



ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ УСЛУГ

Ленинградская область,
город Кириши

« ____ » _____ 201__ г.

Ленинградское областное государственное предприятие «Киришская стоматологическая поликлиника», осуществляющее медицинскую деятельность на основании Лицензии № ЛО-47-01-001231 от 04.06.2015 г., выданной Комитетом по здравоохранению Ленинградской области, (Санкт-Петербург, Невский пр., д. 113, т. 717-65-01) в лице главного врача Протасовой Валентины Васильевны, действующей на основании Устава, в дальнейшем именуемое Исполнитель, с одной стороны, и гражданин(-ка) РФ

в дальнейшем именуемый(-ая) Заказчик, с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя за счет и за вознаграждение, уплачиваемое Заказчиком, оказание ортопедических услуг по зубному протезированию _____

фамилия, имя, отчество непосредственного получателя услуги в Дательном падеже

в дальнейшем именуемому(-ой) Пациент, а именно:

1.1.1. _____
объем и содержание медицинской услуги

целью услуги является _____

1.1.2. _____
объем и содержание медицинской услуги

целью услуги является _____

1.2. Настоящий Договор охватывает оказание ортопедических услуг непосредственно Заказчику или третьему лицу (Пациенту) при несовпадении в одном лице Заказчика и Пациента. Пациентом в настоящем Договоре и соответствующей юридической и медицинской документации именуется лицо, непосредственно получающее ортопедические услуги по настоящему Договору. Обязанности Сторон при несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика за услуги и Пациента регулируются в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.3. Ортопедические услуги, оказываемые по настоящему Договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Пациента ради устранения или приостановления имеющегося заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, а также включают вероятность проявления сопутствующих, побочных свойств медицинского воздействия (осложнений), специально оговоренных в настоящем Договоре и приложениях к нему.

1.4. Ортопедические услуги, оказываемые по настоящему Договору, являются безопасными для здоровья Пациента при отсутствии недопустимого риска, не оправданного нуждами состояния здоровья Пациента и соответствующими им потребностями медицинского воздействия.

1.5. Ортопедические услуги, оказываемые по настоящему Договору, являются качественными при соразмерности предпринятых в условиях обоснованного риска усилий тяжести патологического процесса (заболевания).

1.6. Ортопедические услуги, составляющие предмет настоящего Договора, оказываются Пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях.

1.7. Ортопедические услуги, составляющие предмет настоящего Договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке либо в рамках курса лечения как перечня определенных диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение установленного настоящим Договором срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями ортопедических услуг, определенными в п. 1.1. настоящего Договора.

1.8. Ортопедические услуги, определенные в п. 1.1. настоящего Договора, оказываются сотрудниками Исполнителя. Исполнитель вправе привлечь для оказания услуги по настоящему Договору штатных специалистов: при этом ответственность за действия сотрудников и штатных специалистов несет Исполнитель. Договором может быть предусмотрено поручение непосредственного оказания услуг конкретным специалистом (сотрудником Исполнителя) по желанию Заказчика и при наличии объективной возможности оказания услуг данным специалистом.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. предоставить Пациенту информацию об ортопедических услугах, по содержанию и в объеме, объективно позволяющем принять осознанное решение о получении ортопедических услуг по настоящему Договору, в том числе информацию об объеме, содержании ортопедических услуг применительно к заболеванию Пациента, о применимых методиках медицинского воздействия, о последствиях медицинского воздействия, о его сопутствующих или последующих эффектах, о последствиях прогрессирования заболевания. Информация, необходимая для принятия решения Пациентом, доводится до него в доступной форме до заключения настоящего Договора. Подписание настоящего Договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об ортопедических услугах, определенных настоящим Договором. Возможными осложнениями протезирования являются боли после обработки зуба, возникающие самопроизвольно и преимущественно по ночам, а также длительные боли после приема горячей, холодной пищи или сладкого; в данном случае целесообразно для благоприятного отдаленного результата удалить из зуба пульпу (нерв) и провести терапию корневого канала до возможного воспаления тканей, окружающих корень зуба;

2.1.2. предоставить Пациенту информацию об Исполнителе ортопедических услуг, по содержанию и в объеме, объективно позволяющем принять осознанное решение об обращении к Исполнителю, в том числе информацию о юридическом статусе Исполнителя, о режиме работы Исполнителя, правилах поведения в помещении Исполнителя, контактный телефон, информацию о специалистах, непосредственно осуществляющих медицинское воздействие. Информация, необходимая для принятия решения Пациентом, доводится до него в доступной форме до заключения настоящего Договора. Подписание настоящего Договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об Исполнителе ортопедических услуг;

2.1.3. предоставить Пациенту информацию о стоимости ортопедических услуг Исполнителя, которая является открытой информацией и размещается в помещении Исполнителя в месте, доступном для любого посетителя, имеющего намерение заказать (приобрести) или заказывающего (приобретающего) ортопедические услуги Исполнителя, включая информацию обо всех вариантах лечения заболевания Пациента в зависимости от стоимости ортопедических услуг, по содержанию в объеме, объективно позволяющем принять осознанное решение об обращении к Исполнителю. Информация, необходимая для принятия решения Пациентом, доводится до него в доступной форме до заключения настоящего Договора. Подписание настоящего договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации о стоимости ортопедических услуг;

- 2.1.4. перед оказанием ортопедических услуг, составляющих предмет настоящего Договора, провести, в соответствии с требованиями настоящего Договора, обследование Пациента, включающее осмотр всех имеющихся в полости рта зубов, состояния окружающих тканей, рентгенодиагностику; выяснить сопутствующие заболевания; согласовать с Пациентом выбранную конструкцию протеза;
- 2.1.5. оказать ортопедические услуги, составляющие предмет настоящего Договора, качественно и в срок, установленный настоящим Договором;
- 2.1.6. вести установленную медицинскую документацию, а именно: амбулаторную карту Пациента, включающую подробный анамнез заболевания, анамнез жизни, наследственность, эпидемиологический, аллергологический анамнез, данные объективного обследования Пациента, специальный статус заболевания Пациента, установленный диагноз, назначенное лечение, а также сведения о конкретной конструкции протеза;
- 2.1.7. выдавать Пациенту при начале курса лечения индивидуальную Карточку Пациента, являющуюся неотъемлемым Приложением к настоящему Договору, с указанием врача-специалиста, даты прохождения процедур. Карточка Пациента выдается Исполнителем для организации Пациентом собственного времени с учетом получаемых ортопедических услуг и для реализации Пациентом возможности контроля за ходом лечения;
- 2.1.8. соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за ортопедической помощью, состоянии здоровья Пациента, диагнозе его заболевания и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении;
- 2.1.9. заменить лечащего врача по заявлению Пациента, сделанному в письменной форме, при наличии уважительной причины и объективной возможности со стороны Исполнителя;
- 2.1.10. в ходе оказания ортопедического лечения давать полное и исчерпывающее разъяснение по правильному уходу за протезом, его использованию, особенностям гигиены полости рта при данной конструкции протеза.

2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов. График работы специалистов является открытой информацией и размещается в помещении Исполнителя в месте, доступном для посещения Пациентом;
- 2.2.2. заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Пациента для консультации к другим специалистам.

2.3. Пациент обязуется:

- 2.3.1. достоверно и полно сообщать данные, имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания, информировать обо всех перенесенных ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройств, ВИЧ-инфицировании (СПИДе), а также об имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики);
- 2.3.2. провести подготовку полости рта к ортопедическому лечению (хирургическое, терапевтическое, парадонтологическое лечение) согласно плану подготовки к ортопедическому лечению, при этом специальные мероприятия по подготовке полости рта, проводимые согласно плану лечения (хирургические операции, депульпирование зубов, профессиональная гигиена полости рта, замена пломб с целью выбора оптимальной технологии протезирования) подлежат отдельной оплате и настоящим Договором не охватываются;
- являться на консультации и назначенные процедуры вовремя. При невозможности явиться на консультацию или процедуру - предупредить Исполнителя (лечащего врача или регистратуру) не позднее чем за одни сутки до начала консультации (процедуры) в часы работы Исполнителя. строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещении Исполнителя;
- 2.3.3. сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередной консультации;
- 2.3.4. не вносить изменений в конструкцию протеза, носящих принципиальный характер, то есть требующих радикального изменения технологии его изготовления и лечения с момента начала первого клинического этапа оказания услуги;
- 2.3.5. строго соблюдать назначения и рекомендации лечащего врача, выполнять график контрольных профилактических осмотров после завершения протезирования;
- 2.3.6. не являться в помещение Исполнителя в нетрезвом виде;
- 2.3.7. оплатить ортопедические услуги в срок и в размере, установленные настоящим Договором.

2.4. Пациент имеет право:

- 2.4.1. на достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья;
- 2.4.2. отказаться от исполнения настоящего Договора до окончания срока его действия и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.
- 2.4.3. самостоятельно осуществить выбор конструкции, материала, технологии изготовления протеза и последующего лечения с учетом реализации права на информацию; при этом описание выбранного вида протеза фиксируется в амбулаторной карте и подтверждается подписью Пациента;
- 2.4.4. Пациенту гарантируются все права, определенные ФЗ № 323 «об основах охраны здоровья граждан в РФ», в том числе:
- 2.4.4.1. право на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;
- 2.4.4.2. право на обследование и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 2.4.4.3. право на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
- 2.4.4.4. право на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.

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

- 2.5.1. Исполнитель, помимо обязанностей перед Пациентом, определенных в п. 2.1. настоящего Договора, несет перед Заказчиком обязанности, определенные в п. 2.1.1., 2.1.2., 2.1.7. настоящего Договора;
- 2.5.2. Заказчик несет обязанности, определенные в п. 2.3.3., 2.3.6., 2.3.8. настоящего Договора;
- 2.5.3. Заказчик обладает правами, предусмотренными в п. 2.4.3. настоящего Договора;
- 2.5.4. Права, определенные в п. 2.4.4., являются неотчуждаемыми и неразрывными с личностью Пациента и Заказчику по настоящему Договору не принадлежат, за исключением права, предусмотренного п. 2.4.4.4., при условии несовершеннолетия, недееспособности Пациента и совпадения в одном лице Заказчика и законного представителя (родителя, опекуна, попечителя Пациента).

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. Цена настоящего Договора складывается из стоимости ортопедических услуг и расходов (издержек) Исполнителя, связанных с оказанием ортопедических услуг Пациенту.

3.2. Стоимость ортопедических услуг, оказываемых по настоящему Договору, тарифицируется в соответствии с прейскурантом и на момент заключения настоящего Договора составляет: _____

сумма цифрами

(_____) руб.

сумма прописью

3.3. Если в ходе оказания ортопедической услуги (услуг) выявляется объективная необходимость изменения намеченного курса лечения, влекущего изменение цены Договора, стоимость ортопедических услуг, определенных в п. 3.2. настоящего Договора, может быть скорректирована обеими Сторонами как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.

3.4. При подписании настоящего Договора Заказчик оплачивает не менее 50 (пятидесяти) процентов от стоимости услуг, определенных в п. 3.2. настоящего Договора на момент его заключения. Оставшаяся часть оплачивается Заказчиком перед началом проверки конструкции с учетом произведенного авансового платежа.

3.5. Исполнитель вправе по согласованию с пациентом изменить стоимость оказания ортопедических услуг.

3.6. Оплата производится в безналичном порядке или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

3.7. Заказчик оплачивает Исполнителю затраты (издержки: стоимость материалов, дополнительных лекарств и т.п.), осуществленные Исполнителем для оказания ортопедических услуг Пациенту. Оплата издержек осуществляется Заказчиком по мере их возникновения.

4. СРОК ДОГОВОРА

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами.

4.2. На момент вступления в силу настоящего Договора максимальный срок оказания ортопедических услуг определяется Сторонами в 45 дней. Началом курса лечения является день первого осмотра.

4.3. Срок, установленный в п. 4.2. настоящего Договора, может быть продлен на соответствующее количество дней в случаях:

4.3.1. временной приостановки лечения Пациентом - на количество дней приостановки;

4.3.2. необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов - на количество дней, необходимых для осуществления замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов, за исключением случая, когда необходимость замены лечащего врача по письменному заявлению Пациента вызвана грубыми нарушениями (профессиональными и/или деонтологическими) со стороны самого врача.

4.4. Настоящий Договор может быть расторгнут ранее окончания срока действия в следующем порядке:

4.4.1. по инициативе Исполнителя:

4.4.1.1. при невыполнении Заказчиком обязательств по оплате ортопедических услуг, в том числе нарушении Заказчиком сроков оплаты ортопедических услуг. При расторжении настоящего Договора по данному основанию стоимость уже оплаченных и/или оказанных ортопедических услуг не возвращается. Невыполнение Заказчиком обязательств по оплате издержек Исполнителя в порядке п. 3.6. само по себе не является основанием для расторжения настоящего Договора по инициативе Исполнителя;

4.4.1.2. по иным основаниям, не предусмотренным п.п. 4.4.1.1. При расторжении настоящего Договора по иным основаниям Исполнитель возмещает Заказчику и/или Пациенту все понесенные в связи с расторжением настоящего Договора убытки.

4.4.2. по инициативе Пациента и/или Заказчика:

4.4.2.1. при несоблюдении по вине Исполнителя установленных сроков консультаций, процедур, осмотров за исключением случая болезни лечащего врача;

4.4.2.2. по иным основаниям, не предусмотренным п. 4.4.2.1. При расторжении настоящего Договора по иным основаниям и при отсутствии вины Исполнителя Заказчик и/или Пациент возмещает Исполнителю все фактически понесенные последним расходы. В данном случае стоимость уже оказанных Пациенту ортопедических услуг, а также стоимость протеза, подготовительных, диагностических, профилактических услуг не возвращается.

4.5. В случае объективной невозможности исполнения настоящего Договора, возникшей по вине Пациента и/или Заказчика, оплате подлежат фактически оказанные услуги.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель выполняет гарантийные обязательства по обслуживанию протеза (устранение скрытых дефектов, выявленных в процессе эксплуатации, проведение необходимых коррекций, консультативной помощи по правильной эксплуатации протеза) в течение одного года со дня фиксации протеза в полости рта и внесения соответствующей записи в амбулаторную карту Пациента.

5.2. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязанностей по настоящему Договору Стороны несут следующую ответственность:

5.2.1. Исполнитель несет ответственность:

5.2.1.1. за нарушение п.п. 2.1.1. - 2.1.8. настоящего Договора - ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством об охране здоровья граждан и о защите прав потребителей;

5.2.1.2. за несоблюдение по вине Исполнителя сроков оказания ортопедических услуг - ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 0,5 % от стоимости ортопедических услуг за каждый день просрочки исполнения обязательств.

5.2.2. Пациент несет ответственность:

5.2.2.1. за невыполнение обязанности по оплате ортопедических услуг - ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки или расторжение настоящего Договора по инициативе Исполнителя в порядке п. 4.4.1.1. настоящего Договора;

5.2.2.2. за невыполнение обязанности по возмещению расходов (издержек) - ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки.

5.3. При несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика по настоящему Договору и Пациента имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате несет Заказчик.

5.4. Исполнитель не несет имущественной ответственности за функциональную эффективность протеза в случае невыполнения Пациентом рекомендаций врача, зафиксированных в амбулаторной карте, при нарушении Пациентом правил использования протеза, а также при срыве сроков изготовления протеза по вине Пациента.

5.5. При доказанной специальными методами и подтвержденной коллегиально неудовлетворительной гигиене полости рта Пациента Исполнитель вправе отказаться от гарантийного обслуживания оказанных услуг, при этом риск возникновения вследствие этого осложнений и иных побочных эффектов несет Пациент.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

5.7. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случае отказа Пациента от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе ухода; отказа Пациента от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Пациента общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Пациентом и вследствие этого не учтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбирочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 6.1. Срок службы при изготовлении протезов съемной конструкции три года, при изготовлении протезов несъемной конструкции пять лет.
- 6.2. При возникновении споров и разногласий, вытекающих из настоящего Договора или в связи с ним, Стороны примут все усилия к урегулированию спора путем переговоров. При этом Исполнителем создается экспертная комиссия в составе главного врача, заведующего отделением и профильного специалиста не ниже первой врачебной категории.
- 6.3. При невозможности урегулирования спора путем переговоров Стороны передают спор на рассмотрение в федеральный суд с соблюдением правил подсудности и с соблюдением обязательного претензионного порядка.
- 6.4. Настоящий Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Пациента. При несовпадении в одном лице Пациента и Заказчика как плательщика по Договору Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Пациента, третий - у Заказчика.
- 6.5. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся в той же форме, что и сам Договор, и вступает в силу с момента подписания их обеими сторонами.
- 6.6. Неотъемлемым приложением к настоящему Договору является «Приложение к договору возмездного оказания ортопедических услуг».

7. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**Ленинградское областное государственное предприятие
«Киришская стоматологическая поликлиника»**

ОГРН 1074708000597
ИНН/КПП 4708019951/472701001
ОКПО 80665386 ОКВЭД 86.23, 86.21, 86.90.9
юр. адрес: 187110, Ленинградская область,
город Кириши, ул. Нефтехимиков, д. 11
Факт, адрес: там же
Тел./факс (81368) 210-54, 274-61
Р/сч. № 40602810662080000002
Ф.ОПЕРУ Банка ВТБ (ПАО)
в Санкт-Петербурге
БИК 044030704 кор. счет 30101810200000000704
Главный врач Протасова В.В.

« ____ » _____ 201 ____ г.

М.П.

ЗАКАЗЧИК

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
паспорт: номер _____
дата выдачи _____
кем выдан _____
адрес регистрации _____
адрес места жительства _____

телефон (____) _____, (____) _____

_____ (_____)
Подпись Фамилия инициалы

« ____ » _____ 201 ____ г.