

Договор на оказание платных стоматологических услуг

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская стоматологическая поликлиника № 21 Департамента здравоохранения г. Москвы» (ГБУЗ «ДСП №21 ДЗМ»), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице ио главного врача Марченко А.Ю., действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка)

(Фамилия, имя, отчество полностью)

именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**», а вместе именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01137-77/00368933 от 11.11.2015, срок действия лицензии: бессрочно, выданной Департаментом здравоохранения г. Москвы, находящемся по адресу: 127006, г. Москва, Оружейный переулок д. 43, тел. 8 (499) 251-83-00, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.2. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией: рентгенология, ортодонтия, стоматология детская, стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Заказчик их оплатить. Заказчик ознакомлен с общим перечнем оказываемых исполнителем услуг.

2.2. Исполнитель обязуется приступить к оказанию медицинских услуг, предусмотренных Договором с момента его подписания и завершить их оказание в срок, разумно определяемый врачом с учетом объема и сложности необходимого лечения, а также в зависимости от состояния здоровья Заказчика в момент оказания услуги.

2.3. Заказчик оплачивает оказанные услуги в полном объеме в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

2.4. Исполнитель оказывает услуги Заказчику в пределах своих возможностей, исходя из объективного состояния здоровья Заказчика на момент заключения данного Договора.

2.5. Заключая настоящий договор, Заказчик проинформирован о том, что данная услуга входит в систему ОМС и предоставляется бесплатно, в соответствии с программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению, или не входит в систему ОМС и не может быть предоставлена бесплатно (**нужное подчеркнуть**).

2.6. Конкретный объем услуг, оказываемых исполнителем по настоящему договору, указывается в заказе-наряде, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора и подписываемым врачом Заказчика.

3. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ:

3.1. Оказать медицинские услуги в объеме, предусмотренном заказ-нарядом и согласованном Сторонами, в соответствии с действующими на территории Российской Федерации протоколами и нормативными актами.

3.2. Предоставить Заказчику информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанными с ними рисками, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также используемых медицинских препаратах и изделиях.

3.3. Информировать Заказчика об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости оказываемых ему медицинских услуг.

3.4. В любой иной период после оказания услуг по письменному заявлению Заказчика выдать ему копии медицинских документов, выписки из медицинских документов установленного образца, свидетельствующие об оказании услуг и их результатах, за исключением подлинников документов или подлинников результатов исследований/обследований, которые подлежат хранению в лечебных учреждениях.

Ссылка на прейскурант и перечень платных медицинских услуг: <https://dsp21.ru/platnye-uslugi>

4. ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ:

4.1. Самостоятельно определять характер, объем, последовательность обследования, профилактики и лечения, руководствуясь законодательством РФ, технологическими и медицинскими протоколами, условиями Договора и действующим в организации Исполнителя «Порядком оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями», с которыми Заказчик ознакомлен до подписания настоящего Договора.

4.2. Отказаться от исполнения услуг Заказчику: если требования Заказчика не соответствуют требованиям Протоколов, Порядка оказания и стандарта медицинской помощи, при наличии противопоказаний для оказания медицинских услуг, в том числе в амбулаторно-поликлинических условиях, невыполнении Заказчиком плана лечения и рекомендаций лечащего врача, несоблюдении Заказчиком Правил внутреннего распорядка в учреждении, в том числе, находящемся в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, нарушении Заказчиком обязательств, предусмотренным настоящим Договором.

5. ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА:

5.1. До подписания настоящего Договора ознакомиться с информацией, непосредственно связанной с исполнением условий настоящего договора, Положением об установлении гарантийного срока при оказании стоматологической помощи, действующим Прейскурантом.

5.2. Информировать лечащего врача о перенесенных и имеющихся у него заболеваниях, аллергических реакциях или непереносимости лекарственных препаратов.

5.3. Следовать рекомендациям врача, согласованному плану лечения, являться на прием в назначенное время и сроки.

5.4. Уважительно относиться к сотрудникам и соблюдать принятые правила оказания услуг в медицинской организации Исполнителя.

5.5. Оплачивать оказанные услуги в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора.

6. ПРАВА ЗАКАЗЧИКА:

6.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, состоянии зубочелюстной системы и проведенном лечении, об объеме, стоимости и результатах предоставленных медицинских услуг. В любое время отказаться от получения платных стоматологических услуг при условии оплаты Исполнителю фактически оказанных услуг и понесенных расходов. Пользоваться всеми правами, предоставленными ему действующим Законодательством Российской Федерации.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2. Заказчик несет ответственность в случае неисполнения или некачественного исполнения своих обязательств, при наличии своей вины. До заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

8. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

8.1. Цена настоящего Договора составляет стоимость фактически оказанных Заказчику услуг.

- 8.2. Цена оказанных Исполнителем услуг по обращениям Заказчика фиксируется в Заказ-наряде, составляемым до начала оказания Услуг в отношении конкретного обращения Заказчика. Объем и стоимость фактически оказанных Заказчику услуг в рамках его конкретного обращения определяется соответствующими записями в медицинской документации, сопровождающей оказание услуг.
- 8.3. Перечень предоставления медицинских услуг и их стоимость определяются на основании согласованного Сторонами заказа-наряда и действующего Прейскуранта на день оказания медицинских услуг.
- 8.4. Стоимость медицинских услуг может изменяться в процессе их оказания. Общая стоимость медицинских услуг складывается из объема оказанных Исполнителю услуг.
- 8.5. Заказчик вносит денежные средства на расчетный счет Исполнителя не позднее дня оказания медицинских услуг (в форме 100% предоплаты в рублях РФ).
- 8.6. В случае невозможности исполнения Услуг в связи с форс-мажорными обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания Сторон и которые нельзя предвидеть или избежать, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.
- 8.7. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Заказчика.
- 8.8. При поломке или утрате ортодонтической конструкции, несъемной техники по вине Заказчика, оплата за изготовление и фиксацию нового аппарата или его элементов производится за счет Заказчика в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания услуг.
- 8.9. В случаях определенных настоящим Договором, возврат денежных средств осуществляется: при поступлении средств на расчетный счет Исполнителя в безналичном порядке – на основании письменного требования Заказчика, в течение 15 (пятнадцати) календарных дней с даты выставления требования Заказчика на расчетный счет Заказчика, с которого поступили денежные средства к Исполнителю.

9. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

- 9.1. Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем в соответствии с Положением об установлении гарантийного срока при оказании стоматологической помощи.
- 9.2. Гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Заказчиком условий настоящего Договора.
- 9.3. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятности которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.
- 9.4. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение гарантийных сроков, установленных в Положении о гарантийных обязательствах.

10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 10.1. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, обязана направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. В соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей», Сторона, получившая претензию, в случае ее удовлетворения, обязана ответить на нее не позднее 10 рабочих дней с момента ее получения. В случае отказа в удовлетворении претензии ответ дается в срок до 30 дней.
- 10.2. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросу качества оказанных услуг, первичное рассмотрение претензии проводится Врачебной комиссией Исполнителя, согласно действующему законодательству.
- 10.3. При невозможности достигнуть согласия Сторон спор передается на рассмотрение в суд общей юрисдикции.

11. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 11.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.
- 11.2. Прекращение и расторжение договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 11.3. Расторжение настоящего Договора производится путем направления одной Стороной другой Стороне письменного уведомления о расторжении за 15 календарных дней до даты расторжения.

12. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 12.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещениях, расположенных по адресу: г. Москва, Дмитровское шоссе, д. 13, корп. 2 в рабочие дни с 8-00 до 20-00, в субботу – с 9-00 до 19-00.
- 12.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.
- 12.3. Медицинская карта Заказчика существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача Законному представителю, после исполнения договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья пациента, после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы осуществляется в соответствии с действующим законодательством – Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».
- 12.4. В целях обеспечения ведения персонализированного учета при оказании медицинских услуг и в соответствии с требованиями ст.9 ФЗ № 152 от 27.07.2006 г. «О персональных данных», даю свое согласие осуществлять необходимые действия с моими персональными данными, предусмотренные законом.
- 12.5 Лицам, которым можно сообщать информацию о состоянии здоровья Заказчика и факте оказания медицинской помощи, и сведения, полученные при обращении к врачу в ходе обследования и лечения:

13. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: ГБУЗ «ДСП № 21 ДЗМ»
127434, Москва, Дмитровское шоссе, д. 13, корп. 2
ИНН 7713307157 КПП 771301001 БИК 004525988
Департамент финансов г. Москвы
л/с 2605442000770736 ЕКС 40102810545370000003
р/с 03224643450000007300 ОГРН 1037739195449
в ГУ Банка России по ЦФО /УФК по г. Москве
ОКАТО 45277592000 ОКТМО 45346000
КБК 0540000000131131022 КЭСО 131.02
Ио главного врача

_____/Марченко А.Ю./

Заказчик:
_____,
проживающий(ая) по адресу:

Паспорт серии _____ № _____
выдан « ____ » _____ г.

Зарегистрирован: _____

Тел. _____
Потребитель/законный представитель
_____/_____

