

ДОГОВОР № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

от « ____ » _____ 20 ____ года

г. Ростов-на-Дону

государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Стоматологическая поликлиника № 1» в г. Ростове-на-Дону (сокращенное наименование – ГБУ РО «СП № 1» в г. Ростове-на-Дону), адрес местонахождения: 344038, Россия, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пр-кт Ленина, д.121; ОГРН 1026102909931, ИНН 6161005850 выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №26 по Ростовской области; сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, внесенные в единый реестр лицензий, размещенный на сайте Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения по адресу: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses> - регистрационный номер лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01050-61/00338633 от 20 января 2020 года, выдана бессрочно Министерством здравоохранения Ростовской области (344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел: 8(863) 242-42-14, статус лицензии: действует) на выполняемые работы, оказываемые услуги: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, в лице администратора ГБУ РО «СП № 1» в г. Ростове-на-Дону _____, действующего на основании доверенности № _____ от _____ г., именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и (или)

(Ф.И.О. потребителя)

именуемый в дальнейшем «Потребитель» и (или) _____,

(Ф.И.О. заказчика, законного представителя потребителя)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (Заказчика), обязуется оказать медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья граждан Российской Федерации, а Потребитель (Заказчик) обязан оплатить данные медицинские услуги.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Потребителя (Заказчика) получить медицинские услуги за плату. До заключения настоящего Договора Потребителю (Заказчику) предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, порядке и условиях их предоставления, размещенными на официальном сайте учреждения в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках) регистратуры Исполнителя.

2.2. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору Потребителя (Заказчика), в соответствии с желанием Потребителя (Заказчика), после предварительного собеседования и осмотра Потребителя (Заказчика), устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя, в том числе о необходимости соблюдения рекомендаций, получает его информированное добровольное согласие, составляет план лечения.

2.3. После подписания Потребителем информированного добровольного согласия (ий), стороны заключают настоящий Договор, затем Потребителю проводится комплекс диагностических, лечебных мероприятий в соответствии с планом лечения.

2.4. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением сторонами обязательств по Договору.

2.5. Срок оказания медицинских услуг зависит от состояния здоровья Потребителя, периода, необходимого для оказания услуги, графика работы врача и согласовывается с Потребителем (Заказчиком) в дополнительном соглашении к договору.

2.6. Исполнитель предоставляет гарантии качества оказанных медицинских услуг в соответствии с Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы на результат оказания стоматологических услуг, размещенных на информационных стендах (стойках) регистратуры Исполнителя и на официальном сайте учреждения в сети Интернет.

2.7. Стороны согласовали, что консультативные услуги оказываются по записи в день обращения. Условия и сроки ожидания иных платных медицинских услуг зависят от состояния здоровья Потребителя, периода, необходимого для оказания услуги, графика работы врача. Даты визита согласовываются Потребителем с лечащим врачом.

Сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области определяются Постановлением Правительства Ростовской области на текущий период.

2.8. Потребитель (законный представитель Потребителя) уведомлен, что после исполнения договора Исполнителем в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов(их копий) и выписок из них» может получить медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

Права и обязанности Исполнителя:

3.1. Настоящий договор не регулирует отношения Потребителя (Заказчика) и Исполнителя при бесплатном оказании медицинской помощи. Потребитель (Заказчик) имеет возможность получить у Исполнителя медицинскую помощь в порядке и на условиях, предусмотренных Федеральной и Территориальной программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, размещенными на информационных стендах (стойках) регистратуры Исполнителя и на официальном сайте учреждения в сети Интернет. До заключения настоящего договора Потребителю (Заказчику) предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, порядке и условиях их предоставления, размещенными на официальном сайте учреждения в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках) регистратуры Исполнителя.

3.2. Исполнитель обязан предоставить Потребителю медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденным Минздравом России, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

3.3. Потребителю (Заказчику) предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

До заключения настоящего договора на оказание платных медицинских услуг Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.4. Предоставить Потребителю (Заказчику) по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья (зубочелюстной системы), 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 средствах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие.

3.5. Составить для Потребителя (Заказчика) рекомендуемый план лечения и согласовать его с Потребителем (Заказчиком);

3.6. Предложить Потребителю (Заказчику) до начала лечения ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на планируемое медицинское вмешательство;

3.7. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения планируемого результата лечения.

3.8. Требовать от Потребителя (Заказчика) предоставления Исполнителю информации, необходимой для качественного и полного оказания медицинских услуг.

3.9. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам Исполнитель имеет право отказать Потребителю (Заказчику) в проведении лечебно-диагностических процедур.

Права и обязанности Потребителя (Заказчика):

3.10. Оплатить медицинские услуги Исполнителя в размере, порядке и сроки, согласованные сторонами в дополнительном соглашении к договору об оказании соответствующих медицинских услуг.

3.11. Предоставить Исполнителю информацию о состоянии здоровья: перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях и травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, о наличии противопоказаний и аллергических реакций.

3.12. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Исполнителем, неукоснительно соблюдать рекомендации врача.

3.13. Получать предусмотренные планом лечения медицинские услуги до момента его завершения только у Исполнителя, не привлекая, без согласования с ним, третьих лиц, за исключением случаев оказания экстренной и неотложной медицинской помощи. Исполнитель не несет ответственность за действия третьих лиц. Немедленно извещать Исполнителя о любых осложнениях и иных отклонениях, возникающих в процессе лечения.

3.14. В течение срока гарантии Потребитель (Заказчик) обязан соблюдать гигиену полости рта, проводить у Исполнителя профилактические осмотры выполненной работы (услуги) каждые шесть месяцев, если лечащим врачом не были назначены иные сроки; при выявлении дискомфорта в области проведения лечения обратиться к Исполнителю не позднее следующего рабочего дня.

3.15. Потребитель (Заказчик) уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011г. № 323-ФЗ обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в дополнительном соглашении, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора. Если при оказании медицинских услуг требуется предоставление Потребителю дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных ранее заключенным дополнительным соглашением, такие услуги оказываются с согласия Потребителя после внесения их в ранее заключенное дополнительное соглашение.

4.2. Стоимость медицинских услуг определяется на основании плана лечения согласно действующим на дату заключения дополнительного соглашения к договору тарифам на платные медицинские услуги, которые размещены на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет и информационных стендах (стойках) регистратуры Исполнителя.

4.3. Оплата медицинских услуг производится Потребителем (Заказчиком) в рублях в наличной или безналичной формах в кассу Исполнителя с выдачей кассового чека, или на расчетный счет Исполнителя, после оказания медицинских услуг.

4.4. По согласованию с Потребителем (Заказчиком), возможно внесение предоплаты в полном, либо частичном размере. Оплата медицинских услуг Исполнителя в этом случае производится в следующие сроки: в размере предварительной оплаты, указанной в дополнительном соглашении к Договору – в день заключения такого соглашения до начала оказания услуг; а в оставшейся после предварительной оплаты части – в день оказания медицинских услуг, после их получения.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. В отношении работы (услуги), на которую установлен гарантийный срок, Исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия работы (услуги) Потребителем (Заказчиком) вследствие нарушения им правил использования результата работы (услуги), действий третьих лиц или непреодолимой силы.

6. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств, пролонгируется в случае, если не одна из сторон не заявит обратного. Договор составляется в количестве экземпляров в соответствии с количеством сторон. От имени Исполнителя Договор подписывается администратором, действующим на основании доверенности, а дополнительные соглашения к Договору подписываются лечащим врачом, оказывающим Потребителю платную медицинскую услугу

6.2. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий Договор по взаимному соглашению, либо в порядке, установленном в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.3. Потребитель (Заказчик) вправе направить Исполнителю обращение (жалобу) в письменном виде почтовым отправлением по адресу: 344038, г. Ростов-на-Дону, пр-кт Ленина, д. 121 и в форме электронного документа на адрес [stomvr1@yandex.ru.](mailto:stomvr1@yandex.ru), министерству здравоохранения Ростовской области - в виде письменного обращения по адресу: 344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-ой Конной Армии, 33, для обращений в электронном виде - [minzdrav@donland.ru.](mailto:minzdrav@donland.ru), в органы государственной власти и организации - в формах и способами, предусмотренными законодательством РФ.

6.4. Все изменения и дополнения настоящего Договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания сторонами.

6.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»

ГБУ РО «СП № 1» в г. Ростове-на-Дону
344038, Россия, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пр-кт Ленина, д.121;
телефон 8 (863) 285-05-85
ОГРН 1026102909931,
ИНН 6161005850/КПП 616101001
БИК: 016015102
министерство финансов (ГБУ РО «СП № 1» в г. Ростове-на-Дону л/с 20806006980)
р/сч :03224643600000005800
к/сч:40102810845370000050
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ БАНКА РОСССИИ//УФК по Ростовской области г. Ростов-на-Дону
адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" <http://www.doctorstoma.ru>.

_____ Администратор
(Ф.И.О.), подпись

М.П.

«Потребитель»

(ф.и.о.)
данные документа, удостоверяющего личность

зарегистрирован по адресу _____

иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения (при их указании в договоре)

Тел. _____ (подпись)

«Заказчик, законный представитель
Потребителя»

(ф.и.о.)
данные документа, удостоверяющего личность

зарегистрирован по адресу _____

Тел. _____ (подпись)

Дополнительное соглашение к Договору на оказание платных медицинских услуг № _____
от « ____ » _____ **20** ____ г

Ф.И.О. потребителя _____

Сроки оказания услуги		Перечень платных медицинских услуг (номера разделов и пунктов Тарифов Исполнителя)	Общая стоимость услуг, руб.	Размер предварительной оплаты, руб.
Начало	Окончание			

1. Приведенное выше дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора на оказание платных медицинских услуг.

2. Стороны подписывают дополнительное соглашение до начала оказания Потребителю (Заказчику) соответствующих медицинских услуг, указанных в тех разделах и пунктах Тарифов, которые перечислены в подписываемом Потребителем (Заказчиком) дополнительном соглашении к Договору.

3. Во всем, что прямо не предусмотрено выше дополнительным соглашением к Договору, стороны руководствуются условиями заключенного между ними Договора на оказание платных медицинских услуг.

Подписи Сторон :

Исполнитель

Потребитель

Заказчик, законный представитель Потребителя

(ФИО, подпись)

(ФИО, подпись)

(ФИО, подпись)