

ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

« ____ » _____ 20 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Кировская стоматологическая поликлиника», осуществляющее медицинскую деятельность на основании Лицензии серия ЛО № 47-01-001217, выданной 07 мая 2015 г., в лице главного врача Киреевой Ольги Александровны, действующей на основании Устава, в дальнейшем именуемое Исполнитель, с одной стороны, и гражданин (-ка) РФ _____, в дальнейшем именуемый(-ая) Заказчик, с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Заказчиком, оказание стоматологических услуг _____

(ФИО получателя услуги)

в дальнейшем именуемому(-ой) Пациент, а именно:

1.1.1. _____

объём и содержание медицинской услуги

целью услуги является: _____

1.1.2. _____

объём и содержание медицинской услуги

целью услуги является _____

1.2. Настоящий Договор охватывает оказание стоматологических услуг непосредственно Заказчику или третьему лицу (Пациенту) при несовпадении в одном лице Заказчика и Пациента. Пациентом в настоящем Договоре и соответствующей юридической и медицинской документации именуется лицо, непосредственно получающее стоматологические услуги по настоящему Договору. Обязанности Сторон при несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика за услуги и Пациента регулируются в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.3. Стоматологические услуги, оказываемые по настоящему Договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Пациента ради устранения или приостановления имеющегося заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, а также включают вероятность проявления сопутствующих, побочных свойств медицинского воздействия (осложнений), специально оговорённых в настоящем Договоре и приложениях к нему.

1.4. Стоматологические услуги, оказываемые по настоящему Договору, являются безопасными для здоровья Пациента при отсутствии недопустимого риска, не оправданного нуждами состояния здоровья Пациента и соответствующими им потребностями медицинского воздействия.

1.5. Стоматологические услуги, оказываемые по настоящему Договору, являются качественными при соразмерности предпринятых в условиях обоснованного риска усилий тяжести патологического процесса (заболевания).

1.6. Стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего Договора, оказываются Пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях.

1.7. Стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего Договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках курса лечения как перечня определённых диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение установленного настоящим Договором срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями стоматологических услуг, определёнными в п. 1.1. настоящего Договора.

1.8. Стоматологические услуги, определённые в п. 1.1. настоящего Договора, оказываются сотрудниками Исполнителя. Исполнитель вправе привлечь для оказания услуги по настоящему Договору штатных специалистов; при этом ответственность за действия сотрудников и штатных специалистов несёт Исполнитель. Договором может быть предусмотрено поручение непосредственного оказания услуг конкретным специалистом (сотрудником Исполнителя) по желанию Заказчика и при наличии объективной возможности оказания услуг данным специалистом.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. предоставить Пациенту информацию о стоматологических услугах, по содержанию и в объёме, объективно позволяющим принять осознанное решение о получении стоматологических услуг по настоящему Договору, в том числе информацию об объёме, содержании стоматологических услуг применительно к заболеванию Пациента, о применимых методиках медицинского воздействия, о последствиях медицинского воздействия, о его сопутствующих или последующих эффектах, о последствиях прогрессирования заболевания. Информация, необходимая для принятия решения Пациентом, доводится до него в доступной форме до заключения настоящего Договора и формулируется в Приложении к настоящему Договору. Подписание настоящего Договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации о стоматологических услугах, определённых настоящим Договором;

2.1.2. предоставить Пациенту информацию об Исполнителе стоматологических услуг, по содержанию и в объёме, объективно позволяющим принять осознанное решение об обращении к Исполнителю, в том числе информацию о юридическом статусе Исполнителя, о режиме работы Исполнителя, правилах поведения в помещении Исполнителя, контактный телефон, информацию о специалистах, непосредственно осуществляющих медицинское воздействие. Информация, необходимая для принятия решения Пациентом, доводится до него в доступной форме до заключения настоящего Договора. Подписание настоящего Договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об Исполнителе стоматологических услуг;

2.1.3. предоставить Пациенту информацию о стоимости услуг Исполнителя, которая является открытой информацией и размещается в помещении Исполнителя в месте, доступном для любого посетителя, имеющего намерение заказать (приобрести) или заказывающего (приобретающего) услуги Исполнителя, включая информацию обо всех вариантах лечения заболевания Пациента в зависимости от стоимости стоматологических услуг, по содержанию и в объёме, объективно позволяющим принять осознанное решение об обращении к Исполнителю. Информация, необходимая для принятия решения Пациентом, доводится до него в доступной форме до заключения настоящего Договора. Подписание настоящего Договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации о стоимости стоматологических услуг;

2.1.4. перед оказанием стоматологических услуг, составляющих предмет настоящего Договора, провести, в соответствии с требованиями настоящего Договора, осмотр Пациента, включающий осмотр всех имеющихся в полости рта зубов, состояния окружающих тканей, выявить сопутствующие заболевания; при необходимости с целью диагностики и контроля качества лечения

корневых каналов провести рентгенологическое обследование (при этом необходимость такого обследования определяется специалистом Исполнителя); определить объём необходимого лечения (исходя из того, что лечение неосложнённого зуба по поводу кариеса, как правило, завершается в одно посещение, в случае объективного затруднения наложения пломбы из-за большой десны или иных объективных причин, зафиксированных в амбулаторной карте Пациента, окончательное пломбирование зуба может быть, по усмотрению специалиста Исполнителя, отложено до следующего визита Пациента, лечение зуба по поводу осложнений кариеса может быть завершено в одно, или, при объективно неблагоприятных клинических условиях, в несколько посещений (курс лечения));

2.1.5. оказать стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего Договора, качественно и в срок, установленный настоящим Договором;

2.1.6. вести установленную медицинскую документацию, а именно: амбулаторную карту Пациента, включающую подробный анамнез заболевания, анамнез жизни, наследственность, эпидемиологический, аллергологический анамнез, данные объективного обследования Пациента, специальный статус заболевания Пациента, установленный диагноз, назначенное лечение, а также сведения о каждой медицинской процедуре и манипуляции (дата посещения, жалобы Пациента, объективные данные, течение и уточнённый диагноз заболевания, подписи врачей, консультантов и Пациента, проведённое лечение и назначения врача);

2.1.7. выдавать Пациенту при начале курса лечения индивидуальную Карточку Пациента, являющуюся неотъемлемым Приложением к настоящему Договору, с указанием названия медицинских процедур и манипуляций, специалиста, проводящего процедуру (манипуляцию), даты прохождения процедур, даты начала и окончания курса лечения. Карточка Пациента выдаётся Исполнителем для организации Пациентом собственного времени с учётом получаемых стоматологических услуг и для реализации Пациентом возможности контроля за ходом лечения;

2.1.8. соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за стоматологической помощью, состоянии здоровья Пациента, диагнозе его заболевания и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении;

2.1.9. заменить лечащего врача по заявлению Пациента, сделанному в письменной форме, при наличии уважительной причины и объективной возможности со стороны Исполнителя;

2.1.10. в случае если после качественного лечения и соблюдения Пациентом всех данных ему рекомендаций, по неустановленной причине возникли отдалённые осложнения после проведённого лечения или поставленная пломба выпала, оказать Пациенту консультативную помощь в любое согласованное Сторонами время. При этом помощь оказывается на безвозмездной основе при условии прохождения Пациентом всех назначенных и зафиксированных в настоящем Договоре и соответствующей медицинской документации профилактических осмотров.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов. График работы специалистов является открытой информацией и размещается в помещении Исполнителя в месте, доступном для посещения Пациентом;

2.2.2. заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Пациента для консультации к другим специалистам.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания, информировать обо всех перенесённых ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах, ВИЧ-инфицировании (СПИДе), а также об имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики);

2.3.2. являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр - предупредить Исполнителя (лечащего врача или регистратуру) не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя. При несоблюдении Пациентом настоящей обязанности сумма аванса Пациенту не возвращается и направляется на компенсацию упущенного дохода Исполнителя от простоя оборудования;

2.3.3. строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещении Исполнителя;

2.3.4. сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередной консультации;

2.3.5. строго соблюдать назначения и рекомендации лечащего врача;

2.3.6. не являться в помещение Исполнителя в нетрезвом виде;

2.3.7. при необходимости временной приостановки лечения более чем на семь дней, уведомить Исполнителя в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Пациентом и факт получения уведомления Исполнителем;

2.3.8. оплатить стоматологические услуги в срок и в размере, установленные настоящим Договором.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. на достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья;

2.4.2. отказаться от исполнения настоящего Договора до окончания срока его действия; при этом уплаченная сумма аванса Исполнителем не возвращается;

2.4.3. Пациенту гарантируются все права, определённые ст. 30 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, в том числе:

2.4.3.1. право на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

2.4.3.2. право на обследование и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

2.4.3.3. право на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;

2.4.3.4. право на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.

2.5. Права и обязанности Сторон при несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика по Договору и Пациента:

2.5.1. Исполнитель, помимо обязанностей перед Пациентом, определённых в п. 2.1. настоящего Договора, несёт перед Заказчиком обязанности, определённые в п. 2.1.1., 2.1.2., 2.1.7. настоящего Договора;

2.5.2. Заказчик несёт обязанности, определённые в п. 2.3.3., 2.3.6., 2.3.8. настоящего Договора;

2.5.3. Заказчик обладает правами, предусмотренными в п. 2.4. настоящего Договора за изъятиями, определёнными в настоящем Договоре;

2.5.4. Права, определённые в п. 2.4.3., являются неотчуждаемыми и неразрывными с личностью Пациента и Заказчику по настоящему Договору не принадлежат, за исключением права, предусмотренного п.2.4.3.4., при условии несовершеннолетия, недееспособности Пациента и совпадения в одном лице Заказчика и законного представителя (родителя, опекуна, попечителя Пациента).

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

3.1. Цена настоящего Договора складывается из стоимости стоматологических услуг и расходов (издержек) Исполнителя, связанных с оказанием стоматологических услуг Пациенту.

3.2. Стоимость стоматологических услуг, оказываемых по настоящему Договору, тарифицируется в соответствии с прейскурантом, и на момент заключения настоящего Договора составляет _____ (_____ сумма _____ сумма прописью) руб.

3.3. Если в ходе оказания стоматологической услуги (услуг) выявляется объективная необходимость изменения намеченного курса лечения, влекущего изменение цены Договора, стоимость стоматологических услуг, определённых в п. 3.2. настоящего Договора, может быть скорректирована обеими Сторонами, как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.

3.4. При подписании настоящего Договора Заказчик оплачивает не менее 50 (пятидесяти) процентов от стоимости услуг, определённых в п. 3.2. настоящего Договора на момент его заключения. Оставшаяся часть оплачивается Заказчиком при окончании лечения с учётом произведённого авансового платежа.

3.5. Оплата производится в безналичном порядке или в наличном порядке путём внесения в кассу Исполнителя.

3.6. Заказчик оплачивает Исполнителю затраты (издержки: стоимость материалов, дополнительных лекарств и т.п.), осуществлённые Исполнителем для оказания стоматологических услуг Пациенту. Оплата издержек осуществляется Заказчиком по мере их возникновения.

4. СРОК ДОГОВОРА

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами.

4.2. Настоящий Договор действует в течение назначенного курса лечения. На момент вступления в силу настоящего Договора срок его действия определяется Сторонами в днях. Началом курса лечения является день первой консультации.

4.3. Срок, установленный в п. 4.2. настоящего Договора, может быть продлён на соответствующее количество дней в случаях:

4.3.1. временной приостановки лечения Пациентом в порядке п. 2.3.7. настоящего Договора - на количество дней приостановки;

4.3.2. необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов в порядке п.п. 2.1.8., 2.2.2. - на количество дней, необходимых для осуществления замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов, за исключением случая, когда необходимость замены лечащего врача по письменному заявлению Пациента вызвана грубыми нарушениями (профессиональными и/или деонтологическими) со стороны самого врача;

4.4. Настоящий Договор может быть расторгнут ранее окончания срока действия в следующем порядке:

4.4.1. по инициативе Исполнителя:

4.4.1.1. при невыполнении Заказчиком обязательств по оплате стоматологических услуг, в том числе нарушение Заказчиком сроков оплаты стоматологических услуг. При расторжении настоящего Договора по данному основанию стоимость уже оплаченных и/или оказанных стоматологических услуг не возвращается. Невыполнение Заказчиком обязательств по оплате издержек Исполнителя в порядке п. 3.6. само по себе не является основанием для расторжения настоящего Договора по инициативе Исполнителя;

4.4.1.2. по иным основаниям, не предусмотренным п.п. 4.4.1.1. При расторжении настоящего Договора по иным основаниям Исполнитель возмещает Заказчику и/или Пациенту все понесённые в связи с расторжением настоящего Договора убытки.

4.4.2. по инициативе Пациента и/или Заказчика:

4.4.2.1. при несоблюдении по вине Исполнителя установленных сроков консультаций, процедур, осмотров за исключением случая болезни лечащего врача;

4.4.2.2. по иным основаниям, не предусмотренным п. 4.5.2.1. При расторжении настоящего Договора по иным основаниям и при отсутствии вины Исполнителя Заказчик и/или Пациент возмещает Исполнителю все фактически понесённые последним расходы. В данном случае стоимость уже оказанных Пациенту стоматологических услуг не возвращается.

4.5. В случае объективной невозможности исполнения настоящего Договора, возникшей по вине Пациента и/или Заказчика, стоматологические услуги подлежат оплате в полном объёме.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель гарантирует Пациенту надёжное качество оказанных стоматологических услуг и сохранения достигнутого результата лечения в течение двух лет при соблюдении Пациентом рекомендаций специалистов Исполнителя, определённых настоящим Договором, и при условии, что заказчик регулярно является на профосмотр к Исполнителю не реже 1 раза в 6 месяцев.

5.2. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязанностей по настоящему Договору Стороны несут следующую ответственность:

5.2.1. Исполнитель несёт ответственность:

5.2.1.1. за нарушение п.п. 2.1.1. - 2.1.8. настоящего Договора - ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством об охране здоровья граждан и о защите прав потребителей; при этом некачественное оказание стоматологической услуги должно быть доказано специальными методами обследования (визуальным, рентгенологическим), в этом случае Исполнитель обязуется безвозмездно устранить недостатки оказанной стоматологической услуги своими силами; при отказе Пациента от безвозмездного устранения недостатков оказанной стоматологической услуги силами Исполнителя последний обязуется возратить Пациенту сумму, уплаченную им за данную услугу; данное правило распространяется и на выявление в процессе эксплуатации скрытого технологического дефекта работы. Если дефект проявился в результате травмы, несоблюдения Пациентом рекомендованных Исполнителем правил гигиены полости рта или по другим, не зависящим от Исполнителя причинам, устранение дефекта производится силами Исполнителя за счёт средств Пациента. При доказанной специальными методами и подтверждённой коллегиально неудовлетворительной гигиене полости рта Пациента Исполнитель вправе отказаться от гарантийного обслуживания оказанных услуг, при этом риск возникновения вследствие этого осложнений и иных побочных эффектов несёт Пациент;

5.2.1.2. за несоблюдение по вине Исполнителя сроков оказания стоматологических услуг - оказание стоматологической услуги в назначенный Пациентом срок или обеспечение оказания стоматологической услуги другим специалистом по требованию Пациента.

5.2.2. Пациент несёт ответственность:

5.2.2.1. за невыполнение обязанности по оплате стоматологических услуг - ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки или расторжение настоящего Договора по инициативе Исполнителя в порядке п. 4.4.1.1. настоящего Договора;

5.2.2.2. за невыполнение обязанности по возмещению расходов (издержек) - ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки.

5.3. При несопадении в одном лице Заказчика как плательщика по настоящему Договору и Пациента имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате несёт заказчик.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения. Наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Пациента от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Пациента от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Пациента общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых пациентом и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбирочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. При возникновении споров и разногласий, вытекающих из настоящего Договора или в связи с ним, Стороны примут все усилия к урегулированию путем переговоров. При этом исполнителем создается экспертная комиссия в составе главного врача, заведующего отделением и профильного специалиста не ниже первой врачебной категории.

6.2. При невозможности урегулирования спора путем переговоров Стороны передают спор на рассмотрение в федеральный суд с соблюдением правил подсудности и с соблюдением обязательного претензионного порядка.

6.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у исполнителя, второй – у Пациента. При несовпадении в одном лице Пациента и Заказчика как плательщика по Договору, Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Пациента, третий – у Заказчика.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся в той же форме, что и сам Договор, и вступают в силу с момента подписания их обеими сторонами.

7. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель

ГБУЗ ЛО «Кировская СП»
ИНН/КПП 4706011837/470601001
Адрес: 187342 Ленинградская область, г. Кировск,
ул. Северная, д.13
Тел.: (8-813-62)26-950
Факс: 26-938
ОКПО 39517759
р/с 40404810455320300018
Северо-Западный банк Сбербанка РФ г. Санкт-Петербург
к/с 30101810500000000653
БИК 044030653

Главный врач _____ О.А.Киреева
« ____ » _____ 20__ г.
МП

Заказчик

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Паспорт серия _____ № _____
Дата выдачи _____
кем выдан _____
адрес _____
Тел. _____

Подпись _____ / _____ /
« ____ » _____ 20__ г.

Я, _____, паспорт: серия _____ № _____ выдан _____,
проживающий по адресу: _____,
являясь попечителем и законным представителем интересов Пациента _____,
подтверждаю его(ее) полномочия на заключение настоящего Договора на оказание стоматологических услуг и гарантирую в полном объеме финансовое обеспечение условий, возлагаемых на пациента в соответствии с настоящим Договором.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись попечителя _____