

ДОГОВОР № _____

НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

г. Качканар

« _____ » _____ 20 ____ г.

ООО «Дантист», имеющий лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-66-011-006176 от «04» октября 2019 г., выданную Министерством здравоохранения Свердловской области (ул. Вайнера, дом 34б, тел. 8(343) 312 00 03, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 12.04.219, выдано МИ ФНС России по Свердловской области (4а микр, дом 107, тел 8 (34341) 2-30-93 в лице директора Зиатдинова Никиты Андреевича, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и _____

именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав «ПАЦИЕНТА» на получение стоматологической помощи в ООО «Дантист» по оказанию платной медицинской помощи

в соответствии с поставленным диагнозом. «ПАЦИЕНТ» добровольно берет на себя обязательство оплачивать _____ затраты, связанные с оказанием стоматологической (терапевтической, хирургической) помощи согласно утвержденного прейскуранта.

1.2. ООО «Дантист» организует и обеспечивает оказание медицинской услуги в соответствии с перечнем разрешённых видов медицинской деятельности, с лицензией и сертификатами, представляющих право осуществлять данные виды медицинской деятельности.

1.3. Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, в соответствии с ФЗ РФ «О защите прав потребителей» № 2100-1 от 07.02.1992 г., Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г., № 1006 «Об утверждении правил представления медицинскими организациями платных медицинских услуг», ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» № 323-ФЗ от 21.11.2011 г.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. В назначенное с «Пациентом» время врач проводит консультацию «Пациента», устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом «Пациента». Если «Пациенту» кроме терапевтической санации требуется, ортопедическое лечение, то для него составляется комплексный план лечения до оказания услуг.

2.2. Необходимым условием исполнения договора является согласие «Пациента» с предложенным планом лечения, оформленное подписью «Пациента». Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что «Пациент» достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности объективных осложнений, связанных с особенностями течения заболевания и лечения, о характере и степени тяжести этих осложнений, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения и является выражением добровольного информированного согласия «Пациента» на предложенное медицинское вмешательство.

2.3. Услуги оказываются сотрудниками (врачами и средним медицинским персоналом) в помещении, на оборудовании, и материалами в соответствии с согласованным планом лечения.

2.4. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с проведением дополнительных действий, то они выполняются с предварительного согласия «Пациента». Отказ «Пациента» от проведения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, оформляется письменно с разъяснением «Пациенту» последствий такого отказа.

2.5. Подписание «Пациентом» информированного добровольного согласия подтверждает, что «Пациент» ознакомлен с процедурой оказания услуг и прейскурантом в ООО «Дантист».

2.6. Контроль за лечение «Пациента» (оказанием стоматологических услуг) осуществляет главный врач ООО «Дантист». Претензии по качеству лечения рассматриваются главным врачом.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Права и обязанности врачом определяются законодательством РФ, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утв. Постановлением Правительства РФ №27 от 13.01.1996 года, иными нормативно-правовыми актами, регулирующими отношения по возмездному оказанию стоматологических медицинских услуг врачом ООО «Дантист», а также настоящим договором, а именно:

3.1.1. Провести качественное обследование полости рта «Пациента», а случае необходимости, предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или протезирования.

3.1.2. Предоставить «Пациенту» полную и достоверную информацию:

- о состоянии полости рта, в рамках специализации врача.
- о сущности рекомендуемых в его случае методик лечения, профилактики, протезирования, операций, медикаментов, материалов, и их эффективности.
- о противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе лечения и после в связи с его медицинской спецификой, анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области «Пациента», а также общим состоянием его здоровья.
- о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать пациенту для сохранения достигнутого результата стоматологической услуги.

3.1.3. Предложить «Пациенту» ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемого медицинского вмешательства (лечение кариеса, лечение каналов зубов; десен и тканей, окружающих зуб; ортопедия; отбеливание; профессиональная гигиена полости рта).

3.1.4. Составить и согласовать с пациентом выполняемый план лечения с указанием конкретных медицинских мероприятий (лечебных и профилактических), последовательности и сроков их исполнения.

3.1.5. Составить для пациента индивидуальный план профилактических мероприятий с целью снижения риска развития заболеваний полости рта и уменьшения тяжести течения стоматологических заболеваний.

3.1.6. Определить для пациента гарантии на оказываемые услуги, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых ООО «Дантист», будет выполнять свои обязательства.

3.1.7. Информировать пациента о стоимости услуг (и) до ее (их) оказания. Назвать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны, или назвать предварительную сумму, когда объем работы можно определить только в процессе лечения.

3.1.8 Обеспечить качество стоматологических услуг:

- в соответствии с медицинскими показаниями,
- с применением высококачественных инструментов и материалов.
- с использованием современных технологий лечения.
- с предоставлением высокого уровня обслуживания.

3.1.9. Выполнить работы в сроки, согласованные с пациентом (при условии соблюдении «Пациентом» сроков явки на приемы).

3.1.10. Информировать «Пациента» о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать сохранения достигнутого результата лечения.

3.1.11. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии.

3.2 Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять все рекомендации и предписания врачей для качественного предоставления медицинских услуг;

3.2.2. Следовать согласованному с лечащим врачом плану лечения, соблюдать сроки обращения в ООО «ДАНТИСТ» для продолжения лечения и профилактических осмотров. В случае невозможности явки предупредить об этом заранее (за сутки до приема) персонал.

3.2.3. Предоставить всю известную, необходимую информацию медицинским работникам о состоянии своего здоровья, острых и хронических заболеваниях, аллергических реакциях и другие сведения, касающиеся его личности, которые могут повлиять на выбор и метод оказания медицинских услуг;

- заполнить анкету о здоровье;

- полностью и своевременно оплачивать предоставляемые медицинские стоматологические услуги.

3.2.4. Удостоверить личной подписью следующее:

- информированное добровольное согласие на каждый вид предстоящего медицинского вмешательства;

- факт ознакомления с «Положением о гарантиях на стоматологические услуги», действующим у исполнителя;

- сообщенные сведения о своем здоровье;

- факт ознакомления с рекомендованным комплексным планом лечения, в котором указаны ориентировочная стоимость и сроки лечения;

- факт согласия с гарантиями, установленными врачом на выполненные им стоматологические услуги.

3.3 Пациент имеет право:

3.3.1. Получать исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах;

3.3.2. Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия;

3.3.3. Выбирать время приема на проведение консультаций других специалистов.

3.3.4. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность специалистов;

3.3.5. Получить ксерокопии медицинских документов;

3.3.6. На сохранение в тайне информации о своем здоровье;

3.3.7. В любое время отказаться от лечения при этом полностью оплатить полученные услуги. В этом случае «Пациент» не вправе предъявлять ООО «Дантист» претензии по качеству незавершенного лечения.

Не оказываются услуги, если у «Пациента» имеются острые общие, воспалительные или инфекционные заболевания, а также, если Пациент находится в состоянии опьянения. Кроме того, врач в праве отказаться от предоставления услуг без объяснения причин, если «Пациенту» не требуется неотложная помощь.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость стоматологических услуг, предоставляемых в ООО «Дантист», соответствует утвержденному прейскуранту.

4.2. Стоимость услуг определяется планом лечения и является приблизительной. Проведенные с согласия «Пациента» дополнительные действия по п.2.4. оплачиваются им по расценкам действующего прейскуранта.

4.3. «Пациент» обязан оплатить услуги после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент оплаты прейскуранта, если иное не оговорено дополнительным соглашением о предоставлении рассрочки платежа по оказанным стоматологическим медицинским услугам.

Оплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет, либо иным не запрещенным законом способом по соглашению сторон договора. В подтверждении перевода денежных средств выдаются документы, оформленные в соответствии с принятым порядком расчетов, без взимания комиссии с «Пациента».

4.4. При заключении договора «Пациент», по желанию, может заранее оплатить услуги в полном объеме или внести аванс.

4.5. При несвоевременной оплате оказанных медицинских услуг устанавливается пеня в размере 0,1% от суммы недоплаченной учреждению за каждый день просрочки.

5. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ

5.1. ООО «Дантист» гарантирует «Пациенту» качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий методикам и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

5.2. Зуб (зубы), ранее подвергавшиеся лечению в других медицинских учреждениях и имеющие признаки некачественного прохождения корневых каналов и некачественной пломбировки (некачественно залеченным

корневым каналом считается недопломбировка его более чем на один мм от физиологической верхушки корня), могут по желанию «Пациента» подвергнуты повторному «условному» лечению. При этом при перелечивании каналов (канала) такого зуба (зубов) часто происходит обострение хронического процесса, не имеет возможности дать гарантию на сохранность указанного зуба и исключить полностью его удаление.

5.3 ООО «Дантист» предоставляет гарантию на стоматологические услуги на основании «Положения о гарантийных обязательствах». Гарантия не распространяется на нормальный износ или повреждения, вызванные ненормальным или неправильным использованием, небрежностью или несчастным случаем.

5.4 Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

5.5 «Пациент» осознает и принимает, что существуют зависящие от него обстоятельства, которые влияют на результат оказания услуг, на их эффективность, безопасность, на сроки оказания и длительность полезного действия услуг, а именно:

- строгое выполнение всех рекомендаций и предписаний врача;
- посещение врачебного кабинета в назначенный срок;
- предоставление точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о переносимых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне поликлиники лечении;
- информирование врача при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;
- соблюдение правил внутреннего распорядка в ООО «Дантист»;
- обращение в случае дискомфорта в области проведенного лечения;
- предоставление выписки из медицинской карты и рентгеновских снимков из других лечебно-профилактических учреждений, в случае обращения к ним за неотложной стоматологической помощью;
- гарантийный срок и срок службы на проведенное лечение, протезирование, сохраняются при условии, если пациент выполняет весь план лечения, согласованный с врачом.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. В случае возникновения разногласий между «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» и «ЗАКАЗЧИКОМ» по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается главным врачом.

В случае недостижения сторонами согласия спор рассматривается клинико-экспертными комиссиями или экспертами в соответствии с требованиями ФЗ «О защите прав потребителя».

6.2. Претензии «Пациента» составляются письменно и рассматриваются в течение 30 дней с момента ее получения.

6.3. ООО «ДАНТИСТ» несет ответственность в соответствии с законодательством РФ в случае причинения вреда здоровью или жизни «Пациента» за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору при наличии своей вины.

6.4. «Пациент» несет ответственность в установленном законом порядке за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

6.5. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы (форс-мажор), то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

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

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

7.3. «Пациент» вправе расторгнуть договор в любой момент, при условии возмещения Исполнителю фактических затрат.

7.4. Споры и разногласия решаются путем ведения переговоров, привлечения независимой экспертизы или в судебном порядке.

7.3. Неотъемлемой частью настоящего договора являются:

- амбулаторная карта «Пациента»;
- информированное добровольное согласие (информированные добровольные согласия) на медицинское вмешательство (хранятся в клинике);
- согласие на обработку персональных данных гражданина при его обращении в учреждение, в том числе за медицинской помощью (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» Х 152—ФЗ от 27.07.2006г.)
- рентгеновские снимки зубов пациента (хранятся в амбулаторной карте пациента);
- анкета здоровья (хранится в амбулаторной карте пациента).

7.4 Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8. ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

С Прейскурантом ООО «ДАНТИСТ» _____ ознакомлен.

С «Положением о гарантийных обязательствах» _____ ознакомлен.

Об условиях и сроках получения платной медицинской помощи _____ информирован.

Исполнитель:

ООО «Дантист»

Юридический адрес: 624350 Свердловская область,
г.Качканар, ул. Свердлова, дом 23, кв.1-5

Почтовый адрес: 624350 Свердловская область,
г.Качканар, ул. Свердлова, дом 23, кв.1-5

ИНН/КПП: 6681010511/668101001

ОГРН 1196658027400

ОКПО 09809128

Р/с : 40702810362050000379 в ПАО «УБРиР»

К/с : 30101810900000000795 БИК 046577795

Тел.: 8 9000 425 999

E-mail: SDantis@ yandex.ru

_____ Зиятдинов Н.А..

Пациент:

ФИО _____

Паспорт серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____

_____ / _____