Потребителя (законного представителя Потребителя) или Заказчика, в случае несовпадения в одном лице, именуемый в дальнейшем «Потребитель» (Заказчик), дата рождения " ____ " _____ г., паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ " _____ " _____ г.к.-п. _____

зарегистрированн _____ по адресу: _____

(вариант, если адрес проживания отличается от адреса регистрации: адрес проживания: _____)

_____), с одной стороны, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника № 33» в лице главного врача Розова Р.А., действующего на основании Устава, приказа № 1-к от 09.01.2017 г. Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга именуемое в дальнейшем «Исполнитель», Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице серия 78 № 003088354; дата внесения записи 30.01.2003, Лицензия № 78-01-003647 от 01 июля 2013 г., выдана Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга (191023, улица Малая Садовая, дом 1, тел./факс: (812) 314-04-43) с другой стороны, вместе также именуемые "Стороны", заключили настоящий договор (далее - "Договор") о нижеследующем:

ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

пациент - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"заказчик" - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (пациентам).

Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с: Гражданским кодексом РФ; Федеральным Законом РФ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Законом Российской Федерации от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»; Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1. Предмет договора

1.1. Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель принимает на себя, за счет средств, уплачиваемых Потребителем (Заказчиком) (при зубопротезировании вознаграждение выплачивается на основании наряда, выдаваемого Исполнителем Потребителю (Заказчику), оказание стоматологических услуг _____

Ф.И.О.

А именно:

1.1.1. Оказание стоматологических услуг в соответствии с действующей лицензией Исполнителя, в объеме определенном планом лечения.

1.1.2. Неотъемлемой частью настоящего договора является план лечения и информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство, отраженные в медицинской карте пациента, приложение № 1 (стоимость оказываемых платных медицинских услуг).

1.2. Настоящий договор охватывает оказание стоматологических услуг непосредственно Потребителю (Пациенту) при несовпадении в одном лице Заказчика и Потребителя (пациента). Потребителем является физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Заказчиком является физическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с Договором в пользу Потребителя. Обязанности Сторон при несовпадении в одном лице Потребителя как плательщика за услуги и Заказчика регулируются в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.3. Стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего Договора оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках курса лечения как перечня диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых Исполнителем, определенными в п. 1.1. настоящего Договора.

1.4. Медицинские услуги, определенные в п. 1.1. настоящего Договора, оказываются сотрудниками Исполнителя. Исполнитель вправе привлечь для оказания услуг по настоящему договору иных лиц из других медицинских организаций.

2. Стоимость и порядок расчетов.

2.1. Ориентировочная стоимость услуг по договору в соответствии с предварительным планом лечения, лечения отдельных случаев или санации, согласно прейскуранту Исполнителя составляет:

2.2. Потребитель (Заказчик) обязан произвести оплату по наряду в полном размере, по факту оказания исполнителем услуги по каждому случаю проведенного лечения.

2.3. Окончательная стоимость определяется после окончания лечения фактическим объемом оказанных Потребителю услуг в соответствии с прейскурантом. Если в ходе оказания услуги выявляется объективная необходимость изменения намеченного и согласованного Сторонами плана лечения, влекущего изменение цены Договора, стоимость медицинских услуг, определенная в п. 2.1. настоящего Договора, может быть скорректирована Сторонами в сторону увеличения или уменьшения, в этом случае расчет стоимости услуг осуществляется специалистом Исполнителя. Окончательная стоимость оказанных платных стоматологических медицинских услуг составляет:

2.4. Потребитель (Заказчик) оплачивает стоимость услуг согласно действующему на момент оказания стоматологической помощи прейскуранту Исполнителя.

2.5. Оплата услуги производится в российских рублях как в безналичной форме на расчетный счет Исполнителя, так и наличными в кассу Исполнителя с применением контрольно-кассовой машины.

2.6. Оплата ортопедических работ может производиться поэтапно по завершению протезирования с Потребителем (Заказчиком) Фиксация работ в полости рта Исполнителем производится после окончательного расчета с потребителем (Заказчиком).

2.7. Оплата ортодонтических работ и остальных услуг, кроме ортопедических, производится поэтапно в соответствии с Планом лечения и манипуляциями, указанными в «Прейскуранте» Исполнителя.

2.8. Потребитель (Заказчик) обязан оплатить предоставленную Исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены в договоре.

2.9. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или платежное поручение).

3. Сроки исполнения обязательств.

3.1 Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует в течение назначенного курса лечения, до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему договору.

3.2. Сроки исполнения работ в ортопедическом отделении определяются нормативными документами и регистрируются сроками открытия и закрытия нарядов.

3.3. При зубопротезировании фактическое время не включает в себя лечение Пациента на других отделениях Исполнителя либо приостанавливает сроки изготовления протезов в случае неявки пациента в назначенное время.

4. Права и обязанности Исполнителя.

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Предоставить Потребителю (Заказчику) информацию о стоматологических услугах, по содержанию и в объеме, объективно позволяющем принять осознанное решение о получении стоматологических услуг по настоящему Договору. Информация, необходимая для принятия решения Потребителем (Заказчиком), доводится до него в доступной форме до заключения настоящего Договора, в виде информированного добровольного согласия, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора. Подписание настоящего Договора со стороны Потребителя (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной, полной информации о стоматологических услугах, определенных настоящим Договором.

4.1.2. Предоставить Потребителю (Заказчику) информацию об Исполнителе медицинских услуг, по содержанию и в объеме, объективно позволяющем принять осознанное решение о получении стоматологических услуг по настоящему Договору, в том числе информацию о юридическом статусе Исполнителя, о режиме работы Исполнителя, контактный телефон, информацию о специалистах. Информация необходимая для принятия решения Потребителем (Заказчиком), размещается Исполнителем в доступной форме на информационных стендах Исполнителя. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с информацией до заключения настоящего Договора.

Подписание настоящего Договора со стороны Потребителя (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной, полной информации об Исполнителе стоматологических услуг, определенных настоящим Договором.

4.1.3. Предоставить Потребителю (Заказчику) информацию о стоимости услуг Исполнителя которая является открытой информацией и размещается в помещении Исполнителя в месте, доступном для любого посетителя, имеющего намерение приобрести или приобретающего услуги Исполнителя.

Информация обо всех вариантах лечения заболевания Пациента в зависимости от стоимости медицинских услуг, по содержанию и в объеме, объективно позволяющем принять осознанное решение об обращении к Исполнителю, предоставляется специалистами Исполнителя. Информация, необходимая для принятия решения Потребителем (Заказчиком), доводится до него в доступной форме до заключения настоящего Договора.

Подписание настоящего Договора со стороны Потребителя (Заказчика) свидетельствует о получении ими со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации о стоимости медицинских услуг.

4.1.4. Обеспечить добросовестное предоставление медицинских услуг в соответствии с предметом настоящего договора силами своих и привлекаемых специалистов, соответствующих требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, в соответствии с планом лечения.

4.1.5. Информировать Потребителя (Заказчика) в медицинской карте обо всех изменениях в диагнозе, состоянии здоровья, выявленной при обследовании дополнительной патологии.

4.1.6. Ознакомить Потребителя (Заказчика) с планом лечения до начала лечения и информировать о возможных последствиях, осложнениях, применяемых методах обследования и лечения, с учетом профессиональной специфики медицинской услуги под личную роспись Потребителя (Заказчика), в соответствии с приложением к настоящему договору - Добровольным информированным согласием.

4.1.7. Поставить в известность Потребителя (Заказчика) о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и цены оказания услуг.

4.1.8. Назначать прием опоздавшего Потребителя в другой день и время.

4.1.9. Заменить лечащего врача (болезнь, отпуск, психологическая несовместимость) по просьбе Потребителя (Законного представителя).

4.1.10. В случае наступления неотложных состояний, медицинская помощь Исполнителем оказывается без дополнительной оплаты.

4.1.11. Соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, диагнозе его заболевания и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Требовать от Потребителя (Законного представителя) предоставления сведений о предыдущем лечении в других медицинских учреждениях.

4.2.2. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

4.2.3. 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 Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.2.4. Приостановить оказание услуги, если в процессе исполнения обязательств выяснится неизбежность получения отрицательного результата или нецелесообразность дальнейшего исполнения услуги -- в этом случае стороны обязаны рассмотреть вопрос о целесообразности дальнейшего оказания медицинских услуг по договору.

4.2.5. Отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему договору в случае, когда действия Потребителя делают невозможным исполнение медицинской услуги в целом или надлежащего качества, а именно:

а) нарушение плана лечения;

б) нарушение режима проводимых процедур;

в) при несоблюдении Потребителем предписаний и рекомендаций лечащего врача или правил внутреннего распорядка Исполнителя;

г) если требуемые услуги не входят в план лечения и не предусмотрены лицензией Исполнителя;

д) Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана добросовестно, с соблюдением всех необходимых правил и требований, в связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их наступления;

ж) несвоевременное сообщение о возникших побочных реакциях;

з) неявка на коррекцию при зубопротезировании

4.2.6. Прервать лечение и обследование при неоплате медицинских услуг.

4.3. В случае возникновения повреждения стоматологических конструкций в гарантийный срок, по вине Исполнителя, переделка производится за счет Исполнителя.

4.4 Исполнитель не несет ответственности за повреждение изделия, возникшее с момента эксплуатации по вине Потребителя.

5. Права и обязанности Потребителя (Заказчика).

5.1. Потребитель (Заказчик) обязан:

5.1.1. Соблюдать план лечения.

5.1.2. Оплатить услуги Исполнителя в размере и сроки, указанные в п.2 настоящего договора.

5.1.3. Информировать Исполнителя до начала оказания медицинской услуги о перенесенных и сопутствующих заболеваниях и осложнениях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях, а также об иных сведениях, которые могут сказаться на качестве оказываемых «Исполнителем» услуг.

5.1.4. Неукоснительно и точно выполнять назначения врача.

5.1.5. Сообщить об изменении назначенной даты посещения врача, не позднее чем за 24 часа до нее.

5.1.6. Оплатить стоимость услуг Исполнителя в полном объеме, если невозможность исполнения договора возникла по вине Потребителя, а именно:

- а) нарушение плана лечения;
- б) нарушение режима проводимых процедур;
- в) нарушение гигиены полости рта;
- г) невыполнение рекомендаций врача;
- д) неявка на коррекцию (при зубопротезировании) и т. п.

5.1.7. Строго соблюдать режим, установленный в помещениях Исполнителя.

5.2. Потребитель (Заказчик) имеет право на:

5.2.1. Предоставление полной, достоверной информации о медицинской услуге;

5.2.2. Ознакомление с документами, подтверждающими квалификацию врача и наличие необходимых разрешений и лицензий на оказание медицинских услуг Исполнителем.

5.2.3. Исполнителем после исполнения договора выдаются Потребителю (Законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

5.3. Права и обязанности Сторон при несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика по договору и Пациента:

5.3.1. Исполнитель, помимо обязанностей перед Пациентом, определенных в п.4.1. настоящего договора, несет перед Заказчиком обязанности, определенные в п.4.1.1., 4.1.2., 4.1.3. настоящего Договора.

Согласно ст.ст. 13, 19 Федерального закона Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в российской Федерации», я, «Потребитель», разрешаю давать информацию о состоянии моего здоровья (состоянии здоровья пациента, в случае несовпадения в одном лице Заказчика и Пациента) в вышестоящие организации, либо другому лицу по моему дополнительному заявлению

_____/_____
Подпись / Ф.И.О.

С правилами оказания возмездных медицинских услуг, с режимом работы Исполнителя ознакомлен до начала медицинских мероприятий, лечения информирован и согласен.

_____/_____
Подпись / Ф.И.О.

5.4. Обязательно для заполнения представителем несовершеннолетнего ребенка, либо недееспособного гражданина

Я, _____ являюсь законным представителем своего несовершеннолетнего ребенка, недееспособного гражданина, согласен с предложенным лечением. Я предупрежден, что предоставление ложных сведений или предоставление поддельных документов влечет ответственность, установленную законодательством.

_____/_____
Подпись / Ф.И.О.

5.5. Заказчик подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся медицинской услуги и условий ее предоставления, а также прейскурантом, вывешенными на стендах информации Исполнителя.

5.6. Заказчику разъяснен порядок оказания бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС. Заказчик подписью в договоре подтверждает свое желание на получение платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ «ГСП № 33» и отказ Заказчика от предложенной ему альтернативной возможности получения услуги за счет государственных средств, который фиксируется в медицинской карте Потребителя.

_____/_____
Подпись / Ф.И.О.

6. Гарантийные обязательства.

6.1. Гарантийный срок на все виды работ составляет 1 год. Гарантия не предоставляется на консервативное лечение периодонтитов, хронических заболеваний пародонта, слизистой оболочки рта и хирургические операции. Исполнитель выполняет гарантийные обязательства при соблюдении Потребителем следующих условий:

- Потребитель не проводит по своей инициативе коррекцию работы, выполненной «Исполнителем» в других стоматологических учреждениях, и не проводит ее самостоятельно;

- Потребитель незамедлительно обращается в поликлинику «Исполнителя» в случае дискомфорта в области проведенного лечения;

- Потребитель предоставляет выписку из медицинской карты и рентгеновские снимки из других медицинских организаций в случае, если он обращался за неотложной стоматологической помощью;

- гарантийные обязательства на проведенное лечение, протезирование сохраняются только при условии выполнения Потребителем всего согласованного плана лечения;

- гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения у Потребителя в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменения физиологического состояния организма (беременность, длительный прием лекарственных препаратов), при лечении других заболеваний, при возникновении новых заболеваний, при действия вредных внешних воздействий, которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

7. Информация о предоставляемой услуге.

7.1. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с «Территориальной программой государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге» и даст свое добровольное согласие на проведение данной медицинской услуги на возмездной основе.

7.2. Оказываемая медицинская услуга производится по плану лечения.

7.3. Услугу оказывает врач _____, имеющий сертификат специалиста.

(Ф.И.О.)

7.4. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги, Потребитель должен знать и осознавать вероятность, но не обязательность вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений способных причинить вред здоровью Потребителя.

8. Ответственность сторон.

8.1. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязательств и в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Потребитель (Заказчик) обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог полностью оказать услуги или был вынужден прекратить ее оказание по вине Потребителя.

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

9. Прочие условия.

9.1. Все споры и разногласия между сторонами решаются путем переговоров, в случае не достижения согласия в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9.2. До обращения сторон в суд стороны вправе решить спор в претензионном порядке.

9.3. Все приложения и дополнения к договору (план лечения, добровольное информированное согласие, наряды на зубопротезирование) действительны в том случае, если они оформлены и подписаны сторонами.

9.4. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до момента исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

9.5. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон, в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.

9.6. Неотъемлемой частью настоящего договора является план лечения Потребителя и добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство с возможными осложнениями, приложение № 1, которые хранятся у Исполнителя.

9.7. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор прекращается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о прекращении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

9.8. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

9.9. Договор составлен в 2 - х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя (Заказчика).

10. Реквизиты и подписи сторон

10.1. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика (Потребителя) 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 потребителя.

Подпись Заказчика (Потребителя) _____ / _____ / расшифровка подписи

Исполнитель	Заказчик
<p>Санкт-Петербургское Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника №33» пр. Королёва д.3 к.1 Санкт-Петербург, 197341 Тел. (812) 301-80-59, факс (812) 301-80-59 E-mail: pstom33@zdrav.spb.ru ИНН/КПП 7814030310/781401001</p> <p>ОКПО 39469730 ОКОГУ 49003 ОГРН 1037832014681 Комитет финансов Санкт-Петербурга (СПб ГБУЗ «Городская стоматологическая поликлиника №33», л/сч 0151140) р/сч 40601810200003000000 Северо-Западное ГУ Банка России БИК 044030001 ОГРН 1037832014681 ОКВЭД 85.1 ОКПО 39469730</p> <p>Структурное обособленное подразделение «Московское»: СПб, Ленинский пр., д. 178/191, тел.: (812) 373 27 08; Структурное обособленное подразделение «Петроградское»: СПб, Ул. Рентгена, д. 23, тел.: (812) 232 44 50 Структурное обособленное подразделение «Василеостровское»: СПб, В.О., Ул. Наличная, д. 27, тел.: (812) 356 15 29</p>	<p>Ф.И.О. _____</p> <p>Адрес _____</p> <p>Паспорт серия _____ № _____</p> <p>Кем и когда выдан _____</p> <p>Подпись _____ / _____ /</p>
<p>Должность, Ф.И.О. лица, заключающего договор от имени Исполнителя</p> <p>Подпись _____ / _____ /</p> <p>Главный врач _____ /Розов Р.А./</p>	<p>Потребитель</p> <p>Ф.И.О. _____</p> <p>Адрес _____</p> <p>Паспорт серия _____ № _____</p> <p>Кем и когда выдан _____</p> <p>Подпись _____ / _____ /</p>



