

Договор на оказание платных услуг № [dsClient.HISTNUM]

г. Москва

[Today] г.

В соответствии с пунктом 15 Постановления Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 года №1006 « Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», уведомляем Вас, что:

«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 потребителя.»

[Today] г.

С уведомлением ознакомлен(-а): _____ / [dsClient.FULLNAME] /

Общество с ограниченной ответственностью «Доктор-Ай-Болит», в лице Генерального директора Смирнова Дмитрия Владимировича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны и

[dsClient.FULLNAME] ,

именуемый(ая) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 В соответствии с гражданским кодексом РФ, Законом «О защите прав потребителей», пациент поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство по проведению медицинского лечения, включающее в себя:

1.1.1. Установление предварительного диагноза, выбор методов лечения и, в случае необходимости, составление плана лечения.

1.1.2. Проведение лечения в соответствии с установленным диагнозом и согласованным с Пациентом планом лечения.

1.2. Сроки оказания услуг определяются стандартами качества оказания медицинской помощи.

1.3. Услуга оказывается лично Заказчику.

1.4. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора ознакомлен с программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Заключая настоящий договор, Пациент добровольно соглашается на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.5. Подписанием настоящего договора Пациент подтверждает, что до заключения договора Исполнитель уведомил Пациента о том, что несоблюдение указаний 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, а также подтверждает предоставление своего информационного добровольного согласия на оказание платной медицинской услуги.

2. Сведения об исполнителе

Свидетельство о регистрации юридического лица ООО «Доктор-Ай-Болит» Серия 77 № 015289256 от 30 октября 2013 года. ОГРН 5137746003214. Адрес местонахождения: 119048, г. Москва, ул. Усачева 62 стр.1. Исполнитель действует на основании лицензий:

- №ЛО-77-01-012768 от 28 июля 2016 г на осуществление медицинской деятельности, 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: анестезиологии и реаниматологии, кардиологии, неврологии, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, челюстно-лицевая хирургия, эндокринология. Лицензия выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы, находящимся по адресу: 127006, Москва, Оружейный переулок д. 43 тел. (499) 251-83-00.

3. Сведения об оказанных услугах

3.1. В рамках настоящего договора Пациенту оказываются медицинские услуги в соответствии с планом лечения, являющимся неотъемлемым приложением к настоящему Договору и дополнительным соглашениями, заключенными между Пациентом и Исполнителем.

3.2. Услуги оказываются силами врачей, сотрудников Исполнителя, в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя.

3.3. Стоимость и срок оказания медицинских услуг указывается в плане лечения и дополнительных соглашениях.

3.4. Оплата консультаций врачей-специалистов, а также всех видов лечения, за исключением комплексных планов лечения, ортопедического и ортодонтического лечения, осуществляется Пациентом в день оказания услуг.

3.5. Оплата комплексного плана, ортопедического и ортодонтического лечения производится согласно индивидуальному графику оплаты лечения, составляемому врачом и подписываемому Пациентом. При этом должны соблюдены следующие условия:

- До начала лечения Пациентом оплачивается не менее 35% от общей суммы лечения.
- В течение лечения осуществляются два платежа по 25 % общей суммы.
- Последний платеж не может составлять более 15% от общей суммы. Датой последнего платежа является день сдачи работы.

3.6. Оплата услуг производится Пациентом в рублях в наличной и безналичной формах.

3.7. В случае, если оплата медицинских услуг производится в наличной форме, Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иного бланка строгой отчетности (документ установленного образца)).

4. Права и обязанности сторон

4.1. Пациент обязуется:

4.1.1. Записаться на прием. Заполнить анкету пациента и сообщить врачу достоверные сведения о состоянии своего здоровья, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения.

4.1.2. Подписать информированное согласие на проведение различных видов лечения, назначенных врачом.

4.1.3. Строго выполнять все указания и рекомендации лечащих врачей, в том числе профилактические и лечебные мероприятия.

4.1.4. Являться в указанные сроки, отмеченные в амбулаторной карте, на необходимые профилактические осмотры в период гарантийного срока. При неявке Пациента в установленный срок на профилактический осмотр с исполнителя снимается ответственность за возникновение обстоятельств, наступивших в результате неявки Пациента.

4.1.5. Своевременно, в согласованное с врачом время, являться на лечение. При невозможности явиться на лечение в оговоренное время, не позднее, чем за 24 часа до его наступления сообщить Исполнителю и согласовать другое время.

4.1.6. Своевременно и в полном объеме производить оплату медицинских услуг в соответствии с разделом 3 настоящего договора.

4.1.7. Пациент согласен с тем, что после проведенного лечения могут возникнуть неудобства и болезненные ощущения, которые не могут считаться недостатком услуги, так как являются неотъемлемой частью процесса заживления и процесса адаптации организма.

4.1.8. Ознакомившись с записями в амбулаторной карте, Пациент своей подписью удостоверяет факт проведенного этапа лечения.

4.1.9. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания, а также о принимаемых лекарственных препаратах. Пациент обязан сообщить обо всех изменениях состояния здоровья и приеме новых медикаментов при каждом посещении лечащего врача.

4.1.10. Ознакомиться с «Положением о гарантийных обязательствах», утвержденным Исполнителем.

4.2. Исполнитель обязуется:

4.2.1. Провести собеседование и осмотр Пациента для установления предварительного диагноза, объема необходимого лечения, отразить результаты обследования и план лечения в амбулаторной карте Пациента, за подписью последнего.

4.2.2. Проинформировать пациента о результатах обследования, разъяснить Пациенту, учитывая у него специальных знаний, все возможные варианты лечения, особенности, свойства, характеристики, предполагаемый внешний эстетический вид в случае проведения рекомендованного (выбранного) лечения.

4.2.3. Информировать Пациента о возможных осложнениях, связанных с проведением лечения; о правилах эксплуатации результата оказанной медицинской услуги.

4.2.4. Информировать Пациента, что не выполнение указаний врача и иные обстоятельства, зависящие от Пациента, такие как: несоблюдение рекомендаций доктора, гигиены полости рта, несвоевременное посещения, утаивание о себе необходимых данных для лечения, настаивание Пациентом на выборе заведомо неверного метода исполнения услуг могут снизить качество проводимого лечения.

4.2.5. Провести лечение Пациента, используя наиболее безболезненные методы лечения в соответствии с медицинскими показаниями.

4.2.6. При необходимости проведения специализированных видов лечения (профилактических, неврологических, терапевтических, хирургических, пародонтологических, ортопедических, ортодонтических, и др.). Исполнитель поручает проведение их соответствующим специалистам.

4.2.7. Ознакомить Пациента под подпись с «информированным согласием на проведение лечения», которое будет являться неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.2.8. Отражать все этапы лечения в амбулаторной карте, знакомить Пациента с внесенными записями в карту.

4.2.9. Соблюдать правила этики во взаимоотношениях с Пациентом, а также врачебную тайну.

4.2.10. После исполнения договора выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.2.11. По требованию Пациента предоставлять для ознакомления:

1. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
2. Информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
3. Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
4. Другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4.2.12. Предоставлять Пациенту (либо его законному представителю) по его требованию в доступной для него форме информацию:

- О состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства ожидаемых результатах лечения.
- Об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.3. Исполнитель вправе:

4.3.1. В случае непредвиденного отсутствия назначенного лечащего врача (болезнь, отпуск), для проведения лечения назначить Пациенту другого врача.

4.3.2. При отсутствии технических возможностей качественно исполнить свои обязательства, направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию.

4.3.3. Предоставить медицинскую документацию по запросу уполномоченных государственных органов.

4.3.4. Отказать пациенту в приеме в случае:

- Пребывание в состоянии алкогольного, наркотического токсикологического опьянения.
- Совершения Пациентом действий, угрожающих жизни или здоровью персонала Исполнителя.

4.3.5. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации.

5. Порядок изменения и расторжения договора

5.1. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента.

5.2. Перечень и стоимость услуг, оказываемых на возмездной основе в соответствии с п. 5.1. настоящего Договора, согласовывается сторонами путем подписания дополнительного Соглашения к настоящему Договору.

5.3. Оплата дополнительных услуг производится в порядке, предусмотренном разделом 3 Договора.

5.4. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. При этом Пациент оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с использованием обязательств по договору.

6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров.

6.1. Любой спор, разногласие или претензия возникающие, или касающиеся настоящего договора, либо вопросов, связанных с его нарушением, применением, исполнением, недействительностью договора в целом или его части, а также восстановление и защита имущественных и личных неимущественных прав сторон, вытекающих из настоящего договора, не урегулированные в досудебном порядке, подлежат рассмотрению в суде по месту заключения договора с пациентом.

6.2. Исполнитель предоставляет гарантию по выполненным стоматологическим работам в соответствии с «Положением о гарантийных обязательствах», утвержденным Исполнителем.

С «Положением о гарантийных обязательствах» Пациент ознакомлен _____

6.3. Исполнитель несет ответственность:

- За качество выполняемых услуг, достаточных и адекватных состоянию Пациента на момент оказания;
- За выполнение сроков и стандартов оказания медицинских услуг.

6.4. Пациент несет ответственность:

- За недостоверное предоставление информации, предусмотренной настоящим Договором;
- За невыполнение требований и рекомендаций врача;

- За несвоевременную оплату медицинских услуг.

6.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

6.6. За неисполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Исполнитель и Пациент несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Срок действия настоящего Договора, порядок его изменения и расторжения.

7.1 Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по договору (1 год). При обращении после указанного срока составляется Дополнительное соглашение.

7.2. Заказчик имеет право расторгнуть в одностороннем порядке договор и прекратить отношения с Исполнителем в любое время, оплатив Исполнителю по прейскуранту фактически понесенные Исполнителем расходы.

7.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случае, если Заказчик отказывается следовать рекомендациям Исполнителя, связанным с лечебным процессом, либо иным образом нарушает правила оказания услуг Исполнителем.

7.4. Прекращение и расторжение договора возможно и по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7.5. Содержащиеся в медицинской карте Заказчика дополнения к договору являются его неотъемлемой частью.

7.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу

8. Условия предоставления платных медицинских услуг.

8.1 При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о не возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа).

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
ООО «Доктор ай болит»

119048, г. Москва, ул. Усачева д.62 стр.1

ИНН 7704848752 КПП 770401001

Р/С 40702810200000040583

в ООО КБ «Московский Фондовый Банк»

К/С 30101810745250000387

БИК 044525387

Телефон: (495) 776-77-32, (495) 150-22-32

Подпись: _____ /Смирнов Д.В./

ПАЦИЕНТ:
ФИО [dsClient.FULLNAME]

Паспорт: серии [dsClient.PASPSER] № [dsClient.PASPNUM]

Выдан [dsClient.PASPPLACE] Когда [dsClient.PASPDATE]

Адрес: [dsClient.FULLADDR_REG]

Телефон: [dsClient.PHONE3] [dsClient.PHONE2] [dsClient.PHONE1]

Подпись: _____ /[dsClient.FULLNAME]/