

Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского учреждения

До заключения договора Исполнитель уведомляет Заказчика о том, 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 несовершеннолетнего лица.

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Ставрополя

« ____ » _____ 202 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Эль Стом», в лице директора Котеади Ельпиды Гекторовны, действующего на основании Устава и лицензии №ЛО-26-01-004694 от 31 октября 2018г. выданной Министерством здравоохранения Ставропольского края на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и _____,

(ФИО несовершеннолетнего пациента)

свидетельство о рождении серии _____ номер _____,
выдано _____

(наименование органа)

в лице законного представителя:

(ФИО законного представителя)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор, о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель предоставляет по заданию «Заказчика» разрешенные лицензией сертифицированные стоматологические медицинские услуги несовершеннолетнему лицу, а Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные услуги в порядке и сроки, установленные в Договоре.

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяются в Предварительном плане лечения, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Потребителя (Заказчика) на получение платных медицинских услуг в ООО «Эль Стом» в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских

Заказчик _____

услуг и Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденным Приказом Минздрава России от 13.11.2012 № 910н.

2.2. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.4. Сроки оказания медицинских услуг, их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Потребителя, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания медицинских услуг и определяются в Предварительном плане лечения, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.5. В случае если при оказании медицинских услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных согласованным Сторонами Предварительным планом лечения, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Оказание дополнительных платных услуг оформляется в виде дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости, отражаемых в Плане лечения.

2.6. По окончании оказания медицинских услуг составляется соответствующий Акт приемки-сдачи оказанных услуг, подписываемый Сторонами.

2.7. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что до заключения Договора ознакомился с Перечнем платных медицинских услуг Исполнителя, их стоимостью, сроками оказания, с Правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, в т.ч. с необходимостью обязательного присутствия Заказчика при проведении несовершеннолетнему пациенту медицинских манипуляций, Положением о гарантийных сроках и сроках службы Исполнителя, с Правилами поведения пациентов в ООО «ЭЛЬ СТОМ» и обязуется их соблюдать.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

- оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с утвержденным Сторонами Планом лечения, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида;
- в течении 10 дней после исполнения договора исполнитель выдает Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских

Заказчик _____

документов), отражающие состояние здоровья его ребенка после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях (указанная информация предоставляется бесплатно);

- предоставить Заказчику в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения: порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о состоянии здоровья его ребенка, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; информацию об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению; другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора;

- при предоставлении платных стоматологических услуг предоставить дополнительные стоматологические услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни несовершеннолетнего ребенка при внезапных острых заболеваниях и осложнениях без взимания платы;

- соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;

3.2. Заказчик обязан:

- предоставить полную и правдивую информацию о состоянии здоровья несовершеннолетнего пациента;

- выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе тщательно следить за гигиеной полости рта несовершеннолетнего пациента;

- являться на лечение за 10 минут до назначенного времени приема и уведомлять Исполнителя не менее чем за 6 часов об отмене назначенного врачом визита;

- в период действия настоящего Договора предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья своего ребенка, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения;

- в случае изменения состояния здоровья ребенка, связанного с точки зрения Заказчика с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно уведомить Исполнителя;

- при отказе от продолжения лечения у Исполнителя, письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты;

- оплатить оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с действующим прейскурантом;

Заказчик _____

- своевременно подписывать Акт приемки-сдачи оказанных Исполнителем услуг, являющимся неотъемлемой частью данного Договора;
- бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителю, вызванного действием несовершеннолетнего ребенка либо Заказчика, в течении 3-х календарных дней возместить Исполнителю ущерб в полном объеме.

3.3. Исполнитель имеет право:

- направлять несовершеннолетнего пациента (с согласия Заказчика) в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения сторонних специалистов для оказания дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату;
- самостоятельно определять объем обследований и других необходимых медицинских манипуляций, направленных на установление верного диагноза и оказания качественной медицинской услуги;
- установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги в соответствии с Положением об установлении гарантийного срока и срока службы в ООО «Эль Стом»;
- расторгнуть данный Договор при несогласии Заказчика с предложенным Исполнителем Планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в План лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую несовершеннолетнему ребенку медицинскую услугу силами Исполнителя, при отказе Заказчика от продолжения лечения, при неявке на прием без уведомления, при несоблюдении Заказчиком врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения;
- в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для оказания медицинской услуги, с согласия Заказчика, Исполнитель вправе направить несовершеннолетнего пациента к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или перенести визит и увеличить сроки оказания услуг;
- отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у несовершеннолетнего лица медицинских противопоказаний;
- использовать для связи и рассылки уведомлений почтовые отправления, электронную почту, SMS сообщения на телефонный номер Заказчика.

3.4. Заказчик имеет право:

- получать информацию о состоянии здоровья своего ребенка, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях;
- на выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги;
- на отказ от медицинского вмешательства;
- на получение качественной медицинской услуги в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- на возмещение вреда, причиненного здоровью несовершеннолетнего ребенка при оказании ему медицинской услуги, в порядке, установленном действующим законодательством;

Заказчик _____

- на отказ от исполнения настоящего договора посредством предоставления письменного отказа от лечения, при условии полной оплаты выполненных по договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем расходов.

4. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

4.1. Оплата оказанных услуг осуществляется Заказчиком в соответствии с ценами, указанными в прейскуранте Исполнителя, действующем на момент оказания услуги.

4.2. Заказчик обязан оплатить предоставленные Исполнителем услуги в день их оказания до или непосредственно после их осуществления одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт. С согласия Заказчика медицинские услуги согласно Плану лечения могут быть оплачены в полном размере предоплатой или частично путем внесения аванса.

4.3. При досрочном расторжении договора производится перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Заказчику наличными или на расчетный счет в банке.

4.4. При досрочном расторжении договора Исполнитель возвращает аванс Заказчику в течение 3 дней с момента расторжения Договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

4.5. При неоплате Заказчиком стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования в дополнительном соглашении к договору рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Заказчик оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Заказчика от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты не засчитывается.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. 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.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью несовершеннолетнего ребенка в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Нарушение Заказчиком Правил поведения в клинике Исполнителя, повторное опоздание Заказчика более чем на 15 минут или неявка на прием без уважительной причины и уведомления Исполнителя не позднее чем за 6 часов, невыполнение рекомендаций и назначений лечащего врача, в том числе режима лечения по срокам оказания услуг, отказ Заказчика от продолжения лечения, появление в клинике Исполнителя в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушения Заказчиком обязательств, предусмотренных пунктами настоящего договора, являются основанием для расторжения договора по инициативе Заказчика и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, если данные действия Заказчика могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и

Заказчик _____

качественной медицинской помощи и снизить качество ранее оказанных услуг, а также причинить прямой и косвенный вред здоровью несовершеннолетнего ребенка.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

5.5. Заказчик несет ответственность за предоставление полной и правдивой информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего ребенка, в том числе отраженной в Анкете здоровья, за выполнение режима и манипуляций, назначенных лечащим врачом несовершеннолетнему ребенку.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. В случае возникновения споров по настоящему договору, Стороны будут стремиться принять все меры к разрешению их путем переговоров. В случае не достижения соглашения по спорным вопросам, спор разрешается в порядке, предусмотренном процессуальным законодательством РФ.

6.2. При возникновении претензий по качеству оказанной медицинской услуги Заказчик подает ее в письменной форме на почтовый адрес или адрес электронной почты Исполнителя, указанные в разделе договора Реквизиты сторон.

В претензии должны содержаться сведения, достаточные для идентификации Заказчика (ФИО, дата предоставления медицинской услуги и ее вид), а также суть претензии и контактные данные для оперативной связи с Заказчиком (телефон, адрес электронной почты).

6.3. В случае поступления претензии Заказчика, Исполнитель направляет ему ответ в отношении заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом РФ «О защите прав потребителей», а при их отсутствии – в десятидневный срок со дня получения претензии. Ответ направляется по адресу электронной почты, указанному Заказчиком, а при его отсутствии – заказным письмом с уведомлением о вручении либо иным способом, который позволяет зафиксировать факт направления ответа и его получения Заказчиком.

7. ГАРАНТИЙНЫЕ СРОКИ И СРОКИ СЛУЖБЫ

7.1. Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем только на услуги, имеющие овеществленный результат. На прочие не овеществленные результаты услуг гарантия выражается в качественном оказании услуг согласно принятым стандартам. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов услуг Исполнителя содержится в «Положении об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании платных медицинских услуг в ООО «Эль Стом» на интернет-сайте www.elstomclinic.ru и информационном стенде Исполнителя.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

8.2. Настоящий договор признается заключенным с момента его подписания сторонами и прекращается по истечении 12 месяцев с даты его заключения, но не ранее полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств. Если за 10 календарных дней до истечения срока действия договора ни одна из сторон не заявит

Заказчик _____

о его прекращении, договор считается продленным на тот же срок и на тех же условиях.

8.3. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия настоящего Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые части настоящего Договора.

8.4. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания Сторонами договора.

8.5. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе любой из Сторон с обязательным письменным предварительным уведомлением другой стороны в соответствии с ГК РФ.

8.6. Подписывая данный договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание медицинских услуг несовершеннолетнему ребенку на платной основе, о том, что до заключения договора в доступной форме он уведомлен Исполнителем о 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.

8.7. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «ЭЛЬ СТОМ»
355047, Ставропольский край, г.
Ставрополь, квартал 373, Макарова пер,
дом №2, помещение 78,
зарегистрировано МИФНС №12 по
Ставропольскому краю
ОГРН 1182651006647, 06.04.2018 года,
КПП 263601001 / ИНН 263622436641,
Р/сч. 40702810110590000264
Филиал №2351 банк ВТБ (ПАО),
Телефон: +7 (962) 495 50 50,
e-mail: koteadi@bk.ru
Директор ООО «ЭЛЬ СТОМ»
_____/Е.Г. Котеади
М.П.

ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Паспорт серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Адрес места жительства: _____

Тел. _____

E-mail: _____

(подпись)

Заказчик _____