

Я, \_\_\_\_\_ ознакомлен с возможностью получения медицинских услуг 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 (Представитель пациента) ознакомлен с прейскурантом поликлиники, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте поликлиники, информационном стенде в регистратуре поликлиники. \_\_\_\_\_ (подпись).

### Договор оказания платных стоматологических услуг

г. Калуга

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская областная детская стоматологическая поликлиника» в лице Исполняющего обязанности главного врача Кадушниковой Жанны Александровны, действующей на основании Устава, Приказа Министерства Здравоохранения Калужской области № 639-ЛС от 15.09.2023 г. и Лицензии №ЛО041-01158-40/00364086 от 30 августа 2017 года, выданной Министерством здравоохранения Калужской области (г. Калуга ул. Пролетарская, 111 тел: (4842) 719-002) и действующей бессрочно, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и гр. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), представляющий интересы ребенка \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), именуемый в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - договор) о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по поручению Пациента оказать платные стоматологические услуги (далее - услуги), а Пациент обязуется оплатить эти услуги в кассу медицинского учреждения в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуги.

1.2. Объем оказанных услуг определяется общим состоянием Пациента, медицинскими показаниями по стоматологическому лечению, желанием Пациента и техническими возможностями Исполнителя.

#### 2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость медицинских услуг определяется по прейскуранту и рассчитывается в соответствии с п. 3.1. настоящего договора.

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 услуг

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

Дата	Ф.И.О. врача	Вид услуги	Сумма

ИТОГО: \_\_\_\_\_

#### 4. Права и обязанности сторон

##### 4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Предоставить качественные стоматологические услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации.

4.1.2. Ознакомить Пациента с вариантами лечения и прейскурантом, действующим на момент оказания услуг. Согласовать план и стоимость лечения.

4.1.3. Информировать Пациента о гарантийных сроках на проводимое лечение.

4.1.4. Предупредить Пациента о вероятности возникновения побочных эффектов и осложнений при медицинском вмешательстве, которые могут возникнуть вследствие биологических особенностей организма.

4.1.5. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии и врачебную тайну.

#### **4.2. Исполнитель имеет право:**

4.2.1. Самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций для определения диагноза, надлежащего лечения пациента.

#### **4.3. Пациент обязан:**

4.3.1. Информировать врача до оказания услуг о перенесенных и хронических заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.3.2. Выполнять все назначения лечащего врача.

4.3.3. Являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом.

4.3.4. Соблюдать гигиену полости рта.

4.3.5. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

4.3.6. Производить оплату услуг в кассу учреждения в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуг.

#### **4.4. Пациент имеет право:**

4.4.1. Получать достоверные сведения об объеме и характере лечения, о стоматологическом состоянии его здоровья.

4.4.2. Обладает всеми правами, предоставленными ему действующим законодательством РФ об охране здоровья граждан.

### **5. Гарантийные обязательства**

5.1. 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.).

5.2. В случае ненадлежащего выполнения услуг, Исполнитель обязуется безвозмездно устранить недостатки.

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

### **6. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг**

6.1. Все 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».

6.2. Пациент подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных стоматологических 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 платные медицинские услуги;
- Информацию о враче, оказывающем 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 услуг;
- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных стоматологических медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;
- Иные сведения, по требованию Пациента, связанные с оказываемыми услугами и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

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

6.4. 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 существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, об используемых при предоставлении 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.

6.5. 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.

6.6. Срок оказания 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 услуги 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.

6.7. Если в процессе оказания 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 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.

6.8. Если в процессе оказания услуг потребуются 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».

6.9. 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.

### **7. Ответственность сторон**

7.1. В случае ненадлежащего оказания услуг Пациент вправе потребовать:

- Безвозмездного устранения недостатков оказания услуг.

7.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательства 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.

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

### **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 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. Дополнительные условия**

9.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом по вопросам качества оказания услуг, спор между сторонами рассматривается главным врачом учреждения. В случае неустранения разногласий споры рассматриваются врачебной комиссией и (или) в установленном действующим законодательством РФ порядке.

9.2. 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».

9.3. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

9.4. Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую силу.

### **10. Реквизиты и подписи Сторон:**

#### **Исполнитель:**

ГАУЗ КО «КОДСП»  
248000 г. Калуга, ул. Вилонова, д.35  
ИНН: 4027022834  
ОГРН: 1024001192027

И.о. гл. врача \_\_\_\_\_ Ж.А. Кадушникова

#### **Пациент (законный представитель):**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_