

Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций)

В соответствии с пунктом 24 «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», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. №736 областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская стоматологическая поликлиника №1» (ОГАУЗ «ИСП №1») (лицензия на осуществление медицинской деятельности от 04.10.2019 г. №Л041-01108-38/00348051, выдана Министерством здравоохранения Иркутской области (г. Иркутск, ул. Карла Маркса, д. 29, тел. 8(3952)28-03-26), (далее – Исполнитель) до заключения Договора на предоставление платных стоматологических услуг настоящим уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную стоматологическую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной стоматологической услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Уведомление получил:

Подпись (Ф.И.О Потребителя (Заказчика))

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Иркутск

« ____ » _____ 20 ____ г.

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская стоматологическая поликлиника №1» (ОГАУЗ «ИСП №1»), в лице **главного врача Литвинцева Алексея Васильевича**, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», с одной стороны, и _____

(Потребитель услуг - Пациент)

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

1. Сведения об исполнителе

1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская стоматологическая поликлиника №1» (ОГАУЗ «ИСП №1»).

1.1.2. Адрес местонахождения: г. Иркутск, пр. Маршала Жукова, строение 706.

1.1.3. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01108-38/00348051 от 04.10.2019 г., выдана Министерством здравоохранения Иркутской области (г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29, тел. (3952) 28-03-26).

1.1.4. Исполнитель имеет право осуществлять платные медицинские услуги, в соответствии с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации, указанных в лицензии: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, рентгенологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, физиотерапии; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель оказывает Пациенту платные медицинские услуги (далее - услуги), в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен (тарифам) на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Пациент получает и оплачивает оказанные платные медицинские услуги, в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.2. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

2.3. Перечень оказанных платных медицинских услуг указывается в медицинской карте Пациента.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Права и обязанности Исполнителя

3.1.1 Исполнитель вправе:

- определять лиц, которые оказывают услуги по настоящему Договору (врачи, средний медицинский персонал и т.д.);
- самостоятельно определять график консультаций, процедур, график работы специалистов, также методики лечения, применяемые в ОГАУЗ «ИСП №1»;
- определять необходимость проведения диагностических, профилактических и лечебных мероприятий;
- требовать от Пациента выполнения плана профилактических и лечебных мероприятий;
- не оказывать услуги, предусмотренные настоящим Договором при наличии задолженности Пациента перед Исполнителем за оказанные ему услуги;
- отказаться от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке в случае ненадлежащего поведения Потребителя (оскорбление персонала Исполнителя, порча имущества Исполнителя и т.п.).

3.1.2. Исполнитель обязуется:

- своевременно и качественно оказывать услуги только при наличии информированного добровольного согласия Пациента в соответствии с условиями настоящего Договора;
- обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы Исполнителя, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления этих услуг;
- в своей деятельности по оказанию услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;
- вести необходимую медицинскую документацию и медицинскую карту Пациента;
- информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения;
- соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Пациента;

- не предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе, без оформления дополнительного соглашения к договору, либо нового договора, если их состав и стоимость не входят в перечень услуг, оказываемых по настоящему договору.

3.2. Права и обязанности Пациента:

3.2.1. Пациент вправе:

- ознакомиться с ценами на предоставляемые услуги;
- на выбор лечащего врача;
- на получение сведений о наличии лицензии учреждения и сертификата специалиста на право занятия избранным видом деятельности;
- на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;
- на предоставление полной, достоверной и своевременной информации о своем состоянии здоровья;
- на получение копий и выписок из своей медицинской документации в порядке, установленном Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07. 2020 г. №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»;
- высказывать свои пожелания по объему, периодичности, качеству оказания услуг при составлении плана и программы лечения;
- полностью или частично отказаться от получения услуг.

3.2.2. Пациент обязуется:

- надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего Договора, предписаний и назначений лечащего врача;
- ознакомиться под роспись с условиями оплаты;
- выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений;
- предоставить Исполнителю все необходимые документы и сведения для составления курса лечения, медицинского обслуживания и оказания услуг;
- обеспечить точное выполнение всех назначений врача, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности;
- не осуществлять самостоятельного лечения в период действия настоящего Договора, без консультации лечащего врача, а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения;
- своевременно являться на все назначенные приемы; в случае невозможности явки, предупреждать об этом Исполнителя не позднее, чем за 6 (шесть) часов до назначенного времени;
- соблюдать правила оказания платных стоматологических услуг, правила поведения пациента в ОГАУЗ «ИСП №1», режим работы ОГАУЗ «ИСП №1», правила техники безопасности и пожарной безопасности;
- своевременно оплачивать услуги в соответствии с порядками, сроками и условиями, которые установлены настоящим Договором;
- самостоятельно вести учет всех платежных документов, поступивших от Исполнителя.

4. Порядок исполнения договора

4.1. В случае, если при предоставлении услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять услуги на возмездной основе.

4.2. В случае отказа Пациента от получения услуг после заключения договора договор расторгается, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.3. В случае, если при предоставлении услуг потребуются дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострениях хронических заболеваниях, то такие услуги Исполнитель оказывает без взимания платы.

4.4. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора применяются положения Закона РФ от 07 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителя».

5. Стоимость услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость услуг определяется на основании действующего на момент оказания услуги Прейскуранта, утвержденного Исполнителем.

5.2. Оплата услуг осуществляется Пациентом путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, в безналичной форме путем перечисления на лицевой счет Исполнителя, безналичным расчетом с использованием банковской карты.

5.3. С согласия Пациента услуги могут быть оплачены им при заключении настоящего Договора в полном размере или путем оплаты аванса

(указать согласие прописью)

(подпись Заказчика)

5.4. Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у Исполнителя отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

5.5. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественных услуг, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в случае:

- выявления у Пациента заболеваний, не указанных им, в результате не учтенных медицинским специалистом Исполнителя при назначении лечения и других процедур;
- нарушения Пациентом режима и невыполнения обязательных мероприятий, предписанных лечащим врачом;
- возникновения у Пациента аллергических реакций и индивидуальной непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению, о наличии которых не было сообщено Исполнителю Пациентом и (или) его Законным представителем;

