

Настоящим я - нижеподписавшийся подтверждаю, что мне в доступной форме предоставлена информация о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи, сроках ожидания указанной помощи, а также информация о клинических рекомендациях, о методах оказания соответствующей медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

Я уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

С действующими в ГБУЗ ЯО «ЯОСП» лицензией, Положением о порядке и организации работы по оказанию платных медицинских услуг, оказываемых населению Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Ярославской области «Ярославская областная стоматологическая поликлиника»; Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг; Правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГБУЗ ЯО «ЯОСП»; информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; режиме работы учреждения; информацией, размещенной на сайте www.yaospr.ru и информационных стендах ознакомлен.

«___» _____ 20__ год _____ (_____)
дата подпись ФИО заказчика

«___» _____ 20__ год _____ (_____)
дата подпись ФИО пациента

«___» _____ 20__ год _____ (_____)
дата подпись ФИО пациента/законного представителя

ДОГОВОР № _____ на оказание платных медицинских услуг

г. Ярославль

«___» _____ 20__ год

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Ярославская областная стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ ЯО «ЯОСП»), расположенное по адресу в пределах его места нахождения: 1500 __, Россия, Ярославская область, город Ярославль, _____, в лице _____,

действующего на основании приказа ГБУЗ ЯО «ЯОСП» от 28 августа 2023 г. № 146, и уполномоченный(-ая) на право подписания договора, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, с одной стороны, и _____,

документ, удостоверяющий личность _____

(указать реквизиты паспорта гражданина РФ/временного удостоверения личности гражданина РФ/заграничного паспорта/водительского удостоверения)

серии _____ № _____, выдан _____

_____ *(указать наименование учреждения, дата выдачи)*

зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

адрес для корреспонденции: _____

контактный телефон +7(____) _____

именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий

- 1) в своих интересах, как потребитель медицинских услуг, далее именуемый в договоре **Пациентом**, с другой стороны,
- 2) в интересах потребителя медицинских услуг, далее именуемого в договоре **Пациентом**
ненужное зачеркнуть

документ, удостоверяющий личность _____

серии _____ № _____, выданный _____

_____ (указать наименование учреждения, дата выдачи),

зарегистрированного(-ой) по адресу: _____

в лице законного представителя _____,

документ, удостоверяющий личность _____

серии _____ № _____, выданный _____

_____ (указать наименование учреждения, дата выдачи),

зарегистрированного(-ой) по адресу: _____

с другой стороны, именуемые вместе Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Сведения о лицензии исполнителя

1. Регистрационный номер лицензии: Л041-01132-76/00363800.

2. Срок действия: бессрочно.

3. Орган, выдавший лицензию: Департамент здравоохранения и фармации Ярославской области.

4. Лицензируемый вид деятельности: медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

150040, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Чайковского, д. 47.

Выполняемые работы, оказываемые услуги. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по рентгенологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, физиотерапии, челюстно-лицевой хирургии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по стоматологии хирургической, челюстно-лицевой хирургии; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности.

150042, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Урицкого, д. 2/55а.

Выполняемые работы, оказываемые услуги. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской статистике, рентгенологии, 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 организуются и выполняются следующие

работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности; при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

150040, Ярославская область, г. Ярославль, просп. Ленина, д. 37/73, пом. 1 этажа № 42-68.

Выполняемые работы, оказываемые услуги. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской статистике, сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи; при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

150040, Ярославская область, г. Ярославль, просп. Ленина, д. 24/78, пом. 1 этажа № 57-81.

Выполняемые работы, оказываемые услуги. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по ортодонтии.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель предоставляет Пациенту платные медицинские услуги согласно Плану лечения, являющемуся неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик (Пациент) обязуется оплатить оказанные медицинские услуги.

Предоставление медицинских услуг по настоящему договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия на виды медицинского вмешательства, заполненного и подписанного Пациентом или его законным представителем.

2.2. Пациент или его законный представитель и Заказчик подтверждают, что на момент подписания настоящего договора они ознакомлены с информацией, которая размещена на интернет-сайте и информационных стендах (стойках) Исполнителя.

2.3. Пациент (законный представитель Пациента) и Заказчик дают Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в п.п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

2.4. Подписывая настоящий договор, Пациент или его законный представитель предоставляют право Заказчику запрашивать у Исполнителя в отношении Пациента информацию, составляющую врачебную тайну.

2.5. Подписывая настоящий договор, Заказчик предоставляет право Пациенту или его законному представителю подписывать от лица Заказчика План лечения и вносимые в него изменения, акты оказанных услуг (выполненных работ).

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Информировать Пациента или его законного представителя и Заказчика 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, показаниях (противопоказаниях) к их применению, а также предоставить сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.2. Информировать Пациента или его законного представителя и Заказчика о гарантийных сроках лечения, сроке службы изделия и эффективности лечебных методик.

3.1.3. Согласовать с Пациентом или его законным представителем и Заказчиком: врача, оказывающего медицинскую услугу, виды, стоимость, дату начала оказания услуг (срок ожидания оказания услуги) и сроки оказания медицинских услуг в Плане лечения до оказания медицинских услуг.

3.1.4. Провести лечение в соответствии с медицинскими показаниями потребителя и предварительным планом лечения. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.5. По факту оказанной услуги Исполнитель предоставляет лицу, оплатившему оказанную услугу, документы, подтверждающую оплату им оказанной услуги, установленного образца.

3.1.6. Выдать Пациенту (законному представителю Пациента, уполномоченному Пациентом или законным представителем пациента лицу) по его письменному запросу после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента 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, без взимания дополнительной платы в порядке, предусмотренном частью 5 статьи 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.7. При необходимости выдать Пациенту или законному представителю Пациента памятку с назначениями и рекомендациями, которые необходимо соблюдать Пациенту для сохранения достигнутого результата медицинской услуги.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Требовать от Пациента (законного представителя Пациента) или Заказчика надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.

3.2.2. Отступить от запланированного графика лечения в случае неявки Пациента в установленное время.

3.2.3. Предложить заменить лечащего врача или время приема при наступлении объективной невозможности проводить лечение согласованным специалистом. Замена производится с согласия Пациента (законного представителя Пациента) и Заказчика путем внесения соответствующих изменений в План лечения.

3.2.4. Осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять количество выполняемых рентгенографических снимков, проведение других диагностических, профилактических и лечебных мероприятий при условии необходимости их осуществления.

3.2.5. Отказать в оказании услуги, если это не соответствует требованиям клинических рекомендаций, технологии услуг, может вызвать неблагоприятные последствия для Пациента, с записью отказа в амбулаторную карту.

3.2.6. Отказать в оказании услуг Пациенту с признаками нахождения в алкогольном, токсическом или наркотическом опьянении, или состоянии здоровья, препятствующем проведению стоматологического лечения.

3.2.7. Отказать в оказании услуг Пациенту в случае совершения им действий, угрожающих жизни и здоровью персонала и посетителей Исполнителя, нарушения Правил внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГБУЗ ЯО «ЯОСП».

3.3. Пациент (законный представитель пациента) обязуется:

3.3.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии здоровья Пациента, о перенесенных заболеваниях, травмах, имеющихся у него аллергических реакциях и противопоказаниях, и других вопросах, касающихся своего соматического и психического здоровья.

3.3.2. Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения потребителя, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом Исполнителю, и, в случае необходимости, прибыть к Исполнителю на консультацию и лечение.

3.3.3. Удостоверить личной подписью информированные добровольные согласия, предложенный План лечения, Памятку с назначениями и рекомендациями.

3.3.4. Явиться (обеспечить явку Пациента) на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности явиться (обеспечить явку Пациента) на

консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (лечащего врача или администратора) заблаговременно.

3.3.5. При необходимости временной приостановки лечения уведомить Исполнителя.

3.3.6. Строго соблюдать порядок и режим, установленный в помещениях Исполнителя.

3.3.7. Уведомлять Исполнителя о получении стоматологической помощи в других медицинских организациях, назначенных в сторонних медицинских учреждениях лекарственных препаратах в период оказания исполнителем услуг по настоящему договору.

3.3.8. В случае возникновения в течение гарантийного срока и срока службы любых дефектов пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю.

3.3.9. По окончании лечения являться (обеспечивать явку Пациента) для контрольных осмотров по графику, согласованному с Исполнителем, выполнять рекомендации и назначения специалиста по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта и зубопротезными конструкциями.

3.3.10. Оплатить стоматологические услуги, включая дополнительные стоматологические услуги, в установленном в договоре размере и сроки.

3.3.11. Являться на прием к врачу за 10 минут до назначенного времени.

3.3.12. Соблюдать общепринятые нормы поведения и установленные учреждением Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей.

3.3.13. После окончания оказания медицинских услуг произвести их приемку путем подписания акта оказанных услуг (выполненных работ).

3.4. Пациент (законный представитель пациента) имеет право:

3.4.1. Получить достоверную и полную информацию о состоянии здоровья Пациента.

3.4.2. Получить максимально полную информацию о предоставляемых стоматологических услугах (порядок и условия ее оказания, сведения о специалисте, предоставляющем услугу и т.д.).

3.4.3. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг.

3.4.4. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения к специалисту-стоматологу за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством и настоящим договором.

3.4.5. Отказаться от оказания медицинской помощи, оформив при этом отказ от всех видов медицинских вмешательств в письменной форме.

3.4.6. Запрашивать справки и копии медицинских документов в порядке, предусмотренном действующим законодательством и настоящим договором.

3.5. Заказчик (в случае, если договор заключен Заказчиком в интересах третьего лица - Пациента) обязуется:

3.5.1. Оплатить стоматологические услуги, включая дополнительные стоматологические услуги, в установленном в Плане лечения размере в указанные в нём сроки.

3.6. Заказчик (в случае, если договор заключен Заказчиком в интересах третьего лица - Пациента) имеет право:

3.6.1. Получать информацию о ходе исполнения договора, в том числе содержащую сведения о Пациенте, составляющие врачебную тайну.

3.6.2. Отказаться от исполнения договора с оплатой Исполнителю произведенного лечения и стоимости затраченных расходных материалов.

4. Условия и сроки предоставления медицинских услуг

4.1. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с утвержденными Исполнителем локальными актами и законодательством Российской Федерации, условиями настоящего договора и Планом лечения.

4.2. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента).

4.4. Сроки оказания медицинских услуг согласовываются Сторонами в Плане лечения.

5. Качество услуг и гарантийные обязательства

5.1. Срок гарантии на оказываемые услуги и срок службы медицинских изделий определяется Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг Исполнителя.

5.2. В случае наличия у Пациента (законного представителя Пациента) или Заказчика претензий по качеству оказанных услуг претензии принимаются Исполнителем в порядке, установленном действующим законодательством и Положением об оказании платных услуг.

6. Стоимость услуг и порядок расчетов

6.1. Стоимость и порядок оплаты услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, Положения об оказании платных услуг в соответствии с фактическим объемом услуг и согласовывается сторонами в Плане лечения.

6.2. Оплата консультации врачей-специалистов, а также оплата всех видов лечения, за исключением комплексного ортопедического и ортодонтического лечения, производится в соответствии с договором после проведенного лечения, если иной порядок не будет согласован Сторонами в Плане лечения.

Оплата ортопедических услуг (за исключением прочих видов работ) производится в соответствии с договором путём внесения аванса в размере 80 % от стоимости таких услуг до начала их оказания, если иной порядок не будет согласован сторонами в дополнительном соглашении. В исключительных случаях допускается внесение аванса в размере 50 %. Окончательный расчет за оказание услуги производится перед вторым посещением врача.

Оплата ортодонтических, ортопедических прочих видов работ и других услуг осуществляется в соответствии с договором в порядке предварительной оплаты в размере 100 % в день подписания договора/дополнительного соглашения.

Оплата всех видов лечения производится после составления Плана лечения.

6.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств в кассу учреждения или безналичным расчетом.

7. Ответственность сторон

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, если иное не установлено настоящим договором.

7.2. В случае несвоевременной оплаты Исполнитель вправе взыскать с лица, оплачивающего услуги по настоящему договору, пени в размере 0,3% от стоимости неоплаченных услуг за каждый день просрочки платежа.

7.3. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

7.4. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в сроки, установленные Федеральным законом от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

7.5. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях:

- отказа Пациента (законного представителя Пациента) или Заказчика от проведения или согласования дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений;

- невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациентом (законным представителем Пациента) или Заказчиком назначений и рекомендаций специалиста;

- отказа Пациента (законного представителя Пациента) или Заказчика от согласованного Плана лечения;

- наличия у Пациента общих заболеваний, требующих лечения, скрытых Пациентом (законным представителем Пациента) или Заказчиком, и, вследствие этого, неучтённых лечащим врачом при назначении лечения;

- наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбировочные материалы, выявленные в процессе оказания услуг, гарантийного срока, срока службы медицинского изделия.

7.6. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения.

7.7. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникших вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

8. Срок действия договора, порядок изменения и расторжения договора.

8.1. Договор вступает в силу с даты его заключения и действует до выполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

8.2. Любая договоренность между Сторонами оформляется в письменном виде.

8.3. Настоящий договор расторгается в случаях:

8.3.1. Отказа Пациента (законного представителя Пациента) после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. При этом лицо, оплачивающее услуги по настоящему договору, оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

8.3.2. Иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

9. Заключительные положения

9.1. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Пациента (законного представителя Пациента).

9.2. В случае если Заказчик действует в своих интересах как Пациент, договор составляется в 2 экземплярах.

10. Реквизиты и подписи Сторон.

Исполнитель: полное наименование: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Ярославская областная стоматологическая поликлиника», сокращенное наименование: ГБУЗ ЯО «ЯОСП», адрес: 150040, г. Ярославль, ул. Чайковского д.47, тел: +7(4852)25-84-04, ИНН 7604355200, КПП 760401001, ОГРН 1197627008336, адрес сайта: <https://yaosp.ru>.

_____ (_____)		
<i>Должность</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>
«__» _____ 20__ год <i>дата</i>	_____ (_____) <i>подпись</i>	_____ (_____) <i>ФИО заказчика</i>
«__» _____ 20__ год <i>дата</i>	_____ (_____) <i>подпись</i>	_____ (_____) <i>ФИО пациента</i>
«__» _____ 20__ год <i>дата</i>	_____ (_____) <i>подпись</i>	_____ (_____) <i>ФИО пациента/законного представителя</i>