

Администрация ГБУЗ АО "ОКЦ" уведомляет Вас о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) врача стоматолога (зубного врача), предоставляющего платную услугу, в том числе назначенного режима лечения могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказывается на состоянии здоровья. (Постановление Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 раздел III п.15).

Подпись

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг физическим лицам (ортодонтическое лечение)

От

г. Астрахань

ГБУЗ АО "Областной клинический стоматологический центр"

(наименование лечебного учреждения)

именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Иسنова Сергея Константиновича, действующего на основании Устава (и (или) доверенности). Лицензии серия ЛО 30-01 001545 от 05.09.2016г., выданной МЗ АО (адрес места нахождения: 414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16 в, тел.54-16-19), место осуществления деятельности: 414000, г. Астрахань, ул. Зои Космодемьянской/Кирова/Казанская д. 83/38/76 литер АА, 414000г. Астрахань, пер. Театральны 3, литер АББ2, помещение 041. Перечень работ (услуг) первичная, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная стоматологическая помощь. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 30 № 000610628 за основным государственным номером 1023000831930 от 30 октября 2002г., выданным Администрации г. Астрахани 19.04.1995г. за номером 3336 КТА, выдано ИМНС по Кировскому району г. Астрахани (адрес места нахождения: 414040, г. Астрахань, ул. Победы, 53/9, тел. 32-17-41)., с одной стороны, и гражданин(ка)

(фамилия, имя, отчество пациента или его законного представителя)

именуемый (ая) в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, в соответствии с постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Потребителю на возмездной основе следующие медицинские услуги

(наименование медицинской услуги, срок исполнения)

При этом Потребитель уведомлен, что данная медицинская услуга не предусмотрена территориальной Программой ОМС, а если предусмотрена альтернативная бесплатная медицинская услуга, то Потребитель, получив от лечащего врача полную информацию о возможности и условиях предоставления ему в данном учреждении или в других медицинских учреждениях в рамках Программы ОМС бесплатной медицинской услуги, дает свое согласие на оказание ему платных медицинских услуг и обязуется их оплатить.

2. Стоимость услуги и порядок оплаты

2.1. Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору в соответствии с предварительным планом лечения согласно прейскуранту Исполнителя, действующему на момент заключения договора, составляет _____ рублей

2.2. Указанная в п.2.1. сумма является предварительной. Окончательная стоимость определяется после окончания лечения по фактическому объему оказанных Потребителю услуг в соответствии с прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания медицинских услуг.

2.3. Оплата услуг осуществляется Потребителем в российских рублях путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя. При этом Потребителю выдается кассовый чек.

2.4. Потребитель может оплатить услугу в порядке 100% предоплаты или поэтапно по факту выполненных лечащим врачом манипуляций, предусмотренных планом лечения и прейскурантом.

2.5. Стоимость платных услуг может быть изменена Исполнителем вследствие изменения прейскуранта Исполнителя, плана лечения, расширения объема услуг, о чем Потребитель должен быть заранее предупрежден.

3. Сроки исполнения обязательств

3.1. Срок оказания платных медицинских услуг составляет: дата начала оказания медицинских услуг _____ дата окончания оказания медицинских услуг _____

Срок выполнения медицинской услуги не распространяется на ретенционный период, начало которого определяет лечащий врач.

3.2. Срок, установленный в пункте 3.1 настоящего договора, может быть увеличен, если в процессе выполнения медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение указанных сроков (изменение плана лечения, расширение объема услуг и др.).

Медицинские услуги, указанные в разделе 1 настоящего договора, могут быть оказаны Исполнителем досрочно.

4. Права и обязанности Сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Обеспечить качественное предоставление медицинских услуг в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ.

4.1.2. Информировать Потребителя о состоянии его здоровья, диагнозе, иных сведениях, полученных при обследовании и лечении Потребителя.

4.1.3. Выполнить услуги в срок, установленный настоящим договором.

4.1.4. До начала оказания медицинских услуг ознакомить Потребителя с планом и сроками лечения, стоимостью платных услуг, а также информировать о применяемых методах обследования и лечения, возможных последствиях и осложнениях.

4.1.5. Поставить в известность Потребителя о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема, сроков и цены оказания услуги.

4.1.6. Заменить лечащего врача в случае его болезни, нахождения в отпуске, психологической несовместимости.

4.1.7. При досрочном расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя или по причинам, не зависящим от Исполнителя, а также по причинам указанным в подпункте 4.2.2 настоящего договора возратить Потребителю оплаченную стоимость услуги за минусом стоимости фактически выполненных работ и израсходованных материалов на момент расторжения Договора.

4.1.8. В случае возникновения повреждения стоматологических конструкций по вине Исполнителя, переделка производится за его счет в течение гарантийного срока.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной Договором.

4.2.2. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору в случаях, когда возникшие обстоятельства делают невозможным исполнение медицинской услуги в целом или отрицательно влияют на ее качество, а именно:

а) нарушение Потребителем плана лечения, неисполнение требований, назначений и рекомендаций лечащего врача.

б) нарушение Потребителем режима питания и гигиены полости рта в период проведения ортодонтического лечения;

в) при несоблюдении Потребителем предписаний или правил внутреннего распорядка Исполнителя;

г) в связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма Потребителя и используемая технология оказания медицинской услуги не может полностью исключить их наступления. При этом Исполнитель не несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана с соблюдением необходимых правил и требований;

д) наличие у Потребителя острых воспалительных и инфекционных заболеваний

ж) несвоевременное сообщение Потребителем о возникших побочных реакциях;

з) злоупотребление Потребителем алкоголем, наркотическими средствами и т.п.;

и) неявка Потребителя на коррекцию при зубопротезировании или ортодонтическом лечении;

к) отказ Потребителя от применения ретенционного аппарата;

л) нарушение Потребителем порядка оплаты медицинской услуги;

м) если у Потребителя обнаружилось противопоказание к проведению данных услуг либо невозможность привыкания к ортодонтической конструкции до начала активного периода лечения.

4.3. Потребитель обязан:

4.3.1. Оплатить медицинские услуги в размере и порядке, установленном настоящим Договором.

4.3.2. До формирования плана лечения информировать лечащего врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для проведения медицинских услуг.

4.3.3. Соблюдать план лечения. Выполнять все требования, назначения и рекомендации лечащего врача.

4.3.4. Соблюдать назначенные лечащим врачом сроки явки на приемы.

4.3.5. При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия, а также параллельно принимаемых Потребителем лекарственных препаратов и лечебных процедур, назначенных врачом другой специализации.

4.3.6. Соблюдать гигиену полости рта.

4.3.7. В случае невозможности по уважительной причине явиться в назначенное время сообщить об этом лечащему врачу не позднее, чем за сутки для дальнейшего переназначения.

4.3.8. При деформировании, поломке или утрате Потребителем деталей ортодонтического аппарата или его металлических конструкций, установка и приобретение новых деталей осуществляется за его счет.

4.4. Потребитель имеет право:

4.4.1. Получать от Исполнителя полную информацию о своих правах, предусмотренных ст.19 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и состоянии своего здоровья.

4.4.2. При обнаружении недостатков в оказанных Исполнителем услугах и нарушении сроков исполнения услуг предъявлять к Исполнителю требования, предусмотренные в главе III Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 "О защите прав потребителей".

4.4.3. Отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае ненадлежащего исполнения Договора одной из Сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой Стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству РФ.

5.2. В случае возникновения споров и/или разногласий по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

5.3. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению, все споры и/или разногласия подлежат разрешению в суде с предварительным исполнением досудебного претензионного порядка. При этом срок рассмотрения письменной претензии составляет 14 календарных дней.

6. Срок действия, условия расторжения и изменения Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению сторон, либо по требованию одной из Сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.3. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны (заверены печатью) надлежащим образом уполномоченными лицами Сторон.

7. Прочие условия

7.1. Потребитель поставлен в известность, что полная информация об оказании платных медицинских услуг Исполнителем, включая перечень работ (услуг), составляющих в соответствии с лицензией медицинскую деятельность, размещена на стендах в помещении Исполнителя в доступном месте.

7.2. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. Адреса и подписи сторон.

"ИСПОЛНИТЕЛ "
ГБУЗ АО "ОКСЦ"

"ПОТРЕБИТЕЛ "

414000, г. Астрахань, ул. З. Космодемьянской /ул.
Кирова/ул. Казанская , д.83/38/76
ИНН 3015011064, КПП 301501001
ОКОН 91514ОКПО 01917114
р с 40601810300003000001
л/с 20854105776,22854105776
ГРКЦ ГУ Банка России по Астраханской области БИК
041203001
тел./факс: 51-18-35, 51-52-25

9. Подписи сторон:

Исполнитель:

Потребитель:

Исенов С.К.

(_____)

М.П.