

Я, _____ ознакомлен с возможностью получения медицинских услуг (кроме зубопротезирования и подготовки полости рта к зубопротезированию) по Программе государственных гарантий оказания бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. _____ (подпись).

До заключения договора Исполнитель уведомляет Пациента (Представителя пациента) о том, что в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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 Пациента (Представителя пациента). До заключения договора Пациент (Представителя пациента) ознакомлен с прейскурантом поликлиники, положением о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте поликлиники, информационном стенде в регистратуре поликлиники. _____ (подпись).

ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг

г. Калуга

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская областная детская стоматологическая поликлиника» (ГАУЗ КО «КОДСП»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Исполняющего обязанности главного врача Кадушниковой Жанны Александровны, действующей на основании Устава и Приказа Министерства Здравоохранения Калужской области № 639-ЛС от 15.09.2023 г., Лицензии, № ЛО041-01158-40/00364086 от 30.08.2017 выданной Министерством здравоохранения Калужской области (г. Калуга ул. Пролетарская, 111 тел: (4842) 719-002) и действующая бессрочно, с одной стороны, гр. (ФИО) _____, представляющий интересы ребенка (ФИО) _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг и обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платной ортодонтической помощи в ГАУЗ КО «КОДСП».

1.2. Исполнитель организует и обеспечивает оказание ортодонтической платной услуги (услуг) (далее – медицинские услуги) в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией.

2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость медицинских услуг определяется по прейскуранту и рассчитывается в соответствии с п. 3.1. настоящего договора. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором (рентгенография, физиопроцедуры, хирургическое вмешательство в др.), они выполняются с согласия Пациента с оплатой по утвержденному прейскуранту для категории пациентов старше 18 лет.

2.2. Оплата медицинских услуг производится Пациентом в рублях, в наличной форме в кассу Исполнителя и по безналичному расчету. Оплата медицинских услуг по согласованию с Пациентом может производиться по частям — авансовый платеж и платеж по полному расчету.

3. Перечень предоставляемых медицинских услуг

3.1. Исполнитель по настоящему Договору оказывает Пациенту следующие медицинские услуги:

Дата	Вид услуги	Сумма	Подпись Пациента

ИТОГО: _____

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязан в соответствии с предварительным диагнозом и планом лечения, внесенными в амбулаторную карту Пациента:

- Предоставить Пациенту достоверную информацию о предоставляемой услуге.
- Осуществить Пациенту качественное лечение.

- Поручить лечение врачу _____, который обязан обеспечить качественными методами лечения в соответствии с медицинскими показаниями.

- Исполнитель обязан предупредить Пациента о результатах обследования, объеме необходимого лечения и возможных осложнениях у Пациента. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с пациентом, а также хранить врачебную тайну, защиту персональных данных.

4.2. Исполнитель имеет право;

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определить объем обследования и оказания медицинской помощи, в т. ч. и не предусмотренных договором.

4.3. Пациент обязан;

- Информировать врача до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

- Пройти необходимое диагностическое обследование, назначенное врачом-ортодонтом.

- Провести санацию полости рта перед началом ортодонтического лечения.

- Ознакомиться с предложенным планом лечения, сроками и его стоимостью. Лечение начинается только после согласия Пациента (и его родителей), о чем делается запись в истории болезни.

- В некоторых случаях по ортодонтическим показаниям необходимы хирургические вмешательства: удаление зубов, пластика уздечки губ и языка, хирургическое обнажение ретинированного зуба, углубление преддверия полости рта, удаление зубов мудрости и т.д. Все эти назначения врач согласует с пациентом (старше 18 лет) или с представителями несовершеннолетнего пациента.

- Регулярно являться к врачу на прием в строго назначенное время.

- Четко соблюдать рекомендации врача в период лечения, в том числе режим приема пищевых продуктов.

- Тщательно следить за гигиеной полости рта согласно выданным рекомендациям.

- После окончания ортодонтического лечения выполнять все рекомендации врача, чтобы предотвратить рецидив;

- Своевременно оплатить стоимость медицинской услуги по расценкам прейскуранта, с которым Пациент ознакомился перед заключением настоящего договора.

4.4. Пациент имеет право;

- На предоставление информации о медицинских услугах.

- Знакомиться с документами, подтверждающими право на занятие медицинской деятельностью учреждения (Лицензия), а также с квалификацией лечащего врача.

- На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинских услуг.

- Отказаться от получения медицинских услуг.

5. Условия и сроки предоставления медицинских услуг

5.1. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.2. Пациент подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных ортодонтических услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;

- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;

- Информацию о враче, оказывающем медицинские услуги, его профессиональном образовании и квалификации, графике работы;

- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- Сроки ожидания предоставления медицинских услуг;

- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных ортодонтических медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;

- Иные сведения, по требованию Пациента, связанные с оказываемыми медицинскими услугами и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

5.3. Основанием для предоставления медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

5.4. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после осмотра Пациента устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента и получает его письменное информированное добровольное согласие. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство, составляет предварительный план лечения, после этого проводится комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

5.5. Медицинские услуги оказываются работниками Исполнителя (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения, действующими стандартами, клиническими рекомендациями и санитарными нормами и правилами.

5.6. Срок оказания медицинских услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Пациента, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача. Срок оказания медицинских услуг начинается с факта обращения Пациента к Исполнителю и продолжается до полного выполнения плана лечения. Срок может быть продлен в связи с возникшей необходимостью в дополнительном объеме необходимого лечения.

5.7. Если в процессе оказания медицинских услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Пациента. Отказ Пациента от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание медицинских услуг по настоящему договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для Пациента, стороны обсудят возможность расторжения настоящего договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

5.8. Если в процессе оказания медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента, то они оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».

5.9. Время явки Пациента на прием оговаривается и согласовывается с Пациентом каждый раз. Согласование даты и времени явки на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

6. Ответственность сторон

6.1. В случае ненадлежащего оказания медицинских услуг Пациент вправе потребовать:

- Безвозмездного устранения недостатков оказания медицинских услуг.
- В случае неисполнения рекомендаций врача по соблюдению тщательной гигиены полости рта, нарушения назначенного режима эксплуатации и гигиены ортодонтического аппарата лечение прекращается.
- В случае прерывания лечения по желанию Пациента или его родителей, Пациент или его родители обязаны оплатить стоимость снятия аппарата.

6.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обстоятельства по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обязательства непреодолимой силы, возникшего после заключения договора в результате событий чрезвычайного характера, которые сторона не могла ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

6.3. Меры ответственности сторон, не предусмотренные в настоящем договоре, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории России.

7. Гарантийные обязательства

7.1. Исполнитель гарантирует качество предоставляемых услуг в соответствии с Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи ГАУЗ КО «КОДСП» (утв. Гл. врачом ГАУЗ КО «КОДСП» 22.10.2012 г.).

7.2. Обязательным условием для предоставления гарантийных обязательств на оказанные медицинские услуги является полное выполнение Пациентом индивидуального «Комплексного плана лечения».

7.3. Исполнитель освобождается от ответственности по гарантийным обязательствам при условии нарушения Пациентом правил пользования результатами оказанной медицинской услуги.

8. Порядок изменения и расторжения договора

8.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью договора и подписывается обеими Сторонами.

8.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

8.3. Пациент вправе расторгнуть договор в случае, если им обнаружены существующие недостатки оказанных медицинских услуг или иные существенные отклонения от условий договора.

8.4. При систематическом неисполнении или нарушении своих обязанностей Пациентом, Исполнитель вправе расторгнуть договор с Пациентом в одностороннем порядке.

9. Прочие условия

9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и прекращается надлежащим исполнением.

9.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах - по одному для каждой стороны.

9.3. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом по вопросу качества оказания медицинской услуги спор между сторонами рассматривается руководителем учреждения. В случае неустранения разногласий споры рассматриваются врачебной комиссией и (или) в установленном действующим законодательством РФ порядке.

9.4. Выдача Пациенту (законному представителю Пациента) после исполнения договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья 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, осуществляется без взимания дополнительной платы, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

9.5. Неотъемлемой частью настоящего договора являются:

- амбулаторная карта Пациента (существует в единственном экземпляре, является собственностью Исполнителя и хранится у Исполнителя).
- информированное добровольное согласие (информированные добровольные согласия) на медицинское вмешательство (хранится у Исполнителя).
- Результаты дополнительных методов обследования, в т.ч. все виды рентгенографии Пациента, выполненные Исполнителем в рамках лечения, являются неотъемлемой частью медицинской документации и хранятся у Исполнителя.
- дополнительные условия и договоренности при выполнении отдельных конкретных видов лечения.
- анкета о Вашем здоровье, сведения об общем здоровье Пациента.

10. Реквизиты сторон:

«Исполнитель»

**«Пациент» (законный представитель
интересов ребенка)**

ГАУЗ КО «КОДСП»
Адрес: 248000 г. Калуга, ул. Вилонова, 35
ОГРН: 1024001192027
Выдан 22.02.2012 ИФНС по
Ленинскому округу г. Калуги
ИНН: 4027022834

ФИО _____

Адрес _____

Паспортные данные _____

И.о. главного врача _____ Кадушникова Ж.А.

Подпись _____