

УВЕДОМЛЕНИЕ

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская клиническая стоматологическая поликлиника № 1» (далее – Исполнитель), в соответствии с п. 15 Постановления Правительства от 04.10.2012г № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», уведомляет:

(Ф.И.О. потребителя (заказчика))

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.

С уведомлением ознакомлен, экземпляр на руки получил до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Исполнитель:

Потребитель (Заказчик)

ФИО

подпись

ФИО

подпись

ДОГОВОР №

на оказание платных медицинских услуг

г. Омск

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская клиническая стоматологическая поликлиника № 1» (ОГРН 1035504002379, свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ, серия 55 № 003623410, выданное Межрайонной Инспекцией Федеральной налоговой Службы № 12 по Омской области), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице

действующего на основании Доверенности с одной стороны и

(ФИО потребителя услуги)

именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель" с другой

стороны, в лице законного представителя (отец, мать, опекун, иное) несовершеннолетнего Потребителя или лицо, фактически осуществляющее оплату за медицинские услуги:

(ФИО Законного представителя или плательщика)

именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", вместе именуемые "Стороны" заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

По настоящему договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (регистрационный номер Л041-011065-55/0031915 от 02.03.17г. (срок действия – бессрочно), лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, Министерство здравоохранения Омской области, г. Омск ул. Красный путь, дом 6 телефон (3812) 233525). Виды работ (услуг), выполняемых в составе лицензируемого вида деятельности при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, физиотерапии, функциональной диагностики).

1.1. Потребитель доверяет, а Исполнитель обязуется оказывать комплекс медицинских услуг, которые дополнительно согласовываются в Информированном добровольном согласии, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан и указаны в Спецификации к договору (Приложение 1), являющееся неотъемлемой частью договора.

1.2. Услуги выполняются методами, разрешенными к применению на территории Российской Федерации с качеством, предъявляемым к медицинским технологиям.

1.3. Потребитель (или Заказчик в случае, если Потребитель несовершеннолетнее (недееспособное)лицо) подтверждает, что до подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил Потребителя (или Заказчика в случае, если Потребитель несовершеннолетнее лицо):

1.3.1. со сведениями о режиме работы Исполнителя; 1.3.2. с правилами предоставления платных медицинских услуг Исполнителя; 1.3.3. с действующими ценами на услуги, утвержденными в установленном порядке; 1.3.4. с возможностью получения соответствующих видов и объемов стоматологической помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной стоматологической услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.4. Срок предоставления медицинских услуг с по

1.5. В случае изменения срока оказания медицинских услуг Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. ПРАВА и ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Потребитель(или Заказчик в случае, если Потребитель несовершеннолетнее лицо) имеет право:

2.1.1. Получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Исполнителя.

2.2. Потребитель (или Заказчик в случае, если Потребитель несовершеннолетнее лицо) обязан:

2.2.1. Предоставлять Исполнителю точную и подробную информацию о состоянии своего (Потребителя) здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарственных препаратов и процедур, проводимом ранее лечении.

2.2.2. Выполнять все назначения Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), изложенные как в устной, так и в письменной форме (памятка пациента), если они обусловлены технологией оказания услуги и их невыполнение может снизить качество оказываемой услуги и повлечь невозможность ее завершения в установленный срок.

2.2.3. Оплатить стоимость оказанных услуг.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получить от Потребителя (Заказчика) все сведения, необходимые для оказания услуг по настоящему договору и в течение срока его действия.

2.3.2. Отложить выполнение услуги по техническим причинам (отсутствие электро-водо-теплоснабжения, неисправность медоборудования и т.д.)

2.3.3. Отказать Потребителю в выполнении услуги проведении при наличии медицинских противопоказаний на момент оказания услуг, либо при несоблюдении Потребителем рекомендаций и требований Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), если они обусловлены технологией оказания услуг и их невыполнение может снизить качество оказываемой услуги или повлечь невозможность ее завершения в установленный срок.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. Оказать услуги надлежащего качества, соответствующего обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

2.4.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, полученной от Потребителя информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг.

2.4.3. Вести медицинскую документацию в соответствии с действующим законодательством.

2.4.4. По требованию Потребителя (или Заказчика в случае, если Потребитель несовершеннолетнее лицо) в течение семи календарных дней предоставить копии медицинских документов.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг определяется согласно действующим ценам Исполнителя и составляет:

рублей.

3.2. Оплата производится за фактически оказанные услуги в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю (Заказчику) после оплаты выдается документ, подтверждающий произведенную оплату, установленного образца.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН, РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

- 4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.3. Исполнитель не несет ответственность за последствия и осложнения, возникшие вследствие прерывания начатого лечения по вине Потребителя или изменения плана лечения по настоянию Потребителя.
- 4.4. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, то есть в случае чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, а также по иным законным основаниям.
- 4.5. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем (Заказчиком, в случае, если потребитель несовершеннолетний) по вопросу полученной услуги, спор между сторонами рассматривается администрацией Исполнителя. В случае невозможности устранения разногласий споры рассматриваются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

5.1. Исполнитель гарантирует использование в лечебных целях сертифицированных материалов, методик и технологий, разрешенных к применению на территории Российской Федерации, с качеством, предъявляемым к медицинским технологиям.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.
- 6.2. Настоящий договор расторгается в случае отказа Потребителя (Заказчика, в случае, если потребитель несовершеннолетний) после заключения настоящего договора от получения медицинских услуг. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя (Заказчика, в случае, если потребитель несовершеннолетний), при этом Потребитель (Заказчик, в случае, если потребитель несовершеннолетний) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по 6.3. Все последующие изменения и дополнения к настоящему договору будут иметь силу лишь в том случае, если они заключены в письменной форме и надлежащим образом заверены каждой стороной.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 7.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по договору.
- 7.2. Договор на оказание медицинских услуг заключен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. В случае если настоящий договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий договор заключается в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:	Потребитель	Заказчик
БУЗОО «ГКСП № 1» 644043, г. Омск, ул. Волочаевская, д. 21 «А»	Домашний адрес	Домашний адрес
ИНН/КПП 5502027446/550301001 ОГРН 1035504002379 свидетельство внесении записи в ЕГРЮЛ, серия 55 № 003623410, выданное Межрайонной ИФНС № 12 по Омской области.	телефон	телефон
	✓	✓
должность, подпись мп	подпись	подпись

Приложение 1 к договору об оказании платных медицинских услуг

СПЕЦИФИКАЦИЯ

НАРЯД №

Дата

Потребитель

№ амб. карты

Врач

Медсестра

Санитарка

код	Наименование работ	Кол-во	Цена	Стоимость	ПРИМ	№ зуба
						0

Всего к оплате