

ДОГОВОР

об оказании платных медицинских услуг.

г. Курган

« ____ » _____ 20 ____ г.

Исполнитель - Стоматологический кабинет "Крепкий орешек" , наименование юридического лица Товарищество на Вере "Лисецкая и Компания" (ТнВ "Лисецкая и Ко"), г. Курган, ул. Тобольная, д. 54, офис 109, ОГРН 1064501179940, свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 06.11.2007 г. ИФНС по г. Кургану, действующий на основании лицензии Л041-01141-45/00315937 от 25.08.2017 г. (в соответствии с выпиской из реестра лицензий по состоянию на 19.01.2023г.), выданной Департаментом здравоохранения Курганской области. Перечень предоставляемых работ (услуг) при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии. При осуществлении первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Заказчик фио _____
адрес места жительства _____
телефон _____

Заклучили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство, на проведение обследования и лечения Пациента

_____ фио пациента

1.2. Исполнитель обязуется, по желанию и с согласия Пациента (Заказчика), при наличии медицинских показаний оказать пациенту медицинские услуги (далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент - принять и оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора. Полный перечень медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, предоставляются по запросу пациента.

1.3. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ТнВ "Лисецкая и Ко" в соответствии с ППРФ от 11 мая 2023 г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ и признании утратившим силу ППРФ от 4 октября 2012 г. N 1006" и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.4. Заклучая настоящий, договор Пациент подтверждает, что ему предоставлена информация о том, что Исполнитель не работает в системе обязательного медицинского страхования (далее «ОМС»), о возможности получения медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий на оказание бесплатной медицинской помощи ОМС в другой организации. Подписывая настоящий договор, Пациент выражает согласие на получение платных медицинских услуг. Подписывая договор, Пациент подтверждает, что ознакомлен с прейскурантом.

1.5. Полный перечень медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем, отражается в прайс-листе. Информация о нем публикуется на сайте ko45.pf Исполнителя, а также предоставляется при обращении к администратору.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг. Обязательным условием получения медицинских услуг Пациентом является подписание информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и согласия на обработку персональных данных.

2.2. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, фиксируется в медицинской карте Пациента и может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям.

На основании Предварительного плана лечения по требованию одной из сторон может быть составлена предварительная смета, в этом случае она является неотъемлемой частью Договора.

2.3. Назначение лечащего врача производится в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями Исполнителя, учитывая пожелания Пациента.

2.4. Срок оказания медицинских услуг включается в срок действия настоящего договора и зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача.

2.5. Подписывая Договор, Пациент подтверждает, что предварительно ознакомился с перечнем и стоимостью оказываемых услуг, а также правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в клинике.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

- 3.1.1. Оказать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в данном Договоре.
- 3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 3.1.3. За период прохождения курса лечения добиться улучшения состояния здоровья Пациента.
- 3.1.4. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.
- 3.1.5. При оказании медицинских услуг организовать ведение медицинской документации.
- 3.1.6. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся состояния здоровья Пациента (врачебную тайну).

3.2. Исполнитель имеет право:

- 3.2.1. Требовать от Пациента соблюдения графика прохождения процедур, соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.
- 3.2.2. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг.
- 3.2.3. Направлять Пациента с его согласия в другие медицинские организации или проводить консилиумы со специалистами других медицинских специальностей.
- 3.2.4. Расторгнуть настоящий Договор при несогласии Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу.
- 3.2.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.
- 3.2.6. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения), и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний по общему состоянию здоровья.
- 3.2.7. Предоставить медицинскую документацию экспертным организациям для проведения медицинских экспертиз, получения заключения специалиста, а также привлеченным в консилиум врачей специалистам других организаций.
- 3.2.8. Проводить видеонаблюдение в помещениях, используемых для оказания медицинских услуг.
- 3.2.9. Обеспечить бесплатный доступ Пациента к сведениям о порядке оказания медицинской помощи и стандартах оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении медицинских услуг; данные медицинском работнике, предоставляющем медицинские услуги (сведения об образовании и квалификации); сведения о методах оказания медицинских услуг, связанных с ними рисками, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах; иные сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.
- 3.2.10. В случае невозможности оказать медицинские услуги уведомить об этом пациента.
- 3.2.11. В случае несогласия Пациента с планом лечения, рекомендациями врача (несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья пациента) расторгнуть договор.

3.3. Пациент обязуется:

- 3.3.1. Сообщить врачам Исполнителя все достоверные сведения о своем состоянии здоровья, хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, иных получаемых медицинских услугах и приеме лекарственных препаратов.
- 3.3.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять рекомендации и назначения лечащего врача, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.
- 3.3.3. В период получения медицинских услуг уведомлять Исполнителя о приеме лекарственных препаратов, назначенные специалистами других лечебных учреждений.
- 3.3.4. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.
- 3.3.5. Подписывать Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства и согласие на обработку персональных данных.
- 3.3.6. Прибыть в день приема врача в назначенное время, достаточное для заполнения всех

необходимых документов (не позднее чем за 10 минут до времени назначенного приема).

3.3.7. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.

3.3.8. Предоставить письменный запрос о предоставлении медицинской документации не позднее, чем за 10 дней до фактического получения.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Выбрать лечащего врача (с учетом согласия врача).

3.4.2. Получать от Исполнителя в доступной для понимания и восприятия форме сведения о состоянии своего здоровья, проводящемся лечении, данные промежуточных обследований, сведения о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.3. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

3.4.4. Отказаться от медицинского вмешательства в письменной форме.

3.4.5. Отказаться от получения Услуги до момента начала ее оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги.

3.4.6. Получить выписку из своей медицинской документации, копию медицинской карты и копии результатов обследований в соответствии с порядком, предусмотренным законодательством РФ.

3.4.7. Получить от Исполнителя документы, подтверждающие оплату медицинских услуг

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом и составляет сумму, указанную в приложении 1 в графе стоимость, соответствующая дате оказания Услуги.

4.2. Оплата услуг осуществляется Пациентом путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, с использованием платежных банковских карт или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.3. Оплата услуг производится сразу по окончании оказания услуги. С согласия пациента медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены в полном размере предоплатой или путем внесения аванса. При расторжении договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка аванса пациенту.

4.4. В случае изменения стоимости оказываемых исполнителем платных медицинских услуг по прайсу в процессе лечения делается перерасчет по предварительному плану лечения с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости услуг по плану лечения сохраняется только при внесении предоплаты за предполагаемые по плану лечения услуги.

4.5. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Пациенту в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

4.6. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение, данные изменения к Договору должны быть произведены в простой письменной форме и подписаны обеими сторонами Договора.

4.7. В случае, если при предоставлении Услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента при внезапных острых состояниях, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

5.2. Нарушение Пациентом правил поведения в клинике Исполнителя, повторное опоздание Пациента более чем на 15 минут или неявка на прием без уважительной причины и уведомления Исполнителя не позднее чем за 24 часа, невыполнение рекомендаций и назначений врача, появление в клинике Исполнителя в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушения Пациентом обязательств, предусмотренных пунктами настоящего Договора, являются основанием для расторжения договора в одностороннем порядке.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры, возникшие в период действия Договора, Стороны договорились по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ. Сторона, не согласная с действиями второй

стороны, направляет ей претензию за 10 дней до даты подачи иска в суд.

6.2. В случае претензии к качеству Услуг, Исполнителю необходимо проведение заседания врачебной комиссии в течение 20 (двадцати) дней с момента получения письменной претензии Пациента. Ответ на претензию Исполнитель направляет Пациенту в сроки, установленные законодательством РФ.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение всего периода оказания Услуги. При отсутствии возражений со стороны Исполнителя и Пациента, Договор может быть продлен на срок, согласованный сторонами Договора.

7.2. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания сторонами Договора.

7.3. Договор может быть расторгнут досрочно по следующему основанию:

- по Соглашению сторон;
- по инициативе Пациента;
- по инициативе Исполнителя по основаниям, предусмотренным в настоящем договоре.

7.4. Уведомление о расторжении направляется за 10 дней до фактического расторжения договора.

7.5. Расторжение договора не освобождает Пациента от оплаты услуг, фактически оказанных Исполнителем.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий договор, приложение № 1 и дополнительное соглашение к договору, заключаемые между Исполнителем и Заказчиком в связи с оказанием медицинских стоматологических услуг. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же юридическую силу как и подлинная подпись уполномоченного лица.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ТнВ "Лицецкая и Ко"

Стоматологический кабинет

"Крепкий орешек"

Юридический адрес: 640020, г.Курган,

ул. Тобольная, д. 54, офис 109

тел. (83522) 553531

ИНН 4501125720

ОГРН 1064501179940

Р/с 40702810345000000689

e-mail: krepkiy-oreshek-45@yandex.ru

Руководитель: _____

/ Лицецкая Лариса Ивановна /

Заказчик:

Ф.И.О. _____

Паспорт _____

e-mail: _____

Подпись

пациента(представителя) _____

МП