

Уведомление о несоблюдении пациентом назначений (рекомендаций) врача при оказании платных медицинских услуг

Общество с ограниченной ответственностью Стоматологическая клиника имени профессора Александрова уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского учреждения (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой 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 медицинских услуг.

Ознакомлен: {ФамилияИмяОтчество}

подпись

дата

Договор оказания платных медицинских услуг

г. Ставрополь

{ТекущаяДатаПолная}

Общество с ограниченной ответственностью Стоматологическая клиника имени профессора Александрова, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Закота Вячеслава Сергеевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) {ФамилияИмяОтчество} ,именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Пациент поручает, а Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, перечень и стоимость которых указывается в Финансовой смете, которая является приложением к настоящему договору, а Пациент обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Пациент при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления.

1.4.Срок исполнения услуг (работ) устанавливается три года. Исполнитель вправе оказать услуги Пациенту досрочно.

2. Стоимость и порядок оплаты

2.1.Стоимость медицинских услуг предусматривается действующим на дату оплаты прейскурантом и указывается в Финансовой смете, которая является приложением к настоящему договору.

2.2. Оплата медицинских услуг производится внесением денежных средств на расчетный счет или в кассу Исполнителя.

2.3. Медицинские услуги оплачиваются непосредственно после оказания Исполнителем каждой из согласованной в Смете услуги, за исключением случаев, предусмотренных п. 2.4. настоящего договора.

2.4. Пациент оплачивает на условии 100% предоплаты работы по стоматологии ортопедической. При ортодонтическом лечении медицинские услуги оплачиваются в течение 12 месяцев ежемесячными равными платежами не позднее последнего числа текущего месяца. В случае завершения оказания услуг ранее 12 месяцев, услуги подлежат оплате в полном объеме в последний день приема Пациента.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

- оказать Пациенту квалифицированные, качественные медицинские услуги, предусмотренные Финансовой сметой, на основе стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравом России (при наличии); клинических рекомендаций; в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для

исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

- предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;

- в случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;

- сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Пациента.

3.2. Исполнитель имеет право:

- в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, назначить другого врача;

- отказать в приеме Пациента в случаях: состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения Пациента; когда действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала; если у Пациента выявлены аллергические реакции, противопоказания /заболевания, исключающие безопасное оказание услуг; если Пациент отказывается пройти необходимое обследование (рентгенологическое, лабораторное, иное).

3.3. Пациент обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также другую информацию, влияющую (которая может повлиять) на оказание услуг;

- своевременно оплатить стоимость услуг в соответствии с п. 2.1 договора;

- выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время оказания услуг и всего курса лечения;

- соблюдать график приема врачей-специалистов;

- при оказании медицинской услуги и прохождения курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

- согласовывать с врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных средств и т.д.;

- в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.4. Пациент имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;

- знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Исполнителя и врачей;

- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;

-отказаться от получения услуги (до момента начала её оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

4. Информация об учреждении и предоставляемой медицинской услуге

4.1. Исполнитель - медицинская организация имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности №Л041-01197-26/00288205 от 23 декабря 2020 г., выдана Министерством здравоохранения Ставропольского края, срок действия – бессрочно. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; рентгенологии; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической. При проведении

медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

4.2. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.3. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги Пациент должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений. В случае если осложнения потребовали оказания экстренной медицинской помощи, Исполнитель устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.

4.4. Срок ожидания предоставления каждой из оказываемых платных медицинских услуг составляет до 14 дней (по желанию Пациента срок может превышать 14 дней) при условии предварительной записи Заказчика на прием к Исполнителю.

5. Ответственность сторон

5.1. Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

5.2. Гарантия и срок службы на работы (услуги) определяются в соответствии с Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологических услуг.

5.3. Исполнитель не несет гарантийных обязательств и не устанавливает срок службы на оказанные услуги (работы):

5.3.1. в случае прекращения лечения по инициативе Пациента;

5.3.2. в случае просьбы Пациента о лечении зубов со сложным периодонтальным прогнозом;

5.3.3. в случае возникновения осложнений при эндодонтическом лечении зубов, ранее подвергшихся лечению в другом лечебном учреждении, а равно осуществление переделок и исправления работ третьими лицами;

5.3.4. в случае неявки Пациента на повторные осмотры;

5.3.5. на интеграцию имплантатов; на результат операции по костной пластике; на результат оперативных вмешательств;

5.3.6. в случае отказа Пациента от соблюдения плана комплексного лечения (оформляется запись в медицинской карте);

5.3.7. отказа Пациента от необходимого дополнительного комплекса обследования и лечения;

5.3.8. наступления предусмотренных вредных эффектов, соответствующих объему и характеру медицинского вмешательства и обусловленных анатомическими особенностями организма и/или выраженностью основного заболевания Пациента;

5.3.9. наличия последствий травм и заболеваний, повлекших нарушение состояния зубочелюстной системы (переломы зубов и челюстей, костей лицевого скелета, тяжелые системные заболевания, лучевая и химиотерапия, оперативные вмешательства и т.п.);

5.3.10. не предоставление Пациентом полной и достоверной информации об общем состоянии здоровья;

5.3.11. в случае возникновения у Пациента заболеваний и/или приёма лекарственных препаратов, которые напрямую или косвенно могут привести к изменениям в зубах и окружающих тканях;

5.3.12. при возникновении аллергии и/или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению.

В указанных случаях не может быть установлена гарантия на оказываемые услуги, т.к. исход оказанных услуг зависит не только от действий врача, но и предполагает вмешательство в биологические процессы, неподконтрольные воле человека.

Сроки гарантии и сроки службы устанавливаются только на работы, имеющие о вещественный результат: пломбы, вкладки, реставрации зубов и т.п.

5.4. В случае возникновения осложнений, недостатков, иных отклонений в процессе лечения или при выявлении дефектов пломб, ортопедических изделий Пациент обязан в течение гарантийного срока, немедленно, не позднее 3-х дней с момента выявления, обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

5.5. Пациент может высказываться по поводу эстетики не более двух раз и написать свои пожелания в письменном виде. Исполнитель не гарантирует пациенту абсолютное совпадение вида работы с эстетическими представлениями Пациента. Если работа зафиксирована Пациенту и подписаны акты оказанных услуг, то работа считается принятой Пациентом. Субъективная неудовлетворенность

эстетикой не является дефектом и некачественной работой после принятия. Любые зубные протезы изготавливаются по антропометрическим параметрам Пациента (ширина, высота, форма, прикус, фонетика). После фиксации конструкции на постоянный цемент и подписания акта оказанных услуг, работа считается принятой Пациентом, претензии по эстетическому виду конструкций (изделий) не принимаются.

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны только в том случае, если они имеют ссылку на договор, оформлены и подписаны уполномоченными на то представителями сторон, не противоречит нормам законодательства.

6.2. Договор может быть расторгнут в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

6.3. Пациент вправе расторгнуть договор на оказание платных медицинских услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявленные недостатки оказанной медицинской услуги возникли по вине Исполнителя, и в течение одного месяца со дня уведомления об этом Исполнителя не устранены Исполнителем.

6.4. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Пациент оплачивает Исполнителю расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Прочие условия

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до момента исполнения сторонами всех обязательств по договору.

7.2. Обращения и жалобы могут быть направлены Заказчиком Исполнителю по юридическому адресу Исполнителя: 355011 Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. 45 Параллель, д. 38, пом. 788. При неурегулировании спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Пациент подписанием настоящего договора подтверждает, что уведомлен о возможности 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.

7.4. Пациенту после исполнения договора Исполнителем выдаются медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг без взимания дополнительной платы в порядке, предусмотренном Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

С Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологических услуг, Прейскурантом Исполнителя ознакомлен (а).

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

Исполнитель:

ООО Стоматологическая клиника имени профессора
Александрова
ОГРН 1142651026077
ИНН 2621800525
КПП 263501001
Юр. адрес: г. Ставрополь, ул. 45 Параллель, д.38
пом. 788

Заказчик:

{ФамилияИмяОтчество}
Дата рождения: {ДатаРождения}
Паспорт: {СерияНомерПаспорта}
Выдан: {Выдан}
{ДатаВыдачи}
Адрес: {Адрес}

Телефон: {Телефоны}

_____ Закота В.С.

_____ {ФамилияИО}