

До заключения договора Потребитель (заказчик) уведомлен, 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

ДОГОВОР № _____
возмездного оказания медицинских услуг

г. Уфа _____ « _____ » _____ 20__ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника № 8 города Уфа, Адрес места нахождения: 450059, РБ, г. Уфа, ул. Р. Зорге, 20; адреса места оказания медицинских услуг: 450059, г. Уфа, ул. Р. Зорге, 20; 450005, г. Уфа, ул. Революционная, 167; документ, подтверждающий факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ: Свидетельство о государственной регистрации от 24.03.2003г. сер. 02 №0604464184, выдано ИФНС №1 г.Уфа; ОГРН 1030204604275, ИНН 0278067696; Лицензия Л041-01170-02/00337482 от 13.03.2015 г., выдана Министерством Здравоохранения РБ, адрес: г. Уфа, ул. Гафури, 101, тел. (347) 218-00-89, на осуществление медицинской деятельности; при оказании первичной, в том числе доврачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической; -при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, в лице главного врача Габасова Рамиля Шамилевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» и

при оказании платных медицинских услуг анонимно освещены следующие факторы со слов потребителя услуги - фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на обращения, телефон, данные документа, удостоверяющего личность / фамилия, имя, Отчество (при наличии) законного представителя потребителя или лица, заключающего договор от имени потребителя, адрес места жительства, телефон, данные документа, удостоверяющего личность законного представителя именуемый в дальнейшем «Потребитель», сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним

лицом: фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес в телефоне / наименование и адрес, ОГРН и ИНН юридического лица именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель, оказывая Потребителю (Заказчику) на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний, разрешенным на территории РФ.
- 1.2. Потребитель (Заказчик) своевременно оплачивает медицинские услуги, а также выполняет требования Исполнителя, обеспечивающего качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
- 1.3. Исполнитель уполномочивает на оказание медицинских услуг по настоящему Договору –

фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, п.якз № _____ от _____ г.

2. УСЛОВИЯ, ПОРЯДОК И СТОИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещениях Исполнителя по адресам: г. Уфа, ул. Рихарда Зорге, д. 20, ул. Революционная, д. 167 в дни и часы работы, которые устанавливаются Исполнителем и доводятся до сведения Потребителя (Заказчика).
- 2.2. Наименование и стоимость медицинских услуг указываются в Сметах (предварительной и окончательной с актом оказанных медицинских услуг) и определяются в соответствии с действующим Прайс-листом Исполнителя.
- 2.3. Сметы составляются в 2-х экземплярах, подписываются Сторонами Договора и являются неотъемлемой его частью, без Договора не действительны. Предварительные Сметы подписываются сторонами в момент заключения Договора, окончательная Смета с актом оказанных медицинских услуг, подписываются сторонами после оказания медицинских услуг.

Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

7.1. Выдача медицинских документов, отражающих 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, осуществляется без взимания дополнительной платы.

7.2. Выдача медицинских документов (их копий) и выписок из них, в том числе справок и медицинских заключений, осуществляется в порядке, утвержденном приказами Минздрава РФ.

7.3. В целях защиты прав потребителя Исполнитель по обращению Потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги:

- а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчетов, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. При исполнении Договора стороны руководствуются законодательством РФ, Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736.

8.2. Срок действия настоящего Договора: с момента подписания Договора и до момента подписания акта приема оказанных медицинских услуг. Расторжение Договора допускается по согласованию сторон, а так же и в одностороннем порядке, в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

8.3. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с графиком работы и с перечнем разрешенных видов деятельности работы Исполнителя.

8.4. При заключении настоящего Договора Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о возможности получения соответствующих видов услуг и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Также Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о платных стоматологических услугах, содержащей следующие сведения: порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных стоматологических услуг; информацию о враче, оказывающем стоматологическую услугу, его профессиональном образовании и квалификации; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

8.5. Подписывая настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора лечебного учреждения, что полностью ознакомлен со стоимостью всех услуг, сроками и условиями их исполнения и согласен с ними.

8.6. По возможности все споры по оказанной услуге в рамках настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в суде.

8.7. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим Законодательством Российской Федерации.

8.8. Договор составлен в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если Договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:	Потребитель:	Заказчик:
(Ф.И.О.)		(Ф.И.О., должность)
450059, г. Уфа, ул. Р. Зорге, д. 20		
Подпись: _____ м.п.	Подпись: _____	Подпись: _____

2.4. Оплата платных услуг возможно по предварительной записи. Запись осуществляется через регистратуру по телефонам: (8-347) 282-98-06 – ул. Р. Зорге, д.20; (8-347) 253-11-12 – ул. Революционная, д. 167. Общий срок ожидания оказания платных медицинских услуг не может превышать 2 рабочих дня.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем (Заказчиком) по утвержденным прейскурантам Исполнителя на момент обращения за медицинской помощью.

3.2. Стороны договорились, что при ортопедическом, ортодонтическом, ортодонтическом лечении оплата услуг Потребителем (Заказчиком) осуществляется полностью в момент заключения настоящего Договора. По согласованию сторон оплата может быть разделена на части.

3.3. При оказании лечебно-профилактической помощи оплата услуг Потребителем (Заказчиком) осуществляется полностью в момент заключения настоящего Договора.

3.4. Оплата услуг осуществляется наличными средствами с применением контрольно-кассовой машины, а также любым другим способом, не запрещенным законодательством, по согласованию сторон. «Исполнитель» обязан выдать на руки Потребителю (Заказчику) чек или квитанцию либо иной документ, подтверждающий оплату медицинских услуг.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. *Исполнитель обязуется:*

4.1.1. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставлять в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4.1.2. Оказывать медицинскую услугу в полном объеме и в период действия Договора с учетом индивидуальных, анатомических и физиологических особенностей Потребителя;

4.1.3. Обеспечить качество оказываемой медицинской услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики и лечения, разрешенными на территории РФ, использовать только лицензированные, запатентованные способы лечения, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;

4.1.4. Предоставить по письменному заявлению Потребителя (Заказчика) копии медицинских документов и выписки из медицинских документов;

4.1.5. Своевременно информировать о возможном увеличении объема работы, стоимости лечения с оформлением дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

4.1.6. Обеспечивать соблюдение стандартов, порядков и методов оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ;

4.1.7. Информировать Потребителя (Заказчика) об альтернативной возможности получения услуги на безплатной основе, если данная медицинская услуга может оказываться в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;

4.1.8. До заключения Договора в письменной форме уведомить Потребителя (Заказчика), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок для отдельного пациента на состоянии здоровья потребителя;

4.1.9. Соблюдать конфиденциальность информации и врачебную тайну.

4.1.10. Довести до Потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщить почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

4.2. *Исполнитель имеет право:*

4.2.1. Требовать от Потребителя соблюдения графика прохождения процедур и внутреннего режима учреждения;

4.2.2. Использовать помощь ассистентов и иных специалистов, в том числе смежных специальностей;

4.2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель по согласованию с Потребителем (Заказчиком) вправе назначить другого врача или перенести срок исполнения услуги;

4.2.4. Не оказывать медицинские услуги в случае выявления у Потребителя состояния алкогольного или наркотического опьянения;

4.2.5. Если Потребитель (Заказчик) настаивает на нежелательном с точки зрения врача методе лечения или применении материала (медикаментов), врач вправе отказать пациенту в оказании медицинской услуги.

4.3. *Потребитель (Заказчик) обязуется:*

4.3.1. Оплатить стоимость медицинской услуги в соответствии с условиями настоящего Договора;

4.3.2. Достоверно и в полном объеме сообщать всю информацию о своем здоровье при этом предоставлять лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, предоставленных в иных медицинских учреждениях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего

здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, и других заболеваниях в семье, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими средствами, наличии социально опасных заболеваний;

4.3.3. В случае возникновения осложнения или каких-либо недостатков после оказания медицинской помощи обратиться к Исполнителю с целью фиксации факта возникновения недостатков.

4.3.4. После получения от Исполнителя всех необходимых разъяснений подписать информированное добровольное согласие на проведение лечения, расписаться в медицинской карте в ознакомлении и согласии с выбранным планом лечения.

4.3.5. Принимать во внимание и соглашаться с тем, что после оказания стоматологических услуг могут возникнуть некоторые неудобства и болезненные ощущения, которые не могут считаться недостатком медицинской услуги, так как являются неотъемлемой частью процесса адаптации организма, процесса заживления и восстановления зубочелюстной системы;

4.3.6. Выполнять все требования медицинского персонала, обеспечивающие безопасность качественного предоставления медицинских услуг, включая выполнение рекомендаций лечащего врача.

4.3.7. Строго соблюдать и выполнять назначенные врачом лечебные, профилактические и гигиенические мероприятия.

4.3.8. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4.3.8. Подписывая настоящий Договор, соглашается с тем, что все услуги будут ему оказаны в соответствии с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и с тем, что он получил полную и достоверную информацию о предоставляемой услуге;

4.4. *Потребитель (Заказчик) имеет право:*

4.4.1. Получать квалифицированные медицинские услуги;

4.4.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг;

4.4.3. Требовать предоставления информации:

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

4.4.4. Получать сведения о квалификации и сертификации специалиста, предоставляющего соответствующую платную медицинскую услугу;

4.4.5. Получить от исполнителя для ознакомления в доступной форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекающего лечения, данные промежуточных исследований, результаты анализов;

4.4.6. Предъявлять требования, связанные с недостатками, выполненной работы (оказанной услуги), если они обнаружены в течение гарантийного срока, а при его отсутствии в разумный срок, в пределах двух лет со дня принятия выполненной работы. В этом случае Потребитель (Заказчик) вправе требовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;

- возмездного уменьшения цены оказанной услуги;

- возмездного полного оказания услуги;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков, оказанной медицинской услуги третьими лицами, для этого Потребитель (Заказчик) должен предоставить выписку из медицинской карты другого медицинского учреждения, рентгеновские снимки и результаты обследования и лечения;

- расторжения настоящего Договора и возмещения убытков, причиненных Потребителем (Заказчик) в случае обнаружения существенных недостатков оказанной услуги или иных отступлений от условий Договора.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации;

5.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем (Заказчиком) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения по своей вине вреда здоровью и жизни Потребителя. Претензии по качеству исполненной медицинской услуги принимаются в письменной форме в течение гарантийного срока, если он установлен.

5.3. Потребитель (Заказчик) несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача, своевременную и полную оплату медицинских услуг;

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении Договора по инициативе