

До заключения договора Исполнитель проинформировал (уведомил) Потребителя о том, что:

- 1) указанную услугу Потребитель может получить без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в краевых государственных бюджетных учреждениях здравоохранения по месту жительства при наличии полиса ОМС;
- 2) 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.

ФИО, подпись Потребителя _____

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

г Барнаул

«_____»
20__г.

Сторона 1: ИП Гончаров А.П., именуемый в дальнейшем Исполнитель, в лице Гончарова А.П. действующего на основании _____

_____ с одной стороны,

и, _____ Сторона 2:
гражданин _____,

именуемый Потребителя _____ **в дальнейшем Потребитель,** **или Законный представитель** _____, с другой стороны,

заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель оказывает Потребителю платные медицинские стоматологические услуги, изложенные в Приложении № 1 к настоящему договору, далее по тексту медицинская услуга, а Потребитель оплачивает Исполнителю затраты, связанные с проведением необходимых диагностических мероприятий и оказанием медицинской услуги в сумме, определенной Приложением 1 к настоящему договору. Потребитель до оказания услуги ознакомился и согласился с Прейскурантом цен Исполнителя, сроками оказания услуг, которые размещены на уголке потребителей.

В процессе оказания услуги возможно изменение плана лечения, в связи с чем Исполнитель обязан заранее предупредить об этом Потребителя и получить от него согласие на продолжение лечения, а в случае необходимости, на увеличение стоимости услуг, с предварительного согласия Потребителя по ценам прейскуранта цен Исполнителя.

В процессе протезирования возможны изменения конструкции протезов, в связи с чем Исполнитель обязан заранее предупредить об этом Потребителя и получить от него согласие на продолжение лечения, а в случае необходимости, и на увеличение стоимости услуг, с предварительного согласия Потребителя по ценам прейскуранта цен Исполнителя.

1.2. Условием предоставления медицинской услуги по настоящему договору является добровольное желание (просьба) Потребителя на лечение. При предоставлении медицинских услуг Исполнителем должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.3. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя. Без согласия потребителя исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

1.4. 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.

2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Оплата Потребителем производится наличными в кассу Исполнителя в день оказания услуги или по безналичному расчету.

2.2. Потребителю может быть предоставлена рассрочка оплаты в следующем порядке:

3. Права и обязанности сторон

3.1. «Исполнитель» обязан:

3.1.1. Оказать Потребителю квалифицированную и качественную медицинскую помощь, используя методы диагностики, профилактики и лечения, разрешенные на территории Российской Федерации, а в случае необходимости - неотложную помощь.

3.1.2. Проинформировать Потребителя на основании полученных от него данных о возможных методах лечения, отразив в медицинской карте диагноз и план лечения и приступить к оказанию медицинской услуги после подписания Потребителем информированного добровольного согласия (законного представителя потребителя).

3.1.3. Составить смету на медицинскую услугу по требованию Потребителя.

3.1.4. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.1.4. Не разглашать информацию, являющейся врачебной тайной.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

3.2.1. 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;

3.2.2. Отказаться в диагностике и лечении Потребителю при наличии у него медицинских противопоказаний, а также при невыполнении требований врача и плана лечения, явке на прием в состоянии алкогольного или токсического опьянения, в связи с чем Исполнитель не сможет оказать услугу с достаточной степенью безопасности для Потребителя;

3.2.3. Досрочно расторгнуть договор в случае несогласия Потребителя с предложенным Исполнителем планом лечения, в результате чего не представляется возможным достижения положительных результатов в работе.

3.3. «Потребитель» обязан:

3.3.1. Информировать лечащего врача до оказания медицинских услуг об имеющихся наследственных и хронических заболеваниях, перенесенных заболеваниях, госпитализациях и операциях, известных ему аллергических реакциях, медицинских противопоказаниях, сообщать о неожиданных переменах в состоянии здоровья в период лечения, соблюдать гигиену полости рта.

3.3.2. Явиться на лечение в строго установленное время. Точно выполнять все назначения и рекомендации врача, медицинского персонала. Поставить свою подпись в информированном согласии.

3.3.3. Потребитель соглашается тем, что при предварительном осмотре может возникнуть необходимость в проведении дополнительных (специализированных) методах обследования, которые осуществляются Исполнителем за отдельную плату согласно Прейскуранту Исполнителя, а при отсутствии соответствующих возможностей у Исполнителя, Исполнитель имеет право направить Потребителя в иное специализированное медицинское учреждение.

3.3.4. Своевременно оплатить медицинскую услугу на условиях, установленных настоящим договором.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. На уважительное отношение со стороны медицинского персонала; выбор и замену врача, обследование, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям и требованиям безопасности; проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов; облегчение боли; получении в доступной форме информации о состоянии своего здоровья.

3.4.2. Предъявлять требования о возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда.

3.4.3. На получение информации о технологии оказания медицинской услуги, возможных последствиях и осложнениях, наличии альтернативных методов лечения;

3.4.4. Отказаться от предложенных Исполнителем методов и плана лечения. Отказ оформляется письменно в виде отдельного документа, подписывается Потребителем и Исполнителем. В случае, если Потребитель отказался оформить свой отказ документально, то Исполнитель привлекает свидетеля, который совместно с Исполнителем подписывает отказ Потребителя от лечения.

3.4.5. Потребитель имеет право потребовать от Исполнителя составить смету на медицинскую услугу.

3.5. Стороны обязуются хранить втайне лечебную и иную конфиденциальную информацию (врачебную тайну).

3.6. Потребитель имеет право запросить, а Исполнитель обязан предоставить для ознакомления по требованию потребителя:

а) копию учредительного документа;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг);

в) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

в) информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

г) информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.7. После окончания лечения Потребитель подписывает акт сдачи-приемки услуг. В случае не подписания Потребителем акта сдачи-приемки услуг в течение двух рабочих дней и при отсутствии от Потребителя письменного заявления (претензии) о причинах отказа, акт сдачи-приемки услуг считается подписанным автоматически и претензии у Потребителя отсутствуют.

3.8. 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.

4. Ответственность сторон

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

4.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Потребитель вправе по своему выбору: назначить новый срок оказания услуги; потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги; потребовать исполнения услуги другим специалистом; расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

4.3. Нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой Потребителю неустойки в порядке и размере, которые определяются законом Российской Федерации "О защите прав потребителей". Стороны договорились, что неустойка выплачивается на выбор Потребителя: за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставлению потребителю дополнительной медицинской услуги без оплаты или возврата ранее выплаченного аванса.

4.4. Потребитель вправе предъявить требование о возмещение убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащем исполнением условий договора, а так же возмещения ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а так же о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ.

4.6. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

4.7. Потребитель несет ответственность за достоверность представленных сведений о состоянии здоровья.

4.8. Исполнитель не несет ответственности за качество или ненадлежащее исполнение услуг в случае, если Потребитель не соблюдает требований Исполнителя по лечению.

4.9. За нарушение сроков оплаты, предусмотренных п. 2.2 настоящего договора, Потребитель оплачивает Исполнителю пеню в размере % от суммы долга за каждый день просрочки.

5. Порядок рассмотрения споров

5.1. Все споры и претензии между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров. Срок ответа на претензию 10 дней.

5.2. Пациент имеет право обратиться в суд.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока оказания услуг, до полного исполнения сторонами своих обязательств. Срок лечения зависит от диагноза и сложности лечения.

7. Прочие условия

7.1. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Потребителя, другой у Исполнителя.

7.3. Пациент дает согласие исполнителю на обработку и хранение его персональных данных.

7.4. В целях обеспечения исполнения прав пациента на качество и безопасное лечение, Пациент дает согласие Исполнителю на проведение видеосъемки во время лечения, а Исполнитель гарантирует не разглашение врачебной тайны.

7.5. Потребитель обязуется немедленно сообщить Исполнителю и явиться к нему на осмотр в случае возникновения боли или осложнений, возникших после проведенного лечения.

7.5. Исполнитель имеет лицензию № _____ от _____, выданную Главным управлением АК по здравоохранению и фармацевтической деятельности _____ г. Барнаул, пр. Красноармейский, 95а, тел. 62-76-24

Разрешенные работы (услуги),

выполняемые: Перечень работ, услуг:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; стоматологии;

2) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
организации здравоохранения и общественному здоровью;
стоматологии ортопедической;
стоматологии терапевтической;
7.6. _____

8. Адреса и реквизиты
сторон

8.1. Исполнитель: ИП Гончаров А.П.

Адрес места осуществления (с указанием почтового индекса) 656038, Россия, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Молодежная, д.12

8.2. Потребитель:

Адрес: _____

Паспорт _____

Выдан _____ года

Тел. _____

Подпись: _____

Законный

представитель: _____

Адрес _____

Паспорт _____ Выдан _____

_____ года

Тел. _____

Подпись: _____

Второй экземпляр договора и приложения получил: _____

**Приложен
ие № 1**

к договору № _____ от _____ 20____
_____ года
на оказание стоматологических
услуг