

УВЕДОМ
ЛЕНИЕ

Не соблюдение указаний (рекомендаций) исполнителем (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 здоровья потребителя.

Ознакомлен _____

ДОГО
ВОР №

_____ на предоставление платных медицинских услуг

г. Астрахань

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области "Стоматологическая поликлиника №4", в дальнейшем именуемое Исполнитель, в лице главного врача Передня Алексея Геннадьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка)

_____ именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой

стороны,
заключил
и
настоящ
ий
договор
о
нижесле
дующем:

**1.
ПРЕДМЕ
Т
ДОГОВО
РА**

1.1.Насто
ящий
договор
определя
ет
условия
оказания
платных
медицин
ских и
иных
услуг.
"Заказчик
"

поручает
, а
"Исполни
тель"
обязуе
тся оказат
ь
"Заказчик
у"
(пациент
у
"Заказчик
а")
платные
медицин
ские и
иные
услуги.

1.2.
Исполне
ние
обязател
ьств
является
встречны
м и
осущест
вляется
при
условии
надлежа
щего
исполнен
ия
обязател
ьств
сторонам
и.

**2.
ПРАВА
И
ОБЯЗАН
НОСТИ
СТОРОН**

2.1.
"Заказчик
"

обязуе
тся:
2.1.1
оплатить
медицин
ские
услуги в
размере
и
порядке,
указанно

м в п.3
настоящ
его
Договора

;
2.1.2. до
назначен
ия курса
лечения
сообщит
ь
лечащем
у врачу
все
сведения
о
наличии
у него
других
заболева
ний,
противоп
оказаний
к
примене
нию
каких-
либо
лекарств
или
процедур
, а также
другую
информа
цию,
влияющую
ю на
протекан
ие или
лечение
заболева
ния;

2.1.3.
соблюда
ть
внутренн
ий режим
нахожде
ния в
лечебны
х
отделени
ях
учрежде
ния;

2.1.4. при
прохожд
ении
курса
лечения
сообщат
ь
лечащем
у врачу о
любых
изменени
ях
самочувс
твия;

2.1.5.
согласов
ывать с
лечащим
врачом
или
дежурны
м врачом
употребл
ение
любых
терапевт
ических
препарат
ов,
лекарств,

лекарств
енных
трав,
мазей и
т.д.
2.2.
"Заказчик
" имеет
право:
2.2.1.
требоват
ь от
"Исполни
теля"
предоста
вления
сведений
о
наличии
лицензии
и
сертифик
ата,
расчета
стоимост
и
оказывае
мых
услуг, о
квалифик
ации и
сертифик
ации
специали
стов;
2.2.2.
выбрать
лечащег
о врача
(с учетом
его
согласия
);
2.2.3.
получать
от
"Исполни
теля" для
ознакомл
ения в
доступно
й для
пониман
ия и
восприят
ия
форме
любые
сведения
о
состояни
и своего
здоровья
,
протекан
ии
лечения,
данные
промежу
точных
обследов
аний,
результ
аты
анализов
,
протокол
ы
консилиу
мов и
т.д.;
2.2.4.
требоват
ь
проведен

ия
консилиу
ма или
консульт
аций
других
специали
стов;
2.2.5.
отказать
ся от
медицин
ского
вмешате
льства (в
письменн
ой
форме);
2.2.6.
требоват
ь
сохранен
ия
конфиде
нциально
сти
информа
ции о
факте
обращен
ия за
медицин
ской
помощью
,
диагнозе,
состояни
и
(врачебн
ой
тайны);
2.2.7.
дать
доброво
льное
согласие
на
медицин
ское
вмешате
льство;
2.2.8.
отказать
ся в
письменн
ой
форме от
получени
я Услуги
(до
момента
начала
ее
оказания
) и
получить
обратно
уплаченн
ую сумму
с
возмеще
нием
"Исполни
телю"
затрат,
связанны
х с
подготов
кой
оказания
Услуги;
2.2.9. при
несоблю
дении
"Исполни

телем"
обязательств по
срокам исполнения
услуг:
а)
потребовать
назначения
нового
срока
оказания
услуг;
б)
потребовать
исполнение услуг
другим
специалистом;
в)
расторгнуть
договор;
г)
потребовать
возмещение
убытков,
уменьшение
стоимости
предоставленной
услуги;
2.3."Исполнитель"
обязуется:
2.3.1.
оказывать
медицинские
услуги
качественно, в
соответствии с
предусмотренными
и
медицинскими
технологиями и в
срок,
указанный в
данном
Договоре
;
2.3.2. в
случае
невыполнения
взятых
обязательств
возместить
"Заказчику"
стоимость
лечения;
2.3.3.
соблюдать
конфиденциально

сть всей информации, касающейся самочувствия и здоровья "Заказчика"

(врачебную тайну);

2.3.4. ознакомить "Заказчика" о возможности получения данного вида медицинской помощи на бесплатной основе, при наличии таковой в Программе, при подписании данного договора

2.4. "Исполнитель" имеет право:

2.4.1. требовать от "Заказчика" соблюдения:

- внутреннего режима пребывания в лечебных отделениях учреждения;

- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.

2.4.2. в одностороннем порядке прекратить или приостан

овить
выполне
ние
своих
обязател
ьств по
настоящ
ему
Договору
при
неисполн
ении
"Заказчик
ом"
своих
обязател
ьств. При
этом
"Исполни
тель"
возмеща
ет
"Заказчик
у"
стоимост
ь
пропорци
онально
оставше
муся
сроку
лечения;
2.4.3. в
случае
возникно
вения
неотложн
ых
состояни
й
"Исполни
тель"
имеет
право
самостоя
тельно
определя
ть объем
исследов
аний и
оператив
ных
вмешате
льств,
необходи
мых для
установл
ения
диагноза,
обследов
ания и
оказания
медицин
ской
помощи,
в том
числе и
не
предусмо
тренных
настоящ
им
Договоро
м

3. СТОИ МОСТЬ И ПОРЯДО К ОПЛАТ Ы

3.1.
Стоимос
ть услуг,
предоста

вляемых
пациенту
,
определя
ется
согласно
Прейскур
анта цен
и
составля
ет:

Наимено вание услуги	Цена (руб.)	Скидка	Кол-во	Сумма (руб.)

Итого:

Стоимос
ть услуг
по
ортопеди
и может
быть
изменена
в
большую
или
меньшую
сторону,
окончате
льный
расчет
услуги
отражает
ся в акте
выполне
нных
работ.

3.2.
Оплата
"Заказчик
ом"
производ
ится
наличны
м
платежо
м в кассу
или по
безналич
ному
расчету
на счет
"Исполни
теля" до
предоста
вления
медицин
ской
услуги.

3.3. При
возникно
вании
необходи
мости
выполне
ния
дополнит
ельных
работ, не
предусмо
тренных
настоящ
им
договоро
м, они
выполня
ются с
письменн
ого
согласия
"Заказчик
а" с
оплатой

по
утвержде
нным
ценам и
оформля
ются
отдельн
ым
договоро
м.

4.

ГАРАНТ ИЙНЫЕ ОБЯЗАТ ЕЛЬСТВ А

4.1.

Гарантий
ный срок
на
выполне
нную
работу
составля
ет:

- пломба
цементн
ая - 6
месяцев;
- пломба
композит
ная
химическ
ого
отвержде
ния - 1
год;
- пломба
композит
ная
световог
о
отвержде
ния - 1
год;
- несъемн
ые
мостовид
ные
протезы
из стали
- 1 год;
- несъемн
ые
протезы
с
напылен
ием
нитрид
титаном,
цирконие
м - 1 год;
- несъемн
ые
протезы
из
металлок
ерамики
- 1 год;
- обязател
ьное
посещен
ие
лечащег
о врача
через 6
месяцев
с целью
перебази
ровки
съемного

протеза;
-
съемные
пластинч
атые
протезы
(обязате
льное
посещен
ие
лечащег
о врача
до 6
месяцев
с целью
перебази
ровки
съемного
протеза
согласно
прейскур
анта) - 1
год;
- починка
съемного
протеза
осущест
вляется
бесплатн
о в
течение
гарантий
ного
срока.
Гарантия
не
распрост
раняется
на
консерва
тивное
лечение
периодон
титов,
хроничес
ких
заболева
ний
пародонт
а,
слизисто
й
оболочки
рта и
хирургич
еские
операции
.
"Исполни
тель"
выполня
ет
гарантий
ные
обязател
ьства
при
следующ
их
условиях
:
-
"Пациент
" не
проводит
по своей
инициати
ве
коррекци
ю работы
выполне
нную
"Исполни
телем" в
других

стоматологических учреждений;

- "Пациент"

незамедлительно обращается в поликлинику "Исполнителя" в случае дискомфорта в области проведения лечения;

- "Пациент"

предоставляет выписку из медицинской карты и рентгеновские снимки из других лечебных заведений в случае, если он обращался за неотложной стоматологической помощью

Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения у "Заказчика" в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (беременность,

длительный прием лекарственных препаратов), при лечении других заболеваний, при возникновении новых заболеваний, при действии вредных воздействий, которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

5.1.
"Исполнитель" в соответствии с законодательством РФ несет ответственность перед "Заказчиком" за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни "Заказчика".

5.2.
Нарушен

ие
установл
енных
сроков
исполнен
ия услуг
должно
сопровожд
аться
выплато
й
"Заказчик
у"
неустойк
и в
порядке,
определ
енном
Законом
Российск
ой
Федерац
ии "О
защите
прав
потребит
елей"
или
договоро
м. По
соглашен
ию
сторон
указанна
я
неустойк
а может
быть
выплаче
на за
счет
уменьше
ния
стоимост
и
предоста
вленной
медицин
ской или
иной
услуги,
предоста
вления
"Заказчик
у"
дополнит
ельных
услуг без
оплаты,
возврата
части
части
ранее
внесенно
го
аванса.
5.3.
"Исполни
тель"
освобожд
ается
от
ответств
енности
за
неисполн
ение или
ненадле
жащее
исполнен
ие
платной
услуги,
если
докажет,
что

неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, обстоятельств, независящих от его воли.

5.4. При невозможности "Исполнителем" оказания услуг, предусмотренных Договором, вследствие действия непреодолимой силы (чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств) срок оказания медицинских и иных услуг переносится на период действия таких обстоятельств.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.

6.2. Условия Договора

могут
быть
изменены по
соглашению
сторон и
оформлены в
письменной
форме.

6.3.

Договор
может
быть
расторгнут по
соглашению
сторон, а
также по
другим
основаниям,
предусмотренным
законодательством
и
данным
Договором.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1.

Споры и
разногласия
решаются путем
переговоров и в
судебном
порядке
в
соответствии с
законодательством
Российской
Федерации.

7.2.

Обязательный
претензионный
порядок
рассмотрения
споров.

8.

РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"ИСПОЛНИТЕЛЬ"

ГБУЗ АО
"Стоматологическая
поликлиника №4"
414015,
г.Астрахань,

пл.Завод
ская, 88
ИНН/КПП
30180141
151/3018
01001
ОГРН
10230008
39080 от
12.11.02
г.

**"ИСПОЛ
НИТЕЛЬ
"**

**"ЗАКАЗЧ
ИК"**

Лечащий /
врач /
(ФИО)
(подпись)

(подпись
получателя
услуги)

**"ПАЦИЕ
НТ"**

адрес: _____

паспорт _____

(ФИО и подпись пациента)