

ДОГОВОР
о возмездном оказании стоматологических услуг

« _____ » _____ 20 ____ г.

Санкт - Петербург

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника №3», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Прус Л.Г., действующего на основании Устава с одной стороны, и

_____ (Ф.И.О. родителя пациента, домашний адрес, телефон)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», являющийся _____

_____ (отец, мать)

_____ (Фамилия, имя ребенка, год рождения, домашний адрес)

заключили Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Организация и оказание специализированных стоматологических услуг детскому населению от 0 до 18 лет согласно перечню видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией №ФС-78-01-002413 от 08.12.2011 г., выданной бессрочно Федеральной Службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития (190068, г. Санкт-Петербург, наб. Канала Грибоедова, дом 88, телефон 8 (812) 314-67-89)

2. Права и обязанности сторон

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Поручить врачу _____ категории _____

_____ (Ф.И.О. врача)

- осуществить в оговоренное с «Заказчиком» время собеседование, осмотр для установления предварительного диагноза и объема необходимого обследования и лечения в четком соответствии с Законами РФ «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан», «О медицинском страховании граждан в РФ», «О защите прав потребителей», Гражданским кодексом РФ, Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», распоряжением Комитета по здравоохранению правительства СПб от 04.04.2005 г. №112-р «О порядке предоставления платных медицинских услуг» (с изменениями от 27.12.2012 г.), решение Комиссии Комитета здравоохранения Правительства СПб «О разрешении на право предоставления платных медицинских услуг» № 627-р от «27» ноября 2012 г., а также Положением об оказании платных медицинских услуг;

- о результатах осмотра, необходимого лечения и дополнительного обезболивания, возможностях данного медицинского учреждения представить «Заказчику» достоверную и полную информацию о свойствах и характеристике услуги в доступной для «Заказчика» форме;

- результаты осмотра, предварительный диагноз, план лечения, все изменения в диагнозе и состоянии здоровья, выявленные при обследовании занести в амбулаторную карту и информировать «Заказчика» под его личную подпись;

2.1.2. Организовывать надлежащее проведение дополнительного обследования для окончательного установления диагноза в соответствии с категорией учреждения и в полном объеме, в т.ч. с приглашением специалистов-консультантов.

2.1.3. Проводить назначение лекарственных препаратов в соответствии с медицинскими назначениями и объективным состоянием здоровья ребенка «Заказчика».

2.1.4. Информировать о возможных последствиях, осложнениях, применяемых методах лечения и обследования с учетом профессиональной специфики медицинской услуги под личную подпись «Заказчика»

2.1.5. Предоставлять «Заказчику» чек, подтверждающий факт оплаты медицинской услуги.

«Исполнитель» гарантирует:

- исполнение всех действий (манипуляции, процедуры, диагностические и лечебные вмешательства, назначения лекарственных препаратов, методов лечения, обследования и др.) в четком соответствии с требованиями, регламентируемыми МЗ РФ и объективным состоянием здоровья пациента;

- гарантийный срок на поставленные пломбы, реставрации, облицовки – 1 год; на съемные виды ортодонтической аппаратуры – полгода (при наличии документов, подтверждающих факт оплаты медицинской услуги). Гарантия не распространяется на ортодонтические аппараты при наличии видимых механических повреждений.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

2.2.1. Устанавливать время, место и условия оказания медицинской услуги.

2.2.2. На свободное формирование цен на медицинские услуги в соответствии с действующими нормативными документами и условиями рынка медицинских услуг.

2.2.3. Заменять лечащего врача «Заказчика» по личной просьбе самого врача при наличии специалистов в штате поликлиники.

2.2.4. При одностороннем расторжении Договора по инициативе «Заказчика» «Исполнитель» имеет право вычесть из возвращаемого «Заказчику» аванса за лечение стоимость затрат поликлиники за начатую работу (невостребованные ортодонтические работы по истечении 3 месяцев списываются и уничтожаются).

2.3. «Заказчик» обязан:

2.3.1. Четко выполнять назначения и рекомендации лечащего врача и медицинского персонала.

2.3.2. Информировать о всех изменениях в состоянии здоровья при получении назначенного лечения и лекарственных препаратов.

2.3.3. Во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений без уведомления лечащего врача.

2.3.4. Выполнять рекомендации медицинского персонала по выполнению охранительного режима и питания.

2.3.5. Ставить свою подпись под информацией, полученной от лечащего врача в Договоре.

2.3.6. Производить оплату медицинских услуг по расценкам прейскуранта, с которым «Заказчик» ознакомился перед заключением Договора.

2.3.7. Являться на лечение в установленное время.

2.3.8. Давать полную и достоверную информацию своему врачу о жалобах, заболеваниях, госпитализациях, осложнениях, аллергических реакциях на прием медицинских препаратов, о проведенном ранее лечении и других вопросах, касающихся соматического и психического здоровья ребенка.

2.4. «Заказчик» имеет право:

2.4.1. «Заказчик» вправе требовать информацию о результатах проводимого лечения, своем здоровье, действии лекарственных препаратов и

их побочных проявлениях.

2.4.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор: уведомляется под подпись о возможных осложнениях.

2.4.3. При его личной обоснованной просьбе и наличии специалистов в штате учреждения «Заказчик» имеет право заменить лечащего врача.

3. Порядок расчета

3.1. Оплата медицинской услуги осуществляется «Заказчиком» за наличный расчет в кассу «Исполнителя» согласно прейскуранта, утвержденных главным врачом ЛПУ.

3.2. Перечень и стоимость выполненных работ указаны в амбулаторной карте пациента, которая является неотъемлемой частью Договора.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий и обязательств настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности (Гражданский кодекс РФ ч.2 ст. 401 п.1) за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств.

4.3. «Исполнитель» не несет ответственность перед «Заказчиком», если возникли осложнения по вине «Заказчика»:

- если «Заказчик» умышленно или по неосмотрительности скрыл или дал ложную информацию о заболеваниях, реактивных состояниях и аллергических реакциях своего ребенка;

- если «Заказчик» не выполнил назначений врача;

- если «Заказчик» несвоевременно сообщил о возникших дефектах лечения.

4.4. «Исполнитель» не несет ответственность:

- если у «Заказчика» развилась аллергическая реакция на разрешенные МЗ РФ к применению стоматологические материалы и медицинские препараты;

- если возникли осложнения при лечении зубов, ранее подвергшихся лечению в другом лечебном учреждении;

- если работа прекращена по инициативе «Заказчика» и лечение не завершено.

4.5. «Исполнитель» снимает гарантию в случае неявки и обращения «Заказчика» в другую стоматологическую поликлинику.

5. Порядок разрешения споров

5.1. В случае возникновения разногласий между «Исполнителем» и «Заказчиком» по вопросу качества оказания медицинской услуги, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Срок договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается по выполнению сторонами обязательств по Договору.

7. Дополнительные условия

7.1. Подписанием настоящего Договора «Заказчик» подтверждает факт отказа от предложенного ему бесплатного альтернативного лечения и добровольного выбора платных медицинских услуг.

7.2. Обязательность наступления ожидаемого результата зависит от условий благоприятствования, не доступных точному прогнозированию.

7.3. «Заказчик» согласен, что употребление сахара и углеводов, курение без последующей защиты с помощью жевательной резинки или чистки зубов, а также несоблюдение тщательного ежедневного ухода за ними и рекомендаций врача, уклонение от регулярного контроля за состоянием зубов и профессиональной гигиены с периодичностью 1 – 2 – 3 раза в год (нужное обвести) вредит зубам и сокращает срок службы реставраций.

8. Форс-мажор

8.1. «Исполнитель» не несет ответственность перед «Заказчиком» в случае действий непреодолимой силы: пожары, наводнения, гражданские волнения, изменение действующего законодательства и другие.

«Исполнитель»

«Заказчик»

СПб ГБУЗ «Детская стоматологическая
поликлиника №3
195271, Санкт-Петербург, ул. Брюсовская, дом 2, лит. А
тел. 409-89-96 / факс 409-89-98
ИНН 7804038769

ОГРН 1027802492343 свидетельство государственной
регистрации: серия 78 №001267033 от 11.10.2002 г.,
выданное инспекцией Министерства РФ по налогам
и сборам по Калининскому району Санкт-Петербурга

Главный врач

Л.Г.Прус

Печать, подпись _____

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.