

Потребитель подтверждает, что до заключения договора он информирован о том, что, в целях безопасности и контроля выполнения качества работ на всей территории ООО «Стоматологическая поликлиника «БЕОМЕД-Дент» ведется видеонаблюдение (видеоконтроль), а так же подтверждает, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг он был уведомлен Исполнителем о том, что 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.

ДОГОВОР № _____ **возмездного оказания стоматологических медицинских услуг**

г. Екатеринбург

ООО «Стоматологическая поликлиника «БЕОМЕД-Дент» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора В.П. Олешко, действующего на основании Устава, с одной стороны, и
гр. _____

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

1. Предмет договора.

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю терапевтические, хирургические, ортопедические, ортодонтические, рентгенологические стоматологические услуги, консультационные услуги (далее по тексту «медицинские услуги»), а Потребитель обязуется оплатить эти услуги.
- 1.2. Услуги оказываются в соответствии с имеющейся лицензией ЛО-66-01-005576 от 06.09.2018г. на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области (г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34б тел. +7(343) 312-00-03, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 11 марта 2013г. № 121н.
- 1.3. Исполнитель уведомляет Потребителя об альтернативной возможности получения Услуг за счет бюджетных и иных средств в рамках программы Государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 1.4 Сроки оказания медицинских услуг зависят от тяжести заболевания и индивидуальных особенностей Потребителя и не могут быть заранее определены в момент подписания Сторонами настоящего договора. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг в день внесения Потребителем в кассу Исполнителя установленной суммы аванса или полной оплаты за консультацию.
- 1.5 При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя, Исполнитель оставляет за собой право направить Потребителя в иную специализированную медицинскую организацию. При этом оплату за соответствующие виды медицинской помощи Потребитель осуществляет сам, по расценкам данной организации.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставить Потребителю достоверную информацию об оказываемых медицинских услугах, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях, изложенных в Информированном добровольном согласии на данную медицинскую услугу.

2.1.2. Обеспечить применение только разрешенных к применению в РФ лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных средств.

2.1.3. Оказывать медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи по желанию Потребителя.

2.1.4. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных.

2.1.5. Обеспечить надлежащее качество оказанных медицинских услуг, при этом под качеством медицинской услуги понимается характеристика медицинской услуги, свидетельствующая о наличии в услуге потребительских свойств, которые соответствуют нуждам Потребителя и потенциально способны удовлетворить эти нужды непосредственно в момент ее оказания или в иной прогнозируемый временной период после ее окончания. Надлежащее качество услуги определяется совокупностью трех условий:

- Потребителю правильно поставлен диагноз и/или правильно выявлена потребность в медицинской услуге;

- Исполнителем правильно выбрана медицинская технология, соответствующая диагнозу (или его потребности) с учетом иных значимых медицинских обстоятельств (сопутствующие заболевания, аллергические реакции и т.д.) и финансовым возможностям Потребителя;

- Медицинская технология выполнена с соблюдением обычно предъявляемых к ней требований или требованиям, установленным законом (при их наличии).

2.1.7. Исполнитель обязуется исправить за свой счет существенные недостатки, возникшие в пределах установленных Исполнителем сроков службы.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя известную ему информацию о состоянии своего здоровья: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведенных ранее обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.2.2. Являться на прием к лечащему врачу в установленное время, соблюдать правила и порядок оказания услуг, установленные Исполнителем, выполнять предписания и рекомендации лечащего врача.

2.2.3. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания услуг. Заботиться о сохранении своего здоровья.

2.2.4. Оплатить услуги Исполнителя в сроки и в порядке указанные в разделе 3 настоящего договора.

2.2.5. Потребитель обязуется в случае возникновения в течение сроков службы любых дефектов пломб, коронок или протезов, немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других медицинских организаций

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Самостоятельно определять медицинские технологии (набор

медицинских услуг), исходя из клинической ситуации, диагноза, иных значимых медицинских обстоятельств, согласовав их объем, стоимость и сроки выполнения с Потребителем в приложении к настоящему договору.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема по согласованию с Потребителем направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

2.3.3. Привлекать третьих лиц для оказания Услуг по настоящему договору по согласованию с Потребителем.

2.3.4. Не приступать к оказанию Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты (несвоевременной оплаты) Потребителем Услуг в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия ситуации, угрожающей жизни.

2.3.5. Если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указания о способе оказания услуги либо не устранит иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков (в соответствии с абз. 2 ст. 36 Закона о защите прав потребителей).

2.3.6. На медицинскую технологию, имеющую овеществленный результат, установить гарантийный срок и (или) срок службы в соответствии с Положением о сроках гарантии и сроках службы. При этом определить для Потребителя обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства. Исполнитель будет выполнять свои гарантийные обязательства при следующих условиях:

1) Выполнение Потребителем всех рекомендаций врача;
2) Обращение в клинику Исполнителя, в случае дискомфорта или нарушений в области проведенного лечения с целью фиксации состояния результата проведенной работы;

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. На получение полной информации о результатах обследования, наличия заболевания, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и результатах проведенного лечения. Данная информация может быть получена путем получения Потребителем на руки выписки из медицинской документации, результатов исследований и пр.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие Потребителя на проведение определенного вида медицинского вмешательства является необходимым предварительным условием оказания услуг и подписание данного документа означает получение им всей необходимой для принятия решения информации.

2.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего оказания медицинских Услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны все последствия принимаемого решения. В случае отказа Потребитель обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы.

2.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача. Потребитель соглашается с тем, что специальные виды лечения и диагностики будут осуществляться соответствующими специалистами Исполнителя.

2.4.5. На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского персонала.

2.4.6. Проведение по просьбе Потребителя консилиума и консультаций других специалистов Исполнителя.

2.4.7. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской

помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов.

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим на момент ее согласования Прейскурантом Исполнителя. Прейскурант может изменяться Исполнителем, с действующим прейскурантом Потребитель может ознакомиться в регистратуре поликлиники.

3.2. Производить оплату медицинских услуг через кассу Исполнителя в согласованные сторонами сроки по расценкам прейскуранта, с которым Потребитель ознакомился перед заключением настоящего договора. Форма и порядок расчетов производится по согласованию сторон, за наличный или безналичный расчет. В случае возникновения при предварительном осмотре необходимости проведения дополнительных (специализированных) методов обследования, проведения рентгенографических и др. необходимых диагностических мероприятий Исполнитель с согласия Потребителя осуществляет их за отдельную плату.

3.3. За услуги ортопедической и ортодонтической стоматологии Потребитель обязуется внести предоплату не менее 50% от стоимости работы.

3.4. В случае, когда невозможность исполнения договора возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Потребитель возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

3.5. В случае неблагоприятного исхода лечения, о возможности которого Потребитель предупрежден Исполнителем до начала лечения (информированное согласие), возврат внесенных Потребителем денежных средств не производится.

3.6. Стороны согласовывают перечень платных медицинских услуг, их стоимость, сроки оказания услуг, а также подтверждают факт оказания услуг (выполнения работ) путем подписания карты оплаты стоматологических услуг или заказ -наряда, являющихся неотъемлемой частью договора, или иным способом, предусмотренным действующим законодательством.

4. Ответственность сторон.

4.1. Стороны несут ответственность друг перед другом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Потребитель несет ответственность за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

4.4. Исполнитель не несет ответственности за возможные последствия у Потребителя в случае:

4.4.1. Получения от Потребителя отказа от медицинского вмешательства или требования его прекращения.

4.4.2. Неявки или несвоевременной явки Потребителя на запланированный визит или контрольные медицинские осмотры.

4.4.3. Досрочного расторжения договора по инициативе Потребителя.

4.4.4. Несообщения или недостоверного сообщения существенных сведений о состоянии здоровья (п.2.2.1. настоящего договора).

4.4.5. Невыполнения предписаний и рекомендаций, данных лечащим врачом.

5. Срок оказания услуг и срок действия договора.

5.1. Договор вступает в силу со дня подписания его обеими сторонами, и действует до конца текущего года. Если ни одна из сторон не заявит о расторжении настоящего договора до 1 декабря текущего года, договор считается пролонгированным каждый раз на один календарный год.

5.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг, согласованных в Приложении к настоящему договору и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения (к медицинской технологии).

5.3. Изменение договора производится по обоюдному согласению сторон, оформленному в письменной форме.

6. Добровольное согласие на обработку персональных данных.

6.1. При подписании настоящего договора Потребитель дает свое согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных, включая особые категории (фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты полиса добровольного медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью – в целях оказания медицинских услуг, ведения внутреннего учета Исполнителя).

6.2. Исполнитель гарантирует конфиденциальность персональных данных Потребителя.

6.3. Потребитель предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) со своими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Потребителя путем внесения их в электронную базу данных Исполнителя. Также предоставляется право передачи персональных данных сторонним организациям, участвующим в оказании медицинских услуг непосредственно Потребителю, либо участвующих во внутреннем контроле качества и безопасности оказанных услуг.

6.4. Настоящее согласие действует бессрочно до момента подачи в письменном виде Исполнителю заявления об отзыве своего согласия на обработку персональных данных. В данном случае Исполнитель обязуется прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанных до этого Услуг, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

6.5. Потребитель дает свое согласие на передачу информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам:

7. Дополнительные условия.

7.1. Договор может быть расторгнут по инициативе одной из сторон, в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств, в соответствии с законодательством РФ, либо по обоюдному согласию.

7.2. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем, стороны могут в досудебном порядке решить спорный вопрос путем направления в адрес друг друга письменных претензий. При невозможности урегулирования разногласий, стороны могут обратиться в суд.

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

7.4. Потребитель ознакомлен с Правилами предоставления платных медицинских стоматологических услуг Исполнителя, включая Правила поведения пациентов в медицинской организации.

7.5. Потребитель подтверждает, что договор прочитан, смысл и значение договора понятен и соответствует его намерениям.

8. Реквизиты и подписи сторон:

8.1. Услуги оказываются в соответствии с имеющейся лицензией ЛО-66-01-005576 от 06.09.2018г. на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области (г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34б тел. +7(343) 312-00-03, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 11 марта 2013г. № 121н по следующему перечню: 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги); 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии; сестринскому делу; рентгенологии; стоматологии профилактической; гигиене в стоматологии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики, стоматологии хирургической, стоматологии терапевтической, стоматологии ортопедической; .При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности

Исполнитель:

ООО «Стоматологическая поликлиника «БЕОМЕД-Дент»

Адрес: 620075, Свердловская обл, Екатеринбург г, Бажова ул, дом № 68, помещение 1-6
ОГРН: 1176658113642

Св-во о постановке в НО по месту нахождения от 04.12.2017

ИНН 6670461777

КПП 667001001

корр/счет: 30101810165770000501

р/счет 40702810424220000233

Филиал № 6602 БАНКА ВТБ (ПАО) в г. Екатеринбурге

БИК 046577501

Директор

В.П. Олешко / _____

Потребитель:

Фамилия : _____

Имя: _____

Отчество: _____

Адрес: г. _____

Паспортные данные: _____

Телефон _____

_____ / _____