

ДОГОВОР № _____
на оказание платных (возмездных) медицинских стоматологических услуг

г. Пермь

«__» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Краевая клиническая стоматологическая поликлиника», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Новикова Александра Юрьевича, действующего на основании Устава, Лицензии № ЛО41-01167-59/00364312 на оказание первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): на оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; на оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, физиотерапии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи (сведения о документе, подтверждающем наличие лицензии: приказ № 34-07-16-105-л от 07.04.2022г.), выданной Министерством здравоохранения Пермского края (Адрес: Пермский край, г. Пермь, ул. Ленина, д. 51. Тел.: 217-79-00) с одной стороны,

и

гражданин(ка)

(фамилия, имя, отчество полностью)

Место работы

Диагноз

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

1. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА

1.1. Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта цен на момент оказания Услуг, в соответствии с фактическим объемом оказанных Услуг, указанных в п. 2.1. договора.

1.2. Оплата оказываемых Услуг производится Заказчиком либо перед оказанием Услуг, в порядке 100%-ной предоплаты, либо после оказания Услуг по настоящему Договору.

1.3. Оплата может быть осуществлена как в наличной форме, так и безналичным путем.

1.4. Платные стоматологические услуги оплачиваются Заказчиком в следующем порядке:

- 3.1.2. Оказать качественные медицинские Услуги в соответствии с Клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и имеющейся лицензией в установленные Договором сроки, соблюдать права потребителей медицинских Услуг.
- 3.1.3. Информировать Заказчика о правилах пользования протезами на имплантах, ортодонтическими аппаратами, брекет-системами, о мерах по уходу за полостью рта и последствиях несоблюдения гигиены полости рта.
- 3.1.4. Обеспечить режим конфиденциальности в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 3.2. Исполнитель имеет право:
- 3.2.1. Назначать проведение лечебно-диагностических мероприятий по своему выбору, согласованному с Заказчиком в соответствии с принятыми в медицинской практике подходами к оказанию медицинских Услуг.
- 3.2.2. Привлекать других лиц при исполнении настоящего Договора. Согласие Заказчика на привлечение третьих лиц не требуется.
- 3.2.3. В случае невыполнения Заказчиком пунктов 3.3.1, 3.3.2, 3.3.3, 3.3.4, 3.3.5 расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке и прервать лечение, не возвращая Заказчику денежные средства за выполненную работу и израсходованные материалы.
- 3.2.4. В случае невыполнения Заказчиком пункта 3.3.3 произвести перерасчет стоимости оказанных Услуг по действующему прейскуранту.
- 3.3. Заказчик обязан:
- 3.3.1. Своевременно и в полном объеме произвести оплату согласованных с ним видов услуг в соответствии с действующим прейскурантом цен в наличной или безналичной форме.
- 3.3.2. Информировать лечащего врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях и других противопоказаниях.
- 3.3.3. В течение 30 (Тридцати) дней с момента заключения настоящего Договора, явиться на первый прием для начала лечения.
- 3.3.4. Строго соблюдать назначенные лечащим врачом сроки лечения и время явки на прием к врачу.
- 3.3.5. Строго соблюдать и выполнять все рекомендации и назначения лечащего врача по гигиене полости рта и по характеру питания, как в период оказания Услуг, так и в дальнейшем.
- 3.3.6. В случае выявления каких-либо изменений в состоянии здоровья, связанных с произведенными манипуляциями, при появлении дефектов пломб и болей в вылеченном зубе, недостатков в процессе пользования ортодонтическими аппаратами, брекет-системами незамедлительно обратиться к Исполнителю. В случае обращения Заказчика к помощи других стоматологических лечебных учреждений Заказчик утрачивает право на гарантийное обслуживание.
- 3.4. Заказчик имеет право:
- 3.4.1. Требовать предоставления Услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и разрешения на право предоставления платных медицинских Услуг.
- 3.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ.
- 3.4.3. При несоблюдении медицинским учреждением обязательств по срокам исполнения Услуг Заказчик вправе по своему выбору реализовать правомочие,

установленное ч. 1 ст. 28 Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

3.4.4. На выбор врача и зубного техника по своему усмотрению.

3.4.5. В любое время отказаться от исполнения настоящего Договора, уплатив Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с оказанием Услуг по настоящему Договору.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность друг перед другом в соответствии с действующим законодательством РФ и условиями настоящего Договора.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые участник не мог ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами. К таким событиям чрезвычайного характера относятся стихийные бедствия, военные действия и иные форс-мажорные обстоятельства.

4.3. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, обязательных на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни потребителя.

4.4. Исполнитель устанавливает гарантийный срок на платные терапевтические, хирургические, ортодонтические услуги – 1 год со дня принятия результата лечения Заказчиком.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. При несоблюдении правил гигиены полости рта и дефектах пломб, возникших вследствие перегрузки зубов, при поломке протеза (имплантата) по вине Заказчика – расходы производятся за счет Заказчика.

5.2. При утрате ортодонтического аппарата или его поломке по вине Заказчика – расходы на изготовление нового ортодонтического аппарата или его ремонт производятся за счет средств Заказчика.

5.3. В случае отказа от продолжения лечения зуба/зубов Заказчик оплачивает денежные средства за выполненную работу и затраченные материалы.

5.4. В случае отказа от хирургического лечения:

5.4.1. На этапе фиксации имплантата денежные средства Заказчику возвращаются при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору;

5.4.2. При полном изготовлении протеза изготовлен и его фиксации в полости рта, денежные средства за оказанные услуги возвращаются при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору

5.5. В случае отказа от ортодонтического лечения:

5.5.1. На этапе изготовления ортодонтического аппарата денежные средства Заказчику возвращаются за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов;

5.5.2. При полном изготовлении ортодонтического аппарата, фиксации брекет-системы в полости рта, денежные средства за оказанные услуги не возвращаются;

5.5.3. Снятие ортодонтического аппарата или брекет-системы оплачивается Заказчиком.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с «__» _____ 202__ г. и действует до момента полного исполнения сторонами взятых на себя обязательств.

7. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Платные медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Заказчику по его просьбе и его добровольного информированного согласия, что не нарушает права Заказчика на бесплатную медицинскую помощь в рамках «Программы государственных гарантий».

7.2. Перед оказанием Услуг Заказчику была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании, современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы. Исполнитель разъясняет, а Заказчик понимает, что все действия медицинских работников направлены на максимальное удовлетворение его потребностей, ради которых он обратился к Исполнителю. При этом медицинская практика не может гарантировать абсолютно во всех случаях достижения целей медицинского вмешательства в связи с физиологическими обязанностями и сложностью человеческого организма. В таких случаях, не связанных с ненадлежащим исполнением медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей, ответственность Исполнителя не наступает.

7.3. Исполнитель не несет ответственность за последствия, связанные с предоставлением Заказчиком неполной или недостоверной информации.

7.4. Гарантийные обязательства на лечение действуют при соблюдении пациентом правил пользования изделием (пломба, протез, брекет-система, ретенционный аппарат), а также рекомендаций лечащего врача и графика контрольных посещений врача стоматолога и гигиениста стоматологического.

7.5. По истечении срока действия настоящего Договора стороны освобождаются от выполнения своих обязательств по настоящему Договору, кроме оплаты Заказчиком оказанных ему Услуг и гарантийных обязательств Исполнителя.

7.6. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.7. Договор составлен в 3 (Трех) идентичных экземплярах, имеющих одинаковую силу, один экземпляр находится у Заказчика, второй – у Исполнителя, третий – у потребителя.

В случае, если Исполнителем и потребителем является одно и то же лицо, то Договор составляет в 2 (Двух) идентичных экземплярах, один экземпляр находится у Заказчика, второй – у Исполнителя.

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ

Исполнитель

ГБУЗ ПК «ККСП»
Юридический адрес: 614036, Пермский край, г. Пермь, ул. Братьев Игнатовых, д. 4
Регистрирующий орган, которым запись внесена в ЕГРЮЛ: Инспекция Федеральной налоговой службы по Индустриальному району г. Перми 06.02.2019г.
ИНН/КПП: 5905059458/590501001
ОГРН: 1195958004417

Заказчик

Ф.И.О. _____
Дата _____ рождения
_____ Домашний адрес
_____ Телефон
_____ Подпись

Главный врач

/А.Ю. Новиков