Уведомление

На основании пункта 24 раздела IV Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», подтверждаю, что До заключения договора БУЗОО «ГКСП № 1» уведомляет меня 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 моего здоровья. Подписав настоящее уведомление, Потребитель (в соответствии с федеральным законодательством об охране здоровья граждан являющийся Пациентом) подтверждает, что добровольно обратился к Исполнителю за оказанием услуг на платной (возмездной) основе.

Потребитель _____/_____/ «____»_____20__г.

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Омск «___»_____20___г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская клиническая стоматологическая поликлиника № 1» (ОГРН 1035504002379, ИНН 5502027446, юридический адрес: 644043, г. Омск, ул. Волочаевская д. 21А, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице

_____, действующего на
(должность, фио)

основании доверенности с одной стороны, и _____
(ФИО)

адрес места жительства _____

телефон:_____ именуемый в дальнейшем «Заказчик», являющийся законным представителем (отец, мать, опекун, иное)

_____ _____ года рождения,
(ФИО

адрес места жительства _____,

телефон: _____ именуемого в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, совместно и по отдельности именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Основные понятия

1.1. Потребитель – физическое лицо, имеющее намерение получить или получающее лично платные медицинские услуги в соответствии с договором; является также Пациентом на которого распространяется действие федерального законодательства «Об основах охраны здоровья граждан».

1.2. Заказчик – физическое лицо, являющееся законным представителем несовершеннолетнего Потребителя, имеющее намерение заказать или приобрести либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в пользу Потребителя.

1.3. Медицинская документация- документация, оформляемая в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, является документацией, подтверждающей факт предоставления медицинской услуги Исполнителем и ее получение Потребителем.

2. Предмет договора

2.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на возмездной основе (далее по тексту платные медицинские услуги, медицинские услуги) в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (лицензия № ЛО41-01165-55/00311915 от 02 марта 2017 г. (срок действия – бессрочно), выданной Министерством здравоохранения Омской области, г. Омск ул. Красный путь, 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 диагностике.

2.2. Услуги выполняются методами, разрешенными к применению на территории Российской Федерации с качеством, предъявляемым к медицинским технологиям.
2.3. Наименование, вид медицинской услуги, количество и стоимость указывается в дополнительном соглашении к договору, являющимся неотъемлемой его частью. Дополнительное соглашение может быть заключено в рамках действия договора как на отдельное медицинское вмешательство, так и на комплекс медицинских услуг в случае длительного (этапного) лечения.
2.4. При необходимости потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и стоимость которых согласуются сторонами в дополнительном соглашении (соглашениях) к договору.
2.5. Общая сумма договора складывается из сумм всех дополнительных соглашений, заключенных в период срока его действия.

3. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим на дату оплаты Прейскурантом. Информация о ценах на платные медицинские услуги размещена на информационных стендах в помещении Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу https://1stom.ru.
3.2. Оплата производится Заказчиком за фактически оказанные услуги (непосредственно после получения) в кассу Исполнителя наличным или безналичным способом (с использованием электронных средств платежа), либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Потребитель (законный представитель Потребителя) имеет право:

4.1.1. Получать полную и достоверную информацию о состоянии здоровья Потребителя.
4.1.2. Знакомиться с документами, подтверждающими наличие специальных разрешений, и лицензий у Исполнителя, с документами, подтверждающими профессиональное образование и квалификацию сотрудников Исполнителя, непосредственно оказывающих платные медицинские услуги.
4.1.3. Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача.
4.1.4. Отказаться от проведения дальнейших медицинских услуг без сохранения договорных обязательств Исполнителем, с оплатой фактически оказанных услуг.

4.2. Потребитель (Законный представитель Потребителя) обязан:

4.2.1. Предоставлять Исполнителю точную и подробную информацию о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарственных препаратов и процедур, проводимом ранее лечении.
4.2.2. Выполнять все назначения Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), изложенные как в письменной, так и в устной форме, если они обусловлены технологией оказания услуги и их невыполнение может снизить качество оказываемой услуги и повлечь невозможность ее завершения в установленный срок.
4.2.3. Оплатить стоимость оказанных медицинских услуг.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. Получить от Потребителя (законного представителя Потребителя) все сведения, необходимые для оказания услуг по настоящему договору и в течение срока его действия.
4.3.2. В случае необходимости, при согласии Потребителя (законного представителя Потребителя), произвести дополнительные методы обследования Потребителя для уточнения диагноза заболевания.
4.3.3. В процессе лечения при уточнении диагноза изменить план лечения, объем работы и ее стоимость при согласии Потребителя (законного представителя Потребителя).
4.3.4. Направить Потребителя в другое лечебное или вспомогательное отделение учреждения для оказания дополнительной стоматологической помощи при его согласии.
4.3.5. Назначить другого врача для проведения лечения, в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в согласованное время для Потребителя (законного представителя Потребителя) и Исполнителя.
4.3.6. В случае возникновения неотложных состояний в здоровье Потребителя, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в т.ч. не предусмотренной настоящим договором.
4.3.7. Отложить выполнение услуги по техническим причинам (отсутствие электро-водо-теплоснабжения, неисправность медоборудования и т.д.)
4.3.8. Отказать Потребителю в выполнении медицинской услуги 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.

4.4. Исполнитель обязан:

4.4.1. 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.

4.4.2. Предоставлять Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.4.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, полученной от Потребителя (законного представителя Потребителя) информации, в соответствии с действующим законодательством.

4.4.4. Вести медицинскую документацию в соответствии с действующим законодательством.

4.4.5. По требованию Потребителя (законного представителя Потребителя) в течение 14 рабочих дней предоставить копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.4.6. Выдать Заказчику документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг: контрольно-кассовый чек или бланк строгой отчетности.

5. Сроки и порядок оказания услуг

5.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в помещениях Исполнителя по адресу: 644043, город Омск, улица Волочаевская, дом 21А.

5.2. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с действующим режимом работы Исполнителя.

5.3. Срок ожидания оказания услуги не может превышать 14 дней в соответствии с режимом работы Исполнителя с даты подписания договора (дополнительного соглашения).

5.4. Срок оказания медицинской услуги с даты подписания договора (дополнительного соглашения) до истечения срока его действия, либо до полного исполнения обязательств по договору.

5.5. Медицинские услуги оказываются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя на медицинское вмешательство.

6. Прочие условия

6.1. Подписанием настоящего договора Потребитель (законный представитель Потребителя) подтверждает, что Исполнитель до подписания настоящего Договора ознакомил Потребителя (законного представителя Потребителя), а Потребитель (законный представитель Потребителя) ознакомился с информацией размещенной на информационных стендах в помещениях Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу https://1stom.ru:

6.1.1. с информацией об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах;

6.1.2. со сведениями о режиме работы Исполнителя;

6.1.3. с Порядком предоставления платных медицинских услуг Исполнителем;

6.1.4. с информацией о величине платы за оказание услуг, утвержденной в установленном порядке;

6.1.5. со сведениями о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

6.1.6. с информацией о возможности ознакомления со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, размещенными на официальном сайте для размещения правовой информации и официальном сайте Министерства здравоохранения РФ

6.2. Подписанием настоящего договора Потребитель (законный представитель Потребителя) подтверждает, что Исполнитель до подписания настоящего Договора ознакомил Потребителя (законного представителя Потребителя), а Потребитель (законный представитель Потребителя) ознакомился возможностью получения соответствующих видов и объемов медицинской 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 Заказчика (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 медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя и **принял решение о самостоятельном обращении за получением медицинских услуг на возмездной основе**.

7. Ответственность сторон, разрешение споров

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Исполнитель не несет ответственность за последствия и осложнения, возникшие вследствие прерывания начатого лечения по вине Потребителя, его законного представителя или изменения плана лечения по настоянию Потребителя (Законного представителя Потребителя).

7.4. 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.

7.5. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросу полученной услуги, спор между сторонами рассматривается администрацией Исполнителя. В случае невозможности устранения разногласий споры рассматриваются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. Гарантийные обязательства

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

8.2. Сроки гарантии и сроки службы определяются в соответствии с Положением о гарантиях Исполнителя, размещенном на Информационных стендах в помещениях Исполнителя а также на официальном сайте.

8.3. Гарантийные обязательства на выполнение медицинской услуги не предоставляются при наличии у Потребителя заболеваний: осложнения кариеса, декомпенсированные формы кариеса, иммунодефицитные и эндокринные заболевания, артриты, артрозы, бруксизм, онкология, психические расстройства.

8.4. Гарантийные обязательства сохраняются при соблюдении следующих условий: проведение профессиональной гигиены полости рта не реже одного раза в полгода.

9. Порядок заключения, изменения и расторжения договора

9.1. Обязательным условием заключения договора является предоставление Потребителем и законным представителем Потребителя Исполнителю согласия на обработку персональных данных в объеме и способами, указанными в ст.11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» для целей выполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

9.2. Договор вступает в силу с момента подписания и действует 24 месяца с даты подписания или до полного исполнения сторонами обязательств по договору.

9.3. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.

9.4. Настоящий договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего договора от получения медицинских услуг, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

9.5. Договор на оказание медицинских услуг заключен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

10. Подписи

Исполнитель _____ _____

должность, Фамилия ИО Подпись

Заказчик _____ _____

Фамилия ИО Подпись