

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице директора _____, действующего на основании Устава и Лицензии _____, с одной стороны, и

Фамилия, Имя, Отчество

Дата рождения « ____ » _____ года

Зарегистрированный(ая) по адресу: _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий договор в пользу _____

(Ф.И.О. пациента в родительном падеже)

Основание правового статуса – документ подтверждающий родство (номер, серия, дата выдачи)

Дата рождения « ____ » _____ года.

Зарегистрированный(ая) по адресу _____

именуемого (ой) в дальнейшем «Потребитель» далее совместно именуемые «Стороны», о нижеследующем:

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Если иное не установлено в настоящем договоре, определения, используемые в настоящем договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

- «потребитель» - физическое лицо, являющееся участником настоящего договора и получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с условиями договора. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- «заказчик» - физическое (юридическое) лицо, заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим договором в пользу Потребителя.
- «исполнитель» - медицинская организация (_____), предоставляющая платные медицинские услуги.

1.1.1. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются одним физическим лицом (совпадают), условия Договора, относящиеся как к Заказчику, так и к Потребителю (пациенту) – относятся к одному лицу – к Заказчику.

1.2. Сведения об Исполнителе:

- 1.2.1. Адрес места нахождения, оказания медицинских услуг, номер телефона:
- 1.2.2. Основное свидетельство о занесении в Единый государственный реестр юридических лиц № _____
- 1.2.3. Исполнитель имеет право на осуществление медицинской деятельности на основании Лицензии – Реестровый номер - _____
- 1.2.4. Перечень работ (услуг) с оставляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с Лицензией:
Копия лицензии находится в доступной форме в информационной папке в холле клиники.
- 1.2.5. Прейскурант является документом Исполнителя, содержит перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего договора и находится в доступной форме в информационной папке в холле клиники.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 2.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Заказчиком, оказание медицинских услуг Потребителю, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики и лечения, и разрешенным на территории РФ, в соответствии с лицензией и прејскурантом Исполнителя.
- 2.2. Предоставление платных медицинских услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону или непосредственно у администраторов Исполнителя.
- 2.3. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Заказчика (Потребителя) ради санации имеющегося заболевания, предотвращения прогрессирования заболевания, снижение вреда от заболевания, и имеют вероятность проявления осложнений.
- 2.4. Услуги оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с определёнными профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями, осуществляемыми последовательно и необходимыми для достижения целей оказываемых услуг.
- 2.5. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим оказание медицинскими организациями платных медицинских услуг населению (Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 736).

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. Заказчик (Потребитель) проинформирован, что медицинская организация Исполнителя является частной коммерческой медицинской организацией. Стоимость услуг, предоставляемых Заказчику (Потребителю) по настоящему договору, тарифицируется соответствующими разделами прејскуранта, действующего на момент их оказания. Заказчик (Потребитель) уведомлен о возможности получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и порядке её получения, в объеме, позволяющим принять осознанное решение о получении платных услуг по настоящему договору
- 3.2. Оплата услуг производится Заказчиком (Потребителем) в рублях, в наличной и безналичной формах по прејскуранту сразу после исполнения услуги или ее части, отраженной в документе на оплату услуги. В случае нехватки денежных средств для оплаты оказанных услуг,

- либо отсутствия наличных денежных средств при возможной неисправности банковского терминала, Заказчик собственноручно пишет расписку с указанием суммы задолженности и обязательством оплатить услуги в течении 3-х календарных дней с даты составления расписки.
- 3.3. В случае задержки Заказчиком оплаты оказанных ему услуг, в соответствии с п.3.2 договора более, чем на 3(три) календарных дня, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика пени в размере 0,1% за каждый день просрочки оплаты от стоимости неоплаченных услуг.
- 3.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика (Потребителя) с учетом уточненного диагноза и тарифицируются согласно действующему прейскуранту на день оплаты.
- 3.5. После согласования плана лечения на услуги по имплантации, ортопедическому, ортодонтическому лечению, Заказчик (Потребитель) вносит в кассу клиники аванс, в размере 50% от стоимости лечения. Остаточную сумму, Заказчик (Потребитель) обязан внести в кассу клиники не позднее для приемки услуг Исполнителя, до окончательной фиксации конструкции в полости рта.
- 3.6. После согласования плана лечения в условиях общей анестезии (общего наркоза), Заказчик (Потребитель) оплачивает стоимость лечения в размере 100% предоплаты.
- 3.5. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика (Потребителя), Заказчик (Потребитель) производит оплату всех проведенных услуг и материальных затрат, сделанных Исполнителем в соответствии с выполняемым планом лечения.
- 3.6. В случае расторжения договора Исполнитель возвращает сумму, внесенную Заказчиком (Потребителем), но не использованную в процессе лечения. Возврат суммы осуществляется на основании личного заявления Заказчика (Потребителя).

4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель принимает на себя следующие обязательства:

- 4.1.1. Предоставить Заказчику (Потребителю) полную информацию о режиме работы Исполнителя, врачах, гигиенистах стоматологических, имеющих лицензиях, видах и стоимости оказываемых услуг.
- 4.1.2. Ознакомить с «Положением о средних гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги», «Правилами эксплуатации результатов работ(услуг)», «Правилами внутреннего распорядка для пациентов».
- 4.1.3. Осуществить обследование в оговоренные с Заказчиком (Потребителем) сроки с внесением результатов обследования, предварительного диагноза в медицинскую карту стоматологического больного и/или ортодонтического пациента (форма № 043У, № 043-1/У).
- 4.1.4. Информировать Заказчика (Потребителя) на основании результатов обследования: о выявленной патологии, диагнозе, существующих методах лечения, их преимуществах и недостатках; сути предстоящего вмешательства, рисках, связанных с вероятностью развития возможных осложнений и дискомфортом в процессе лечения, прогнозе.
- 4.1.5. Составить План лечения (протезирования), согласовать его с Заказчиком (Потребителем).
- 4.1.6. Информировать Заказчика (Потребителя) о стоимости услуг до их оказания: указать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны, указать предварительную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения. По требованию Заказчика (Потребителя) может быть составлена предварительная смета (финансовый план) на лечение.
- 4.1.7. Оказать Заказчику (Потребителю) медицинские услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, лечения и профилактики на территории РФ. Использовать в процессе оказания услуг Заказчику (Потребителю) расходные материалы и оборудование только надлежащего качества.
- 4.1.8. Немедленно предупредить Заказчика (Потребителя) об обстоятельствах, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг, либо создающих невозможность оказания их в срок, а именно:
- невыполнение Заказчиком (Потребителем) назначений лечащего врача;
 - неудовлетворительном уровне гигиены полости рта Заказчика (Потребителя);
 - изменения в организме Заказчика (Потребителя) (болезнь, беременность, лактация, травма, длительный приём лекарственных препаратов и другие);
 - болезни лечащего врача;
 - форс-мажоре.
- 4.1.9. Проинформировать Заказчика (Потребителя) о правилах эксплуатации результата оказанной медицинской услуги: имплантата, пломбы, искусственной коронки, протеза и т.п.
- 4.1.10. Соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима.
- 4.1.11. Выдать Заказчику (Потребителю) соответствующие документы о произведенных с его стороны оплатах по Договору в кассу Исполнителя. Платежным документом является кассовый чек или бланк строгой отчетности – электронный или бумажный документ, приравненный к кассовому чеку с указанием сведений о расчете.
- 4.1.12. Хранить медицинскую документацию пациента в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и сроками хранения, установленными законодательством РФ.
- 4.1.13. По запросу Заказчика (Потребителя) выдать ему медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг (Приказ Министерства здравоохранения России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них).

4.2. Заказчик (Потребитель) принимает на себя следующие обязательства:

- 4.2.1. Предъявить документ, удостоверяющий личность (паспорт, удостоверение офицера, паспорт моряка) при заключении договора и оформлении медицинской документации, а в последующем своевременно информировать Исполнителя об изменении своих персональных данных.
- 4.2.2. Ознакомиться (до подписания Договора) с действующим в клинике Прейскурантом на момент назначения на обследование, «Положением о средних гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги» и «Правилами внутреннего распорядка для пациентов», «Правилами эксплуатации результатов стоматологических работ (услуг).
- 4.2.3. Предоставить Исполнителю достоверную информацию о состоянии здоровья пациента, в интересах которого заключен настоящий договор, заполнить анкету о здоровье.
- 4.2.4. Удостоверить личной подписью или подписью Законного представителя Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (отказ от медицинского вмешательства), показанного ему по состоянию здоровья, в т.ч. другие документы, связанные с оформлением услуг, оказываемых Исполнителем в рамках настоящего договора, а также факты ознакомления с диагностикой и лечением, назначениями, рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствие претензий к результату лечения, в том числе к промежуточному.
- 4.2.5. Выполнять все назначения Исполнителя, требования медицинских работников, необходимые для проведения качественного обследования и, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги.
- 4.2.6. Оказывать Исполнителю содействие в процессе проведения лечения, выполнять все назначения лечащего врача.
- 4.2.7. Незамедлительно ставить Исполнителя в известность о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

- 4.2.8. Соблюдать сроки и порядок получения медицинских услуг, предусмотренные планом лечения (протезирования), своевременно информировать врача об изменении общего состояния здоровья.
- 4.2.9. Уведомить Исполнителя о невозможности явки на приём в срок не менее чем за 6 часов до назначенного времени приёма. По телефону +7 (812) 644-00-20.
- 4.2.10. Принять результат оказанных медицинских услуг в сроки и в порядке, предусмотренном настоящим договором.
- 4.2.11. При обнаружении недостатков оказанных медицинских услуг немедленно заявить об этом Исполнителю.
- 4.2.12. Посещать профилактические осмотры по графику, составленному Исполнителем.
- 4.2.13. Своевременно производить оплату медицинских услуг, оказанных Исполнителем.

5. ПРАВА СТОРОН

5.1. Исполнитель имеет право:

- 5.1.1. Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий.
- 5.1.2. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае:
- отсутствия у Исполнителя врачебных и/или временных ресурсов для оказания медицинской помощи в соответствии с определением КСРФ от 06.06.2002 № 115-О;
 - задержки лечащего врача при оказании услуг другим пациентам;
 - болезни лечащего врача;
 - непредвиденного отсутствия врача в день приема, назначить другого специалиста соответствующего профиля;
 - отказа лечащего врача от наблюдения и лечения Заказчика (Потребителя) на время, необходимое для поиска другого врача Исполнителем;
 - аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбой в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин;
 - обнаружения у Заказчика (Потребителя) противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма (ОРВИ, герпес, состояние алкогольного и наркотического опьянения и т.п.);
 - отсутствия у Заказчика (Потребителя) медицинских показаний (или наличие противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству;
 - некорректного поведения Заказчика (Потребителя) в отношении работников Исполнителя и/или пациентов;
 - несвоевременной оплаты медицинских услуг.
- 5.1.3. Отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Потребителя в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Потребителя, а именно: передавать информацию об объеме и стоимости запланированного и проведенного лечения Заказчику по его требованию.
- 5.1.4. Перенести лечебное мероприятие на новый срок при опоздании Заказчика (Потребителя) на прием более чем на 15 минут от назначенного Исполнителем времени приема.
- 5.1.5. Рекомендовать Заказчику (Потребителю) пройти дополнительные обследования состояния здоровья в других медицинских учреждениях.
- 5.1.6. Отказать в стоматологической услуге, если она не соответствует требованиям к методам и технологиям, и может вызвать нежелательные последствия;
- 5.1.7. Отказаться в одностороннем порядке от исполнения Договора, если пациент, после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество оказываемой услуги, не устранил данные обстоятельства (ст. 36 ЗОЗПП), если нет угрозы для жизни, и может быть оказана плановая помощь.
- 5.1.8. Установить в холле и кабинетах клиники видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности сотрудников, а также в целях осуществления контроля за качеством проводимого лечения.

5.2. Заказчик (Потребитель) имеет право:

- 5.2.1. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя.
- 5.2.2. Перенести назначенный прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 6 часов до назначенного времени приема.
- 5.2.3. Получить в доступной для понимания форме информацию о существующих методах лечения.
- 5.2.4. Предоставить право Исполнителю вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать анонимные изображения Заказчика (Потребителя), включая фотографии, видеоролики и рентгенологические снимки, а также фото и видео изображения, изображения, полученные в результате проведения компьютерной томографии, сканирования с целью контроля качества проводимого лечения, а так же на сайтах в сети Интернет, в научных целях, для научных публикаций и в программах обучения студентов, ординаторов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Пациента).
- 5.2.5. Предоставить право Исполнителю передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Заказчика (Потребителя) на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи, использовать информацию о состоянии здоровья Пациента в научных целях, например, для научных публикаций и в рамках обучения студентов, интернов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Пациента).
- 5.2.6. Заменить лечащего врача Заказчика (Потребителя) по его личной просьбе, по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость).
- 5.2.7. Получить в доступной для понимания форме информацию о порядке оплаты услуг по настоящему Договору.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

- 6.1. Подписанием настоящего договора Заказчик (Потребитель), в соответствии с требованиями статьи 9, 10, 10.1 федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 "О персональных данных", дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС.
- 6.2. В процессе оказания медицинской помощи Заказчик (Потребитель), дает право Исполнителю передавать персональные данные, фотографии, рентгеновские снимки и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах обследования, лечения и оценки качества диагностики, лечения и профилактики. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Заказчиком (Потребителем) в письменном виде.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

- 7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами и действует до момента окончания исполнения сторонами обязательств, и /или пока одна из сторон не заявит о его расторжении. Из-за отсутствия технической возможности у Исполнителя, договор не может быть заключен дистанционным способом.
- 7.2. Сроки оказания услуг зависят от конкретного вида медицинской помощи. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг незамедлительно с моментом обращения Заказчика (Потребителя) к Исполнителю. Продолжительность срока оказания медицинских услуг определяется исходя из медицинских показаний, и согласовывается с Заказчиком (Потребителем) путем внесения записи в медицинскую карту.
- 7.3. Срок оказания услуг продлевается на соответствующее количество дней в случаях:
- временной приостановки лечения Заказчиком (Потребителем) на количество дней приостановки;
 - необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;
 - необходимости изменения плана и/или этапов лечения.
- 7.4. При выявлении у Заказчика (Потребителя) в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения патологии, которая требует экстренного лечения, онкопатологии, а также патологии, лечение которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и/или индивидуальных особенностей организма пациента, окончательный срок оказания услуг не может быть установлен и сторонами не устанавливается.
- 7.5. Заказчик (Потребитель) вправе отказаться от договора в любой момент при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика (Потребителя), Заказчик (Потребитель) производит оплату всех проведенных услуг и материальных затрат, сделанных Исполнителем в соответствии с выполняемым планом лечения.
- 7.6. Исполнитель вправе отказаться от договора в установленном законом порядке в случае нарушения Заказчиком (Потребителем) его существенных условий, под которыми стороны признают:
- невыполнение Заказчиком (Потребителем) обязательств по оплате услуг;
- несоблюдение Заказчиком (Потребителем) врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине пациента, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Заказчика (Потребителя);
 - при многократном (два и более раза) и (или) однократном грубом нарушении Заказчиком (Потребителем) локальных нормативных актов Исполнителя, регламентирующих порядок предоставления услуг;
 - при систематическом некорректном отношении к работникам Исполнителя, пациентам.
- 7.7. В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из сторон, а также при прекращении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе или законе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Заказчика (Потребителя), Исполнитель в течение десяти дней со дня обращения к Исполнителю с письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг и понесенных расходов.
- 7.8. С момента подписания настоящего договора предыдущий договор теряет юридическую силу.
- 7.9. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

8. КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ УСЛУГ, ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

- 8.1. Исполнитель гарантирует проведение медицинских манипуляций квалифицированными специалистами, применение оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, разрешенных к использованию на территории РФ. Обязуется действовать добросовестно, заботливо и осмотрительно.
- 8.2. Исполнитель предоставляет Заказчику (Потребителю) гарантию в соответствии с «Положением о среднегарантийных сроках и сроках службы». Эффективное и безопасное использование результата стоматологических услуг по истечении гарантийного срока/срока службы возможна при условии прохождения контрольных осмотров, профессиональной гигиены полости рта, в соответствии с рекомендациями врача, но не реже одного раза в 6 месяцев.
- 8.3. Условиями соблюдения Исполнителем **гарантийных обязательств** являются: выполнение Заказчиком (Потребителем) врачебных рекомендаций, профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем; отсутствие коррекции качественных результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим пациентом; обращение Заказчика (Потребителя) к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением; предоставление Заказчиком (Потребителем) всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении за неотложной помощью.
- 8.4. Исполнитель уведомляет Заказчика (Потребителя) о том, что при оказании медицинских услуг ожидаемый результат лечения не может быть гарантирован. Успешность медицинского вмешательства оценивается путем статистического прогноза на исходы различных заболеваний, о которых пациенту сообщается в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.
- 8.5. **Гарантийные обязательства не сохраняются** в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и/или изменений физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных средств, вредные внешние воздействия и проч.), которые не охватывались настоящим договором и не являлись предметом оказания услуг по нему. Гарантийные обязательства Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально и зависят от клинической картины на момент обращения, в процессе лечения, приживления имплантата или трансплантата (если применимо), наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Заказчиком (Потребителем) рекомендаций.
- 8.6. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае нарушения Заказчиком (Потребителем) установленных правил использования работы (услуги), под которыми в медицинской практике могут пониматься: невыполнение или нерегулярное выполнения пациентом врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.
- Исполнитель может быть освобожден от ответственности в случаях прерывание лечения по причинам, связанным с нарушением Заказчиком (Потребителем) условий по настоящему договору.
- 8.7. При несовпадении в одном лице Заказчика, как плательщика по настоящему договору, и Потребителя, имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате стороны несут солидарно.
- 8.8. При обращении Заказчика (Потребителя) к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору, Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг. При этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных и юридических организаций соответствующего профиля. Заказчик (Потребитель) даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья пациента, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом стороны соглашаются, что

предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.

8.9. Медицинская услуга считается оказанной качественно, если в совокупности оказана своевременно, при правильном выборе методов диагностики, лечения, профилактики, достижении одного из следующих эффектов для здоровья: выздоровление (исчезновение симптомов), ремиссиях, улучшение состояния, стабилизация, компенсация функций, хронизация – в зависимости от состояния здоровья Заказчика/Потребителя и характера течения стоматологического заболевания. При этом, в некоторых случаях, даже при отсутствии эффекта, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности, которая от него требовалась по характеру обязательств и условий договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, отсутствие ожидаемого Заказчиком результата не является свидетельством некачественной услуги (отсутствие остеоинтеграции имплантата, не приживление костного материала).

8.10. Качество зубного протеза определяется соблюдением стандарта его изготовления. Выявление аллергии на материалы, из которых изготавливаются протезы, которая не могла быть спрогнозирована, несоответствие ожиданий Заказчика полученному комфорту и эстетике не свидетельствуют о некачественном оказании услуги.

8.11. Внешний вид зубного протеза(ов), а именно: цвет, высота, ширина, форма зубов, их направление, соотношение их между собой и высотой десневого края – формируется на основании индивидуальных антропометрических показателей с учетом положения уже имеющихся зубов. Заказчик имеет право высказать свои пожелания относительно эстетики протезов не более, чем на 2-х приемах. Если все пожелания Заказчика были выполнены, протез (коронка)соответствует методике его создания с учетом антропометрических показателей, но Заказчик не принял работу, ортопедическая работа считается сданной Заказчику, а ортопедическая услуга – оказана качественно.

8.12. Медицинские услуги (манипуляции), оказываемые по договору, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а также появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих информированных добровольных согласиях. Осложнение медицинской услуги, имеющее объективный характер и не зависящее от действия Исполнителя, о котором был изначально уведомлен Заказчик, не является дефектом медицинской помощи.

8.13. В целях обеспечения качества оказания медицинской помощи очень важным является достоверное и полное информирование Исполнителя о наличии у Заказчика (Потребителя) заболеваний и/или физиологических состояний, которые могут влиять на проводимое лечение.

8.14. Под обстоятельствами непреодолимой силы и обстоятельствами, находящимися вне разумного контроля сторон, последние понимают: стихийные бедствия, пандемии, военные действия, террористические акты, беспорядки, пожары, аварии, непредвиденные отключения воды и/или электричества, забастовки и локауты, замедления работы, занятие предприятия или его помещения, остановки в работе. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 15 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. В случае опубликования Заказчиком (Потребителем), в том числе анонимно, в СМИ или в сети Интернет недостоверных сведений, касающихся оказания медицинских услуг Исполнителем, Заказчик (Потребитель) предоставляет Исполнителю право опубликовать в том же или ином источнике опровержение.

9.2. Заказчик (Потребитель) проинформирован, что Исполнитель проводит видеонаблюдение с фиксацией видео и аудио данных, а также запись телефонных разговоров в целях обеспечения безопасности присутствующих в клинике и проведения контроля качества оказания медицинских услуг.

9.3. Стороны допускают при заключении и подписании настоящего договора использование Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи - постановки штампа-факсимиле и признают равную юридическую силу за Исполнителем собственноручной и факсимильной подписи.

9.4. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика (Потребителя). При несопадении в одном лице Заказчика и Потребителя и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Потребителя, договор составляется в трёх экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя, третий – у Заказчика.

9.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания сторонами.

9.6. Документы, подтверждающие постановку диагноза, выбор тактики лечения, объем и сроки проведенного лечения, хронологию лечения, а также анкеты пациента, информированные добровольные согласия Заказчика (Потребителя) на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства и иные медицинские документы, относящиеся к оформлению услуг по настоящему договору, хранятся у Исполнителя.

9.7. В случае получения Заказчиком (Потребителем) медицинских услуг в других медицинских организациях, направленных на достижение результатов по настоящему договору либо связанных с услугами по настоящему договору, Заказчик (Потребитель) дает свое согласие на взаимный обмен между Исполнителем и данными медицинскими организациями сведениями, составляющими врачебную тайну и персональные данные, включая ссылки на настоящий договор с цитированием необходимых пунктов в подтверждение наличия такого права.

9.8. Поскольку медицинские услуги носят нематериальный характер, то в случае наличие спора об объемах оказанных услуг стороны договорились считать надлежащим доказательством отраженные в медицинской карте сведения, в частности, дневниковые записи.

9.9. Заказчик (Потребитель) проинформирован о режиме работы Исполнителя и порядке оказания платных медицинских услуг.

9.10. Подписание настоящего договора со стороны Заказчика (Потребителя) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.

9.11. Исполнитель информирует Заказчика (Потребителя) что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого. Кроме того, для эстетической медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводиться по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной медицинской услуги.

10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

10.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются Сторонами путем переговоров и направлением письменных претензий на электронный адрес

10.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего Договора. В случаях, не урегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

10.3. Государственные органы надзора в сфере медицины:

Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга, 191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д.1, т.+7 (812) 635-55-64.

Управление Роснадзора по СПб и ЛО: 190068, СПб, наб. канала Грибоедова д.88-90, тел. 8(812)314-67-89

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по СПб: 191025, СПб, ул. Стремянная, д.19, тел: 8(812)712-29-81

11. ЗАВЕРЕНИЯ ЗАКАЗЧИКА

11.1. Заказчику (Потребителю) известно, что медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, могут быть получены мною бесплатно в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения РФ

✓

Подпись Заказчика/расшифровка/

11.2. В соответствии с ч.2 ст. 13 ФЗ № 323 «Об охране здоровья граждан в РФ», Заказчик (Потребитель) разрешает Исполнителю передачу (предоставление) информации о моем здоровье/здоровье Потребителя в виде копий и выписок из медицинской карты (без взимания дополнительной платы) следующим лицам, при предъявлении паспорта

✓

Подпись Заказчика/расшифровка/

11.3. В соответствии с требованием нормативных актов РФ, регламентирующих оказание стоматологической помощи населению, до заключения договора я уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), 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

✓

Подпись Заказчика/расшифровка/

11.4. Заказчик (подтверждает, что до подписания настоящего договора, он был ознакомлен с действующим «Положением о средних гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги», с «Правилами внутреннего распорядка для пациентов и иных посетителей», с «Рекомендациями по эксплуатации результатов стоматологических услуг, работ», «Прейскурантом». Все положения перечисленных локальных нормативных актов ему понятны

✓

Подпись Заказчика/расшифровка/

11.5. Заказчик дает согласие на получение информации, в том числе рекламного характера, от исполнителя в виде e-mail сообщений на адрес электронной почты _____, посредством смс-сообщений или телефонных звонков представителя клиники по телефону _____, а так же почтовых сообщений по адресу _____. Заказчик (Потребитель) в любое время имеет право отказаться от получения рекламных сообщений об услугах, акциях, или иной информационной рассылки Исполнителя, путем направления исполнителю письменного требования о прекращении рассылки.

12. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

Директор _____ / _____ /

Второй экземпляр договора на руки получил

✓ _____ / _____

подпись _____
расшифровка _____

« _____ » _____ 20 _____ г

Потребитель:

ФИО _____
Адрес фактического проживания _____

Паспорт: серия _____ № _____
Кем и когда выдан: _____

Телефон: _____ Email: _____

Подпись ✓ _____ (_____)
расшифровка подписи _____

Заказчик:

ФИО _____
Адрес фактического проживания _____

Паспорт: серия _____ № _____
Кем и когда выдан: _____

Телефон: _____ Email: _____

Подпись ✓ _____ (_____)
расшифровка подписи _____