

на предоставление платных медицинских услуг

« » _____ 201 г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника №3», именуемое в дальнейшем Исполнитель, действующая на основании лицензии № ФС-78-01-002666, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития (Санкт - Петербург, Канала Грибоедова, д.88/90, тел. 571-39-73) 16 августа 2012 г., в лице главного врача Андреевой Ольги Борисовны, действующей на основании УСТАВА, с одной стороны, и пациент

(ФИО)

именуемый в дальнейшем Потребитель, с другой, при совместном упоминании Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать стоматологические услуги в объеме, определяемом состоянием здоровья Потребителя, медицинскими назначениями и техническими возможностями Исполнителя, а Потребитель обязуется оплатить их согласно действующему на момент заключения настоящего договора прейскуранту, на условиях, предусмотренных настоящим договором.

Исполнитель оказывает платные стоматологические услуги следующих видов:

- 1.1.1. Стоматология терапевтическая
- 1.1.2. Стоматология хирургическая
- 1.1.3. Стоматология ортопедическая
- 1.1.4. Стоматология (доврачебная)
- 1.1.5. Рентгенодиагностика
- 1.1.6. Физиотерапия.
- 1.1.7. Ортодонтия.

1.2. Время и стоимость оказываемых Исполнителем услуг определяются прейскурантом, действующим на момент заключения договора.

1.3. Конкретный перечень услуг, оказываемых Исполнителем Потребителю по настоящему договору определяется индивидуальным планом.

2. Стоимости и порядок оплаты услуг

2.1. Оказываемые услуги оплачиваются Потребителем в следующем порядке:

2.1.1. Оказанные в ходе одного посещения клиники услуги по лечению зубов, по уходу за зубами, по обследованию зубов и полости рта оплачиваются Потребителем непосредственно после их оказания наличными деньгами в кассу Исполнителя.

2.1.2. Оказываемые по настоящему договору услуги могут быть оплачены самим Потребителем либо третьим заинтересованным физическим, или юридическим лицом на основании счета (счета - фактуры), выписанного Исполнителем.

2.1.3. С согласия Потребителя работа может быть оплачена в размере 50 % стоимости до начала ортопедического лечения, окончательный расчет производится после сдачи готовой работы Потребителю.

2.1.4. С согласия Потребителя при получении ортопедических услуг Потребитель оплачивает ортодонтическую аппаратуру до её изготовления, сразу после принятия плана ортодонтического лечения и выставления доктором счета на оплату.

3. Исполнитель обязан:

3.1. Обеспечить квалифицированную, качественную и безопасную стоматологическую помощь в соответствии с медицинскими показаниями.

3.2. Предоставить Потребителю доступную и достоверную информацию о предоставляемой стоматологической помощи и основных возможных осложнениях.

3.3. Информировать пациента о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, который может возникнуть в процессе и после лечения, протезирования.

3.4. Гарантировать качество оказанной стоматологической помощи при условии выполнения требований и рекомендаций лечащего врача в течение 12 месяцев, при лечении декомпенсированной формы кариеса - 3 месяца.

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.

3.5. Информировать пациента о стоимости услуги с учетом проведенного обследования, в соответствии с согласованным планом лечебных и профилактических мероприятий.

3.6. Информировать пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата.

3.7. Вести медицинскую документацию и выдавать Пациентам медицинские документы установленного образца.

3.8. Вести учет вида, объема и качества оказанного стоматологического лечения, а также средств, полученных от Потребителя.

3.9. Гарантировать Потребителю защиту конфиденциальной информации.

1. Потребитель обязан:

1.1. Разрешить, лечащему врачу проводить консультативные, профилактические, лечебно-диагностические мероприятия, в том числе физиотерапевтические и рентгенологические, необходимые для оказания стоматологической помощи.

1.2. Информировать врача до оказания стоматологической помощи о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, принимаемых лекарственных препаратах с целью качественного стоматологического лечения.

1.3. Быть ознакомленным и выполнять «Правила предоставления платных стоматологических услуг» Исполнителя.

1.4. Подтверждать личной подписью в документации Исполнителя ознакомление с информацией о предоставляемой стоматологической помощи.

1.5. Оплатить выполненную исполнителем' в полном объеме работу после ее принятия потребителем.

С согласия потребителя работа может быть оплачена им при заключении договора в полном размере или путем выдачи аванса.

1.6. Являться на прием в установленные сроки. В случае неявки, заранее известить об этом по телефонам Исполнителя.

1.7. Потребитель осознаёт 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:

- а) строгое соблюдение всех рекомендаций и предписаний врача;
- б) явка на приём к врачу в назначенный срок;
- в) предоставление Исполнителю точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесённых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне клиники лечении;
- г) информирование Исполнителя при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;
- д) выполнение указаний медицинского персонала во время оказания услуги;
- е) своевременное и точное выполнение назначенных врачом мероприятий вне клиники (диагностика, консультации специалистов, лечебные и профилактические процедуры);
- ж) соблюдение гигиены полости рта и явка на назначенные профилактические осмотры;
- з) соблюдение правил внутреннего распорядка Исполнителя, «Правил поведения пациента»

2. Исполнитель имеет право:

2.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определить объем медицинской помощи, необходимой для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренный договором.

2.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в назначенный день, назначить другого врача и другой срок для оказания стоматологической помощи.

2.3. Переназначить опоздавшего к назначенному времени приема пациента на другой срок.

2.4. Отказаться от оказания стоматологической помощи в случаях нарушения Потребителем договорных условий; при наличии у Потребителя острых респираторных заболеваниях; при явке на прием в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения, при не обеспечении Потребителем гигиены полости рта.

2.5. Приостановить выдачу медицинской документации Потребителю в случае задержки оплаты до разрешения разногласий.

3. Потребитель имеет право:

3.1. Выбрать лечащего врача.

3.2. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала другими пациентами.

3.3. Требовать от Исполнителя предъявления лицензий, преискуранта, сведений о квалификации и сертификации специалистов.

3.4. Отказаться от исполнения договора на оказание платной стоматологической помощи при условии возмещения Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору. Расчет понесенных расходов производится бухгалтерией Исполнителя.

7. Ответственность сторон.

7.1. Стороны несут ответственность за ненадлежащее исполнение своих обязательств в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2. Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора в случае, если потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование не изменит или не устранил обстоятельства, которые могут снизить качество выполняемой работы.

7.3. Исполнитель несет ответственность за недостатки выполненной им работы.

7.4. Исполнитель не несет ответственности за возникновение осложнений вследствие физиологических особенностей организма пациента, если стоматологическая помощь оказана с соблюдением всех необходимых требований.

7.5. Исполнитель не несет ответственности за качество стоматологической помощи в случае обращения Потребителя в процессе лечения и в период гарантийного срока к врачу другой клиники по данному случаю.

7.6. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако ожидаемый результат не был достигнут, в силу того, что, не смотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата.

7.7. Любые претензии и споры, возникшие между сторонами при предоставлении платных услуг, разрешаются по соглашению сторон путем переговоров или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. Дополнительные условия.

8.1. Неотъемлемой частью настоящего договора является амбулаторная карта пациента, которая хранится у исполнителя.

8.2. В соответствии с требованиями статей 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (ред. от 25.07.2011 г), ст. 61 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, Потребитель подтверждает свое согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных, включающих: фамилию, имя отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, полученных

3.2. Предоставить Потребителю доступную и достоверную информацию о предоставляемой стоматологической помощи и основных возможных осложнениях.

3.3. Информировать пациента о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, который может возникнуть в процессе и после лечения, протезирования.

3.4. Гарантировать качество оказанной стоматологической помощи при условии выполнения требований и рекомендаций лечащего врача в течение 12 месяцев, при лечении некомпенсированной формы кариеса - 3 месяца.

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.

3.5. Информировать пациента о стоимости услуги с учетом проведенного обследования, в соответствии с согласованным планом лечебных и профилактических мероприятий.

3.6. Информировать пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата.

3.7. Вести медицинскую документацию и выдавать Пациентам медицинские документы установленного образца.

3.8. Вести учет вида, объема и качества оказанного стоматологического лечения, а также средств, полученных от Потребителя.

3.9. Гарантировать Потребителю защиту конфиденциальной информации.

4. Потребитель обязан:

4.1. Разрешить, лечащему врачу проводить консультативные, профилактические, лечебно-диагностические мероприятия, в том числе физиотерапевтические и рентгенологические, необходимые для оказания стоматологической помощи.

4.2. Информировать врача до оказания стоматологической помощи о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, принимаемых лекарственных препаратах с целью качественного стоматологического лечения.

4.3. Быть ознакомленным и выполнять «Правила предоставления платных стоматологических услуг» Исполнителя.

4.4. Подтверждать личной подписью в документации Исполнителя ознакомление с информацией о предоставляемой стоматологической помощи.

4.5. Оплатить выполненную исполнителем в полном объеме работу после ее принятия потребителем.

С согласия потребителя работа может быть оплачена им при заключении договора в полном размере или путем выдачи аванса.

4.6. Являться на прием в установленные сроки. В случае неявки, заранее известить об этом по телефонам Исполнителя.

4.7. Потребитель осознаёт 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:

- а) строгое соблюдение всех рекомендаций и предписаний врача;
- б) явка на приём к врачу в назначенный срок;
- в) предоставление Исполнителю точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесённых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне клиники лечении;
- г) информирование Исполнителя при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;
- д) выполнение указаний медицинского персонала во время оказания услуги;
- е) своевременное и точное выполнение назначенных врачом мероприятий вне клиники (диагностика, консультации специалистов, лечебные и профилактические процедуры);
- ж) соблюдение гигиены полости рта и явка на назначенные профилактические осмотры;
- з) соблюдение правил внутреннего распорядка Исполнителя, «Правил поведения пациента»

«Исполнитель»
СПб ГБУЗ «Городская
стоматологическая поликлиника №3»

Юридический фактический адрес:
199026, Санкт-Петербург, 21-я линия В. О., д. 12
Телефон: (812) 321-99-10 Факс: (812) 327-98-34
ИНН: 7801006783 КПП: 780101001

Лицензия – ФС-78-01-002666
Дата выдачи – 16.08.2012 г., бессрочная
Выдана Федеральной службой по надзору в сфере
здравоохранения и социального развития.

Главный врач _____ О.Б. Андреева



«Потребитель»

(ФИО)

Дата рождения _____

Адрес _____

Телефон: _____

С условиями настоящего договора согласен

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ К ДОГОВОРУ № _____
на предоставление платных медицинских услуг

« _____ » _____ 20__ г.

1. Предмет договора

1.1 Основанием предоставления платных услуг является желание потребителя получить конкретную услугу именно на платной основе, оформленное в виде приложения к договору.

1.2. До сведения потребителя доведена конкретная информация о возможности, порядке, сроках получения медицинских услуг на бесплатной основе в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи на территории Санкт-Петербурга.

1.3.

число	№ чека	наименование предоставляемых услуг	стоимость	кол-во	сумма

Перечень услуг представленных в приложении, является неотъемлемой частью договора.

1.3. Исполнитель оказывает услуги потребителю в

Кабинете _____ отделении _____

1.5. _____
Ответственный за исполнение услуги _____

1.6. Гарантийный срок на услугу _____

1.7. Срок службы _____