Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Маркс.

 Общество с ограниченной ответственностью стоматологическая клиника «Максимус» лицензия №ЛО-64-01-004214 от 13.09.2018г выданная Министерством здравоохранения Саратовской области , находящемуся по адресу : г. Саратов ул. Рабочая д.145/155 Перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: При оказании первичной доврачебной медико - санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, При оказании первичной специализированной медико-­санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью ортодонтии.,стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.. При проведении медицинских осмотров, медицинских осведетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по : экспертизе качества медицинской помощи. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица ОГРН 1026401769240 (дата регистрации 21.10.2002г.) Инспекция МНС России по г. Марксу и Марксовскому району Саратовской области, в лице директора Штырковой Галины Владимировны , дейстующего на основании Устава с одной стороны и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (действуюший (ая) в своих интересах (в интересах лица не достигшего 15 лет, или недееспособного гражданина) нужное подчеркнуть \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф,И,О, лица опекаемого или недееспособного гражданина, год рождения ) именуемый(ая) в дальнейшем"Пациент", с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

 I ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Исполнитель обязуется оказывать платные медицинские стоматологические услуги (далее - Услуги) Пациенту по его поручению, а Пациент, пользуясь Услугами, обязуется оплачивать их стоимость на условиях, предусмотренных настоящим договором..

1.2 Предметом настоящего договора являются медицинские стоматологические и косметологические услуги, заключающиеся в выполнении персоналом Клиники действий, соответствующих установленным стандартам оказания медицинской помощи, и перечисленных в согласованном с Пациентом плане лечения и медицинской карте Пациента.

1.3 Наименование, состав и объем Услуг определяются планом лечения и фиксируются в медицинской карте Пациента.

1.3.1 На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета (по требованию Пациента) в соответствии с планом лечения и она является неотъемлемой частью договора.

1.4 Срок оказания Услуг определяется лечащим врачом с момента записи Пациента на прием и зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для изготовления стоматологического изделия и графика работы врача.

1.5 Медицинские услуги, по настоящему договору , оказываются в пределах Лицензии на оказание медицинской помощи № ЛО-64-01-004214 от 13.09.2018 года,

 II ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1 В оговоренное с Пациентом время врач проводит сбор анамнеза и осмотр Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска печения и возможные осложнения и подробно информирует об этом Пациента. По результатам обследования врач составляет План лечения, определяющий согласованный сторонами объем оказываемых Пациенту Услуг и их предварительную стоимость.

2.2 Пациент обязан предоставлять Исполнителю всю необходимую информацию для оформления и дальнейшего ведения Медицинской карты Пациента.

2.3 Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным Планом лечения и Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства, удостоверенное подписью Пациента которое является неотъемлемой частью договора.

2.4 Услуги оказываются персоналом Клиники в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя в соответствии с согласованным Планом лечения.

2.5 Исполнитель имеет право отказать Пациенту в оказании Услуг, если врач выявил у Пациента аллергические реакции, противопоказания или заболевания, исключающие безопасное оказание Услуги, если у Пациента имеются острые воспалительные инфекционные заболевания, а так же если Пациент отказывается пройти необходимое диагностическое обследование (рентгенологическое, аппаратное, мануальное, лабораторное и иное) и (или) находится в состоянии опьянения.

2.6 Для достижения прогнозируемого результата лечебного процесса Пациент обязан соблюдать все рекомендации врача, содержащиеся в Медицинской карте, Информированном добровольном согласии и Памятке, выдаваемой Пациенту на руки. Исполнитель не несёт ответственности за наступление нежелательных осложнений, в случае несоблюдения Пациентом рекомендаций врача.

2.7 Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменения Плана лечения и (или) выполнения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, то такие Услуги выполняются с предварительного согласия Пациента. Отказ Пациента от проведения дополнительных действий, связанных с медицинским вмешательством, оформляется письменно с разъяснением Пациенту последствий такого отказа.

2.8 Пациент обязуется подтверждать, что ознакомлен с информацией, касающейся стоимости, объема и особенностей оказываемой медицинской Услуги своей подписью в Плане лечения и Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство.

1.9 Пациент дает согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» №152-ФЗ, **Приложение №2** которое является неотъемлемой частью договора.

  **III**  СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1 Цены на Услуги, оказываемые Исполнителем, определяются Прайсом на стоматологические услуги, с которым Пациент обязан ознакомиться при подписании настоящего договора.

3.2 Стоимость Услуг определяется Планом лечения и является предварительной и может изменяться Исполнителем в одностороннем порядке в случае изменения Прайса на стоматологические услуги и (или) изменения с согласия Пациента Плана лечения.

3.3 План лечения вносится в медицинскую карту, наименование услуги и стоимость услуги отражается **в приложении №1** которое является неотъемлемой частью данного договора.

3.3 Исполнитель вправе по согласованию с Пациентом увеличить стоимость Услуг в случае непредвиденного повышения расходов Исполнителя на их оказание, а также в случае необходимости изменения Плана лечения или выполнения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями. Если Пациент не дал согласие на изменение Плана лечения или выполнение дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, увеличивающими предварительную стоимость Услуг.

3.4 Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора, при этом Пациент обязан оплатить Исполнителю стоимость фактически оказанных Услуг.

3.5 Услуги оплачиваются Пациентом непосредственно после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг, с учетом внесенного аванса, по ценам, действующим на момент оказания Услуг.

3.6 Оплата производится наличным расчетом в рублях в кассу Исполнителя.

3.7 Оплату стоматологических услуг может производить представитель Потребителя.

3.8.При оказании ортопедических и ортодонтических стоматологических медицинских Услуг Пациент обязан внести аванс, в размере 50 % стоимости Услуг в соответствии с Планом лечения до начала оказания Услуг. Окончательный расчёт производится Пациентом в день сдачи ортопедической (ортодонтической) конструкции. Порядок оплаты за Услуги по дентальной имплантации устанавливается дополнительным соглашением,

3.9 В случае недостаточности у Пациента денежных средств для оплаты оказанных услуг, задолженность Пациента перед Клиникой оформляется долговой распиской либо по дополнительному соглашению Пациенту может быть предоставлена рассрочка платежа.

 **IV** ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1**Пациент обязан:**

а) Ознакомиться с Прайсом на стоматологические и косметологические услуги. Правилами оказания медицинских услуг, Правилами поведения в клинике, Положением об оплате медицинских услуг, Положением о гарантиях на итоговый результат выполнения стоматологической услуги, с условиями Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, размещенными в демонстрационной системе с открытым доступом;

б) подтверждать своей подписью в Плане лечения и Медицинской карте ознакомление с предварительным диагнозом, Планом лечения и его предварительной стоимостью; подтверждать своей подписью в Информированном добровольном согласии свое согласие на медицинское вмешательство;

в) своевременно сообщать лечащему врачу всю необходимую ему информацию для планирования и осуществления им лечения, в том числе информацию о состоянии своего здоровья на момент обращения, имевших место аллергических или необычных реакциях на препараты, пищу, укусы, анестетики, пыль, болезни крови, реакции десны и кожи, кровотечениях и других состояниях, о вредных для здоровья привычках. Пациент обязан заполнить Анкету анамнеза, в которой указываются все необходимые сведения, и поставить свою подпись;

г) являться на лечение в согласованное время записи на прием. При невозможности визита Пациент обязан уведомить Исполнителя лично или по телефону о переносе срока приема на другую дату не позднее, чем за 12 часов до назначенного времени;

д) воевременно и в полном объеме оплачивать оказанные Услуги, а в случаях, предусмотренных п. 3.7. настоящего договора, вносить аванс;

е) точно выполнять устные и письменные рекомендации лечащего врача для эффективного и безопасного осуществления процесса лечения и для обеспечения пользования его результатами в течение максимального срока. Данные рекомендации указываются в Медицинской карте Пациента и Памятке;

ж) соблюдать гигиену полости рта и проходить контрольный осмотр не реже одного раза в шесть месяцев;

з) соблюдать условия предоставления гарантии (гарантийные условия);

и) немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания, принимаемых лекарственных препаратах;

к) в случае возникновения осложнений, недостатков, иных отклонений в процессе лечения или при выявлении дефектов пломб или зубных протезов в течение гарантийного срока, немедленно, не позднее 3 -х дней с момента выявления, обращаться в Клинику, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

**4.2 Пациент имеет право:**

а) получать информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов исполнителя.

б) получать исчерпывающую информацию о предоставляемых Услугах;

в) выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия;

г) выбирать время приема у врача из имеющегося свободного в расписании;

д) на проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов Клиники;

е) знакомиться с документами, подтверждающими квалификацию лечащего врача и правоспособность Исполнителя.

ж) отказаться от оказания медицинских Услуг и получить обратно предварительно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги (консультативно-диагностические услуги), фактически оказанными услугами и иными расходами:

з) получить выписку из Медицинской карты об объеме оказанной медицинской помощи, в том числе использованных материалах, состоянии стоматологического здоровья и проведенном лечении. Срок подготовки и выдачи выписки - 7 рабочих дней;

и) на обследование и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

к) на облегчение боли, связанной с заболеванием или медицинским вмешательством;

л) на сохранение в тайне информации о своём здоровье.

**4.3 Исполнитель обязуется:**

а) оказать Услуги качественно, с выполнением всех составляющих Услугу действий по методикам и со свойствами, соответствующим обязательным для подобных услуг требованиям, а так же установленным в Клинике стандартам, в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании Услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования;

б) в оговоренное с Пациентом время произвести обследование полости рта Пациента и в случае необходимости предложить ему пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля, в том числе в другом лечебном учреждении с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или протезирования;

в) по результатам обследования предоставить Пациенту информацию о состоянии его полости рта, сущности применяемых в его случае методик лечения, протезирования, операций, медикаментов, материалов и составить для пациента рекомендуемый план лечения, согласовав с пациентом перечень конкретных медицинских мероприятий и профилактических мер, определив порядок и сроки их исполнения, предварительную стоимость лечения;

г) обеспечить оказание Услуг в рамках согласованного Пациентом Плана лечения, и в соответствии с медицинскими показаниями.

**4.4 Исполнитель имеет право:**

а) в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, предложить Пациенту другого врача для оказания Услуг;

б) в случае непредвиденной ситуации задержать прием Пациента на 0,5 часа, либо переназначить на другое свободное время врача.

в) направить Пациента к другим специалистам, в том числе в другую медицинскую организацию с целью уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения;

г) в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объём исследований и медицинских вмешательств, необходимых для оказания своевременной медицинской помощи;

д) отказать в предоставлении Услуг Пациенту, если эти Услуги могут вызвать нежелательные последствия состояния здоровья Пациента;

 **V** КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ

5.1 Исполнитель принимает на себя обязательство устранять недостатки оказанных Услуг, в течение сроков, предусмотренных п. 1.4 настоящего договора, при условии соблюдения Пациентом правил и условий эффективного и безопасного использования результата оказанной Услуги, а именно:

а) соблюдения Пациентом всех рекомендаций врача;

б) соблюдения Пациентом правил пользования результатом оказанной Услуги, в том числе ортопедической, ортодонтической конструкцией, восстановленным зубом и т.п.;

в) своевременной явке Пациента на прием для продолжения лечения;

г) посещения Пациентом плановых контрольных осмотров не реже 1 раза в 6 месяцев;

д) незамедлительного, не позднее 3-х дней с момента выявления недостатков, обращения Пациента в Клинику за устранением выявленных недостатков.

5.2 В случае несоблюдения Пациентом хотя бы одного из перечисленных в п. 5.1. настоящего договора правил и условий эффективного и безопасного использования результата оказанной Услуги, гарантийные обязательств Исполнителя прекращаются, т.е. Пациент утрачивает право предъявлять требования, связанные с недостатками оказанной Услуги, в период действия гарантийного срока и срока службы по причине нарушения им правил и условий эффективного и безопасного использования результата оказанной Услуги.

5.3 Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Пациента, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества Услуг, если Услуги оказаны с соблюдением всех необходимых действий и условий, предъявляемых к Услугам данного вида.

 **VI**  СПОРЫ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

6.1 Споры по договору решаются в до судебном порядке путем предъявления претензии,

6.2 Претензии Пациента оформляются в письменной форме и рассматриваются Исполнитель в течение 10 рабочих дней. Уполномоченным лицом от Исполнителя при рассмотрении претензии Пациента является главный врач, в сложных клинических случаях и при дорогостоящих Услугах претензии Пациента рассматриваются врачебной комиссией Клиники.

6..3 Исполнитель не принимает претензий Пациента, в основе которых лежат частные мнения специалистов других медицинских учреждений и обществ.

6.4 Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору в порядке и размере, предусмотренными действующим законодательством РФ.

 6.5 В случае не достижения сторонами взаимоприемлемого решения споры передаются и решаются в судебном порядке.

 **ИСПОЛНИТЕЛЬ**

 **ПОТРЕБИТЕЛЬ**  ООО «Максимус»

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 413090, Саратовская область, г. Маркс

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ул. Вокзальная, д.14а

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН 6443016829 КПП 644301001 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКТМО 63626101

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОГРН 1026401769240

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р/с 40702810511010023332

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к/с 30101810045250000058 Флиал

 «Бизнес» ПАО «Совкомбанк» г.Москва

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК 044525058 ОКПО 55363824

 Директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.В. Штыркова

Дата\_\_\_\_ 2019г.

 Приложение №1

Перечень платных услуг, предоставляемых в соответствии с договором

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование и код платной медицинской услуги | Стоимость услуги | Количество услуг | Сумма |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |