

Договор на оказание платных стоматологических услуг

г. Воронеж

___ . ___ . 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Стоматологическая поликлиника, свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 36 № 001758445 от 07.02.2003, орган, осуществивший государственную регистрацию – Администрация города Воронежа; лицензия на осуществление медицинской деятельности ФС-36-01-000507-16 от 19.07.2016, выдана Территориальным органом Росздравнадзора по Воронежской области, (г. Воронеж, ул. 9 января, 36, тел. +7 473 276-99-17), перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, дезинфектологии, медицинской статистике, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, челюстно-лицевой хирургии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача стоматологической поликлиники Ростовцева Владимира Владимировича, действующего по доверенности № 31/03 от 01.02.2021г., одной стороны, и

Ф.И.О.

именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, в соответствии с Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления населению медицинскими организациями платных медицинских услуг» заключили настоящий договор о нижеследующем:

I. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платную стоматологическую услугу, а Пациент обязуется оказанную ему услугу оплатить на условиях данного договора.

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Пациенту, определяется нарядами на оказание услуг (выполнение работ), являющимися неотъемлемой частью настоящего договора. Стоимость услуг устанавливается на основании действующего на момент оказания услуги прейскуранта цен. Исполнитель информирует Пациента о стоимости услуги с учетом проведенного обследования, в соответствии с согласованным планом лечебных и профилактических мероприятий.

1.3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг устанавливаются планом лечения, согласованным с Пациентом.

1.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.5. Платные медицинские услуги оказываются стоматологической поликлиникой ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, расположенной по адресу: г. Воронеж, проспект Революции, д. 14.

II. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Провести качественное комплексное обследование Пациента у специалистов - стоматологов, и, в случае необходимости, у врачей специалистов других специальностей с целью постановки основного и сопутствующих диагнозов.

2.1.2. На основании полученных результатов комплексного обследования предоставить Пациенту полную и достоверную информацию о состоянии его стоматологического здоровья, разъяснить Пациенту сущность предлагаемого варианта лечения.

2.1.3. Составить и согласовать с Пациентом план лечения с указанием перечня медицинских мероприятий и профилактических мер, сроки их исполнения.

2.1.4. Информировать Пациента о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе лечения, протезирования.

2.1.5. Предоставить гарантию на оказанные услуги в течение одного года, объяснив условия, при которых гарантийные обязательства Исполнителя сохраняются. Гарантийные обязательства сохраняются при соблюдении пациентом следующих условий:

- Пациент регулярно соблюдает правила гигиены полости рта;

- Пациент не реже одного раза в полгода обращается к своему лечащему врачу-стоматологу для прохождения бесплатного профилактического осмотра полости рта;

- Пациент выполняет назначения, указанные в амбулаторной карте

- Пациент не корректирует работу, выполненную Исполнителем, в других медицинских организациях;

- Пациент в случае возникновения дискомфорта или других проявлений в области проведенного вмешательства, обращается к Исполнителю;

- в случае обращения Пациента в другую медицинскую организацию за неотложной стоматологической помощью, он должен предоставить выписку из амбулаторной карты и рентгеновские снимки.

2.1.6. Исполнитель может заменить лечащего врача Пациента по личной просьбе или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость).

2.1.7. Обеспечить качественное исполнение стоматологической услуги в рамках согласованного плана в соответствии с медицинскими показаниями с использованием современных технологий лечения.

2.1.8. Выполнить работы в сроки, согласованные с Пациентом при условии соблюдения пациентом сроков явки на прием.

2.1.9. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья. В случае сообщения недостоверной или неполной информации Пациент несет ответственность за возможные юридические и медицинские последствия, которые могут наступить вследствие этого наступить.

2.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения. Пациент предупрежден о том, что несоблюдение рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

2.2.3. Своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы, а при невозможности явки по уважительной причине, в ближайшее время предупредить об этом Исполнителя.

2.2.4. Удостоверить личной подписью в амбулаторной карте:

- факт ознакомления с рекомендованным планом лечения и согласия с ним и его стоимостью;

- сообщенные сведения о своем здоровье.

2.2.5. Оплатить услуги «Исполнителя» на условиях настоящего договора.

2.2.6. В случае отказа от получения медицинской услуги Пациент имеет право получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю понесенных расходов.

2.2.7. Пациент уведомлен Исполнителем о том, что он имеет право получить медицинские услуги, входящие в программу государственных гарантий, бесплатно в муниципальных и государственных учреждениях. Пациент подтверждает, что ему была предоставлена возможность ознакомиться с информацией в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006

III. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

- 3.1. Оплата услуг производится Пациентом в рублях в наличной и безналичной форме согласно действующему на момент оказания услуги прейскуранту.
- 3.2. При выполнении услуг по терапевтическому, хирургическому, ортопедическому, ортодонтическому лечению, а так же выполнению зуботехнических работ оплата услуг производится по факту оказания платных услуг согласно прейскуранту в день оказания услуги.
- 3.3. При выполнении ортопедических услуг, предоставляемых Исполнителем по договору со сторонней организацией, оплата услуг пациентом вносится в размере 100% предоплаты.
- 3.4. Консультации специалиста оказываются при 100% предоплате за услугу.

IV. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

- 4.1. Ответственность сторон при исполнении условий настоящего договора определяется в соответствии с действующим законодательством.
- 4.2. В случае обоснованных претензий Пациента к качеству оказанных Исполнителем медицинских услуг, Исполнитель обязуется произвести повторные, необходимые для устранения недостатков мероприятия бесплатно, либо возратить пациенту стоимость медицинской услуги, оплаченной Исполнителю. При необходимости выполнения дополнительных исследований для выяснения обоснованности претензии в случае, если претензия оказывается обоснованной, дополнительные исследования проводятся за счет Исполнителя, в случае, если претензия оказывается необоснованной - за счет Пациента.

V. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.

- 5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств.
- 5.2. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон, в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.
- 5.3. Стороны пришли к соглашению, что согласно п.2 ст. 160 ГК РФ допускается использование факсимильного воспроизведения подписи должным образом уполномоченного лица путём механического копирования для оформления договора, акта выполненных работ и иных документов (в том числе первичных), сопутствующих проведению сделки. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица.
- 5.4. Неотъемлемой частью настоящего договора является план лечения, заказ-наряд, акт выполненных работ, амбулаторная карта Пациента с диагностическими и контрольными рентгенологическими снимками, которая хранится у Исполнителя.
- 5.4. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.
- 5.5. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

VI. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН и ПОДПИСИ СТОРОН.

<p>Исполнитель ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрав России г. Воронеж, ул. Студенческая, д.10 Стоматологическая поликлиника г. Воронеж, пр. Революции, д. 14. ИНН 3666027794 КПП 366601001 ОГРН 1033600044070 УФК по Воронежской области (ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России) л/с 20316Х59160, 21316Х59160, 22316Х59160 ОТДЕЛЕНИЕ ВОРОНЕЖ БАНКА РОССИИ/УФК по Воронежской области р/с 03214643000000013100 к/с 40102810945370000023 БИК 012007084 КБК 00000000000000000130 Тел. + 7 473 255-56-19</p>	<p>Пациент Ф.И.О.(при наличии)</p> <p>Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина РФ Серия: _____, номер: _____ Дата выдачи: _____._____._____ Выдан: _____</p> <p>Адрес места жительства: _____ Тел. _____</p>
<p>Главный врач _____/ В.В. Ростовцев М.П.</p>	<p>_____/ Ф.И.О./</p>