

ГАУЗ ТО «ТГСП» предупреждает Заказчика, что невыполнение указаний специалистов Исполнителя и иные обстоятельства, зависящие от заказчика, такие как несоблюдение гигиены, правил эксплуатации, несвоевременное посещение, утаивание о себе необходимых данных для работы, выбор заведомо неверного метода исполнения услуги (выбор конструкции) могут снизить качество оказываемой услуги и срок ее службы, а так же повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. Данные условия мне разъяснены, мною приняты

(фамилия и подпись Заказчика)

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ № _____

г.Тобольск

« ____ » _____ 20 ____ г.

Мы, нижеподписавшиеся, Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области «Тобольская городская стоматологическая поликлиника» (626150, Тюменская область, г.Тобольск, ул.Семена Ремезова, 54/2), именуемая в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице главного врача Аполонова Владимира Владимировича, действующего на основании Устава (Положения), лицензии № ЛО-72-01-002744 на осуществление медицинской деятельности от 29.03.2018г. выданной Департаментом Здравоохранения Тюменской области и Постановления Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» с одной стороны, и гр.

Законные представители, действующие в интересах _____

Именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК (потребитель), с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.** ИСПОЛНИТЕЛЬ берет на себя обязательство оказать стоматологическую помощь Заказчику (Потребителю), в соответствии с основным заболеванием и сопутствующим заболеванием, в полном объеме, качественно, квалифицированными специалистами, согласно Порядков оказания медицинской помощи, а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить эти услуги.

1.1. Стоматологическая помощь лицам, не достигшим 18 летнего возраста, входящая в программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, включающая в себя базовую Программу обязательного медицинского страхования (ОМС) осуществляется на основании полиса и паспорта или свидетельства о рождении.

1.2. Адреса места оказания медицинских услуг: 626150, Тюменская область, г.Тобольск, ул.Семена Ремезова, д.54/2; 10 микрорайон, д.3 в/1; промзона, завод «Бутадиен», д.5, 6/1, ОГРН 1027201293239, ИНН 7206023847.

1.3. Информация о лицензии и выдавшем ее органе, а так же о перечне работ (услуг) оказываемом Исполнителем, указывается в Приложении № 1, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.4. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Заказчику (Пациенту), фиксируется Приложением № 2 к настоящему Договору, являющимся неотъемлемой его частью. Сроки и объем оказания услуг(и) определяются исходя из установленного диагноза, выбора методов лечения в соответствии с планом выполнения лечения.

2. **ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН. ИСПОЛНИТЕЛЬ** обязуется:

2.1. Осуществлять оговоренное с Заказчиком (Потребителем) время собеседования и осмотр Заказчика для установления предварительного диагноза, объема необходимого лечения и о результатах обследования исчерпывающе проинформировать Заказчика (Потребителя), отразив предварительный диагноз и план лечения в амбулаторной карте Заказчика (Потребителя).

В амбулаторной карте Заказчик делает отметку об ознакомлении с предварительным диагнозом, планом лечения и возможными осложнениями.

2.2. Произвести качественно, в соответствии с диагнозом и согласованным с Заказчиком (Потребителем) планом лечения:

- профилактическую гигиену полости рта;
- терапевтическое лечение, хирургическое лечение, ортодонтическое лечение, ортопедическое лечение, рентгенологическое обследование.

2.3. При необходимости изменения плана лечения (протезирования) или увеличения объема услуг, немедленно предупредить об этом Заказчика для получения его согласия.

2.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, Исполнитель оказывает необходимые медицинские услуги без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в российской Федерации».

2.5. Не предоставлять без письменного согласия Заказчика никому, кроме самого Заказчика и лиц, предусмотренных законом, информацию о состоянии здоровья Заказчика и его личные данные.

2.6. Амбулаторная карта стоматологического пациента (Заказчика) является медицинским документом и храниться у Исполнителя. Заказчик на основании письменного заявления вправе получить копию либо выписку из медицинской карты.

2.7. Сдать работу (услугу) и выдать Заказчику документы с указанием проведенных работ и гарантийный талон, по завершении работ.

3. **ЗАКАЗЧИК**

3.1. Заказчик имеет право на выбор лечащего врача и на получение услуг с учетом нормативного времени (времени, необходимого для оказания каждой услуги для конкретного пациента).

3.2. Заказчик обязуется:

- предупредить лечащего врача о существующих у него противопоказаниях к лекарственным средствам, которые может применять врач;

- выполнять все указания врача и медперсонала, заполнить анкету;

- являться на прием и лечение в установленное время, согласованное с врачом;

- ознакомиться с действующим прейскурантом, порядком предоставления стоматологических услуг, положением о предоставлении гарантий и установлений гарантийного срока, Положение о порядке предоставления платных услуг, Правилами поведения пациентов;

- своевременно производить оплату медицинских услуг согласно прейскуранта.

3.3. Являться в указанные сроки на необходимые осмотры в период гарантийного срока. При неявке Заказчика в установленный срок на профессиональный осмотр и Исполнителя снимается ответственность за возникновение обстоятельств, наступивших в результате неявки Заказчика.

3.4. Заказчик предупрежден, что после оказания стоматологических услуг могут возникнуть некоторые неудобства и болезненные ощущения, которые не могут считаться недостатком услуги (работы), так как являются неотъемлемой частью процесса адаптации организма, заживления и восстановления зубочелюстной системы.

4. Заказчик проинформирован(а):

О наличии очередности на медицинские услуги, предусмотренные Территориальной программой государственных гарантий, и согласен(а) на получение данной услуги на платной основе вне очереди;

О возможности получения медицинской услуги в рамках Программы государственных гарантий включающая в себя базовую Программу обязательного медицинского страхования (ОМС) и согласен(а) на получение медицинских услуг с использованием импортных препаратов и импортных технологий на платной основе.

5. **Сроки выполнения обязательств**

5.1. Услуги оказываются непосредственно после изъявления Заказчиком желания ее получить и подписания настоящего договора и действует до полного исполнения сторонами обязательств. Если не одна из сторон не заявит о расторжении договора, предупредив другую сторону письменно за 15 дней, то договор считается пролонгированным на следующие 5 лет.

5.2. Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально, согласно плана лечения.

5.3. Заказчик имеет право расторгнуть данный договор в любое время, возместив при этом Исполнителю убытки, причиненные расторжением договора.

6. **Порядок расчетов.**

6.1. Оплата по данному договору устанавливается в рублях.

6.2. Заказчик производит оплату за каждый прием по лечению в соответствии с действующим прейскурантом, и нарядом, в соответствии с которым Заказчик оплачивает выполняемые работы и расходные материалы в кассу поликлиники.

6.3. При планировании ортопедического лечения изначально рассчитывается общая сумма, часть которой должна быть внесена до начала лечения (50% от общей стоимости). Оставшаяся сумма выплачивается согласно графику платежей, по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня установки ортопедической конструкции. Работа с использованием дорогостоящих материалов (имплантаты, цирконий, золото и т.д.) оплачивается 100% до начала работы.

6.4. При планировании ортодонтического лечения производится предоплата за изготовление и установку ортодонтического аппарата или брекет-системы. Оплата за последующие посещения, необходимые для корректировки аппаратов, производится в дни этих посещений.

6.5. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение стоматологических материалов, новые обстоятельства, выявленные в процессе рентгенографии и др. видах диагностики и т.д.). Исполнитель обязан незамедлительно сообщить о дополнительных услугах или затратах Заказчику, для согласования. При этом Заказчик вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Заказчик письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

6.6. Заказчик может вносить оплату за оказанные услуги разными способами: за наличный расчет (внесение денежных средств в кассу Исполнителя), безналичным расчетом (перечисление денежных средств на расчетный счет Исполнителя).

6.7. В случае повреждения оборудования или инструментария, не по вине Исполнителя, стоимость необходимых восстановительных работ не входит в объем услуги по данному договору и оплачивается Заказчиком отдельно.

7. **Защита персональных данных.** В соответствии с ФЗ от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» заказчик дает согласие на обработку его персональных данных, а так же на передачу их страховым организациям в целях проверки качества медицинской помощи, а так же на рассылку СМС оповещения для подтверждения гарантийных сроков лечения по тел: _____ . Подпись Заказчика _____

8. **Гарантийные обязательства.** Исполнитель, после оказания стоматологических услуг (выполнения работ), устанавливает срок службы на изделие согласно Положения о сроках предоставления гарантий.

9. **Ответственность сторон.** Исполнитель несет ответственность за неисполнение или некачественное исполнение своих обязанностей при наличии своей вины. Все споры и разногласия по данному договору могут быть разрешены в соответствии с законодательством РФ.

10. **Заключительные положения.** Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся по обоюдному согласию сторон, оформляются письменно и являются частью данного договора.

Данный договор составлен в 2 экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу. Свой договор получил _____ Дата «__» _____ 20__ г.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Государственное автономное учреждение
здравоохранения Тюменской области
«Тобольская городская стоматологическая
поликлиника» (ГАУЗ ТО «ТГСП»)
ОГРН 1027201293239 ИНН 7206023847
Адрес: 626150, г.Тобольск, ул.С. Ремезова, 54/2
Тел. 8 (3456)27-75-50

ЗАКАЗЧИК:

ФИО пациента _____

адрес: _____
паспортные данные: _____

тел. _____ подпись: _____

Договор пролонгирован на последующие 3 года до «__» _____ 20__ г.

Заказчик

ФИО: _____ / _____

Исполнитель

ГАУЗ ТО «ТГСП» _____ / _____

Настоящее приложение является неотъемлемой частью договора об оказании платных медицинских услуг, заключенного между Исполнителем и Заказчиком, при этом об изменении нижеуказанных данных в связи с переоформлением лицензии Исполнитель уведомляет Заказчика путем размещения лицензии на информационном стенде в медицинском центре Исполнителя, а так же на официальном сайте: www.tobgsp.ru

Лицензия: № ЛО-72-01-002319 от 14.10.2016г.

Лицензирующий орган: Департамент здравоохранения Тюменской области. Адрес: 625000, г.Тюмень, ул.Малыгина, 48, тел. +7 3452 55-78-00, +7 3452 55-78-83, сайт: www.admtymen.ru

Перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией:

626150, Тюменская область, г.Тобольск, ул.Семена Ремезова, д.54/2 - При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

626150, Тюменская область, г.Тобольск, 10 микрорайон, д.3 в/1 - При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

626150, Тюменская область, г.Тобольск, промзона, завод «Бутадиен», д.5, 6/1 - При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии терапевтической.

626150, Тюменская область, г.Тобольск, микрорайон Южный, д.5 – стоматологический кабинет в образовательном учреждении - При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии детской, стоматологии общей практики.

626150, Тюменская область, г.Тобольск, 4 микрорайон, д.41 - – **стоматологический кабинет в образовательном учреждении** - При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии детской, стоматологии общей практики.

Настоящим Заказчик/Пациент подтверждает, что уведомлен о способах предоставления изменений сведений о лицензии на осуществление медицинской деятельности и согласен с ними

Исполнитель: ГАУЗ ТО «ТГСП»

Заказчик:

(подпись, печать)

(ФИО, подпись)