

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006»

1. До заключения Договора я, ФИО пациента дата рождения, уведомлен(а) о том, что несоблюдение мною указаний (рекомендаций) 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 моем здоровье.

2. Я внимательно ознакомился(лась) с данным документом и принимаю решение заключить Договор лечения с данной медицинской организацией.

Подпись потребителя (заказчика) _____ /ФИО пациента/

Текущая дата

Договор оказания платных медицинских услуг

г. Городец Текущая дата
ООО "МедЮнион", именуемое в дальнейшем "Исполнитель", на основании лицензии № Л041-01164-52/00384099, выданной 26.02.2020 г. Министерством здравоохранения Нижегородской области, действующей бессрочно, выполняет работы (услуги) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической в лице администратора ФИО, действующего на основании Доверенности № Дата., с одной стороны, и Гражданин(ка) ФИО, Прописка, Номер телефона, Паспортные данные, именуемый(ая) в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику) терапевтические, хирургические, ортопедические, ортодонтические, рентгенологические, стоматологические услуги (далее по тексту медицинские услуги), а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Медицинские услуги предоставляются непосредственно после подписания договора и дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

1.3. Исполнитель организует и обеспечивает оказание медицинской услуги в соответствии с перечнем разрешённых видов медицинской деятельности, а также в соответствии с лицензией и сертификатами, предоставляющими право осуществлять данные виды медицинской деятельности.

1.4. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя, Исполнитель оставляет за собой право направить Потребителя (Заказчика) в иную специализированную медицинскую организацию. При этом оплату за соответствующие виды медицинской помощи Потребитель (Заказчик) осуществляет сам, по расценкам данной организации.

1.5. Потребителю (Заказчику) при заключении договора в доступной форме предоставлена информация о возможности получения определенных видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Потребитель (Заказчик) понимает, что Исполнитель не участвует в программе государственных гарантий и в территориальной программе и не оказывает медицинскую помощь без взимания платы.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. В оговоренное с Потребителем (Заказчиком) время врач проводит консультацию, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом Потребителя (Заказчика). Если Потребителю (Заказчику) кроме терапевтической санации требуется хирургическое, ортопедическое или ортодонтическое лечение, то для него составляется комплексный план лечения до оказания услуг. При проведении осмотра может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования путем проведения рентгенографических и других необходимых диагностических мероприятий, которые оказываются Исполнителем за отдельную плату.

2.2. Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным планом лечения, оформленное подписью Пациента. 2.3. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и средним медицинским персоналом) в помещении, на оборудовании, и материалами Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения.

2.4. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с проведением дополнительных действий, то они выполняются с предварительного согласия Потребителя (Заказчика). Отказ Потребителя (Заказчика) от проведения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, оформляется письменно с разъяснением Потребителю (Заказчику) последствий такого отказа.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. В случае возникновения обстоятельств, препятствующих выполнению условий настоящего договора, немедленно известить об этом Заказчика.

3.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика).

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Расторгнуть договор в одностороннем порядке при неисполнении Потребителем (Заказчиком) назначений лечащего врача, нарушении правил внутреннего распорядка (режима работы) Исполнителя, с которыми Потребитель (Заказчик) ознакомлен, условий настоящего договора.

3.2.2. При выявлении у Потребителя (Заказчика) противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий отказать ему в оказании соответствующих услуг.

3.2.3. В случае задержки оплаты приостановить оказание медицинских услуг Потребителю (Заказчику) до разрешения разногласий.

3.3. Потребитель (Заказчик) обязан:

3.3.1. Дать информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства, которое содержит полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.3.2. Сообщить медицинскому персоналу достоверные сведения о состоянии здоровья Потребителя (Заказчика), необходимые для успешного проведения лечебно-диагностического процесса.

3.3.3. Выполнять назначения лечащего врача и соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя.

3.3.4. После оказания услуг подписать Акт об оказании услуг, указав замечания при наличии.

3.3.5. Оплатить Исполнителю медицинские услуги. Факт оплаты оказанных услуг свидетельствует об отсутствии у Потребителя (Заказчика) претензий к номенклатуре и количеству оказанных услуг.

3.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

3.4.1. Получать информацию о медицинской помощи, оказываемой Исполнителем.

3.4.2. Направлять обращения (жалобы, претензии, требования), связанные с оказанием медицинских услуг по настоящему договору, в письменном виде по адресу: 606503, Нижегородская область, г. Городец, ул. Республиканская, д.96 А.

3.5. Потребитель (Заказчик) уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость стоматологических услуг, предоставляемых Исполнителем, определяется на основании прейскуранта, действующего на момент оплаты услуг. Стоимость услуг согласовывается сторонами в приложении к договору-планам лечения, счетах на оплату.

4.2. Потребитель (Заказчик) обязан оплатить услуги после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент оплаты прейскуранта, если иное не оговорено с Исполнителем дополнительным соглашением о предоставлении расщетки платежа по оказанным стоматологическим медицинским услугам. Оплата производится наличными рублями в кассу Исполнителя, кроме того оплата может быть произведена путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным не запрещенным законом способом по соглашению сторон договора.

4.3. При заключении договора Потребитель (Заказчик), по желанию, может заранее оплатить услуги в полном объеме или внести аванс.

4.4. Если медицинские услуги оказываются в рамках страховой программы, Потребитель (Заказчик) обязан предоставить при посещении Исполнителя страховую полис и документ, удостоверяющий личность. В этом случае Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) об ограничениях на объем медицинских услуг, которые он может получать в рамках страховой программы. Все услуги, выходящие за пределы страховых программ, оплачиваются Потребителем (Заказчиком) на общих основаниях за счет собственных средств.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель гарантирует Потребителю (Заказчику) качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий методиками и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

5.2. Зуб (зубы), ранее подвергавшиеся лечению в других медицинских учреждениях и имеющие признаки некачественного прохождения корневых каналов и некачественной пломбировки (некачественно залеченным корневым каналом считается недопломбировка его более чем на один мм от физиологической верхушки корня), могут по желанию Пациента подвергнуты повторному «условному» лечению. При этом при перелечивании каналов (канала) такого зуба (зубов) часто происходит обострение хронического процесса, поэтому Исполнитель не имеет возможности дать гарантию на сохранность указанного зуба и исключить полностью его удаление. Врачом Исполнителя делается запись в медицинской карте Пациента с указанием причин, по которым проводится «условное» лечение, при ознакомлении с такой записью Потребитель (Заказчик) дает письменное согласие на проведение «условного» лечения. Стоимость «условного» лечения зуба (зубов) в случае их последующего удаления возврату не подлежит. Если Потребитель (Заказчик) настаивает на сохранении такого зуба (зубов) после перелечивания и возникновения необходимости его удаления, то Исполнитель не несет ответственности за наступающие в связи с этим неблагоприятные последствия. Первичное эндодонтическое лечение (лечение корневых каналов) зуба также может привести к осложнениям по независящим от врача причинам (анатомические особенности строения зуба, общее состояние здоровья) и привести в дальнейшем к хирургическому вмешательству.

5.3. Исполнитель предоставляет гарантию на стоматологические услуги на основании «Положения о гарантийных обязательствах».

5.4. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

5.5. Потребитель (Заказчик) осознает и принимает, что существуют зависящие от него обстоятельства, которые влияют на результат оказания услуг, на их эффективность, безопасность, на сроки оказания и длительность полезного действия услуг, а именно:

- строгое выполнение всех рекомендаций и предписаний врача;
- посещение врачебного кабинета в назначенный срок;
- предоставление Исполнителю точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о переносимых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне поликлиники лечении;
- информирование Исполнителя при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;
- соблюдение правил внутреннего распорядка Исполнителя;
- обращение к Исполнителю в случае дискомфорта в области проведенного лечения;
- предоставление выписки из медицинской карты и рентгеновских снимков из других лечебно-профилактических учреждений, в случае обращения к ним за неотложной стоматологической помощью;
- гарантийный срок и срок службы на проведенное лечение, протезирование, сохраняются при условии, если пациент выполняет весь план лечения, согласованный с врачом.

5.6. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем (Заказчиком) по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается главным врачом Исполнителя. В случае недостижения сторонами согласия спор рассматривается клинико-экспертными комиссиями или экспертами в соответствии с требованиями ФЗ «О защите прав потребителя».

5.7. Претензии Потребителем (Заказчиком) составляются письменно и рассматриваются в течение 30 дней.

5.8. Исполнитель несет ответственность за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору при наличии своей вины.

5.9. Потребитель (Заказчик) несет ответственность в установленном законом порядке за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

5.10. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы (форс-мажор), то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств.

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

6.1. Медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя 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 выдаются Исполнителем Заказчику в соответствии с нормативными правовыми актами, предусмотренными пунктами 4 и 5 статьи 22, пунктом 3 статьи 78 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

6.2. Медицинские документы (копии, выписки) выдаются на основании письменного запроса Заказчика.

6.3. На материальном носителе (бумажном, электронном) копии документов, справки, выписки, заключения предоставляются без взимания дополнительной платы однократно.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

7.2. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон, в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.

7.3. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.4. Потребитель (Заказчик) информирован о том, что в целях обеспечения безопасности и внутреннего контроля качества в Клинике Исполнителя ведется видеонаблюдение и не возражает против этого.

С «Положением о гарантийных обязательствах» ознакомлен ФИО пациента Текущая дата $\sqrt{\hspace{2cm}}$

8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО "МедЮнион",
ОГРН 1105248002793
ИНН 5248030747 КПП 524801001
Адрес: 606505, Нижегородская обл. Городецкий р-он, г Городец ул. Республиканская д.96

Тел.: (83161) 9-01-03, 89101090102
E-mail: stom@medunion.org

Администратор ООО "МедЮнион"

ФИО
на основании доверенности №

ПАЦИЕНТ:

ФИО пациента
Адрес:
Паспортные данные
Тел.:

$\sqrt{\hspace{2cm}}$