

после исполнения договора. Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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, определены Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них" и размещены на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", stomatr@yandex.ru

5.6. Изменение условий настоящего Договора возможно по соглашению Сторон, за исключением случаев, предусмотренных п. 3.1. Договора

5.7. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

5.8. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и завершается получением Потребителем услуги.

5.9. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из Сторон с обязательным предварительным уведомлением другой Стороны.

5.10. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6. Подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Государственное автономное учреждение
здравоохранения Республики Коми
«Республиканская стоматологическая
поликлиника» (ГАУЗ РК «РСП»)
Адрес: 167000, Республика Коми,
г. Сыктывкар, ул. Ленина, 84
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ:
серия 11 № 000239653 выдано 28.11.2002 г.
Инспекцией Министерства РФ по налогам
и сборам по г. Сыктывкару
ОГРН 1021100521375
ИНН 1101487103
E-mail: stomatr@yandex.ru

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Паспорт: _____

_____ телефон _____

Главный врач _____
_____ А.Н.Башегуров _____
(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г. « ____ » _____ 20 ____ г.
М.П. _____

Потребитель уведомлен 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.

Подпись потребителя _____

Потребителю в доступной форме предоставлена информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Подпись потребителя _____

ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг

г. Сыктывкар « ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Коми «Республиканская стоматологическая поликлиника», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Башегурова А.Н., действующей на основании Устава, с одной стороны, и

_____ именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказывать Потребителю платные медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Потребитель обязуется оплатить их в порядке и размере, установленными настоящим Договором.

1.2. Потребителю будет проведено стоматологическое лечение по поводу (диагноз по МКБ-10) _____

на что Потребитель даст добровольные информированные согласия, которые являются неотъемлемой частью договора. Приложение №№ _____

1.3. Перечень и стоимость платных медицинских услуг указаны в счете № _____, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Потребитель обязуется:

2.1.1. До проведения лечебных манипуляций и назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него сопутствующих заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств и процедур, а также другую информацию, влияющую на выбор метода лечения.

2.1.2. Являться на лечение в назначенное лечащим врачом время.

2.1.3. Выполнять назначения лечащего врача.

2.1.4. При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия.

2.1.5. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены Договором в соответствии с утвержденным Исполнителем прейскурантом на платные медицинские услуги.

2.1.6. В соответствии с Федеральным "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Потребитель находясь на лечении обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.2. Потребитель имеет право:

2.2.1. Требовать от Исполнителя предоставления в доступной для него форме информации:

а) 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;

б) 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие;

2.2.2. Выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

2.2.3. На защиту сведений, составляющих;

2.2.4. Дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;

2.2.5. Отказаться от исполнения договора на оказание платных медицинских услуг при условии оплаты Исполнителем фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. Предоставлять платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

2.3.2. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные методы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой.

2.3.3. Соблюдать конфиденциальность сведений, составляющих врачебную тайну.

2.3.4. Предоставить Потребителю в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую 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) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

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

а) 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;

б) 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.3.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Потребителем своих обязательств (п.2.1 настоящего Договора).

2.4.2. Нарушить конфиденциальность информации о состоянии здоровья Потребителя при необходимости получения дополнительных консультаций у других специалистов, действуя на основании устного соглашения Потребителя.

3. Порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость услуг определяется преискурангом, действующим у Исполнителя на день оплаты и указана в кассовом чеке. Стоимость медицинских услуг может быть увеличена в случае существенного возрастания стоимости материалов и/или затрат на оборудование, используемых Исполнителем, а также оказываемых ему третьими лицами услуг, которое нельзя было предусмотреть при заключении Договора.

3.2. Оплата услуг осуществляется Потребителем в кассу Исполнителя в наличной форме либо с использованием платежных банковских карт.

Оплата стоматологических услуг (кроме услуг по зубопротезированию) осуществляется в размере 100 % в день оказания услуг.

При оплате услуг по зубопротезированию осуществляется предоплата в размере не менее 50% от стоимости услуг до начала выполнения услуг. Окончательный расчет производится в день сдачи протеза Потребителю до его установки в полости рта.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза и иных затрат на лечение.

4. Ответственность Исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Прочие условия

5.1. Лицензия Исполнителя на медицинскую деятельность № Л041-01176-11/00327737 от 24.11.2015г., выдана Министерством здравоохранения Республики Коми. Адрес места нахождения лицензирующего органа: г.Сыктывкар, ул.Ленина,73, тел./факс (8212) 286-000/301-680. Лицензия предоставлена бессрочно.

Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании 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; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, стоматологии детской. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам профилактическим.

5.2. Платные медицинские услуги оказываются Потребителю по предварительной записи; срок ожидания приема не превышает 14 дней. Исключения составляют особые предпочтения Потребителя, касающиеся выбора определенного врача.

5.3. При невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств (в том числе по срокам выполнения) вследствие объективных и независимых от Исполнителя причин (неисправность оборудования, болезнь сотрудника и т.д.) Исполнитель по выбору Заказчика переносит выполнение услуг на более поздний срок или возвращает Заказчику сумму, уплаченную за услуги, оказание которых в срок невозможно.

5.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.5. Порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю потребителя)