

Уведомление о последствиях и рекомендациях

В соответствии с пунктом 24 Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении 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. N 1006", ГБУЗ «ДСП № 25 ДЗМ» уведомляет 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.

До подписания договора с уведомлением о последствиях и рекомендациях ознакомлен,

(Ф.И.О. пациента/Заказчика (законного представителя))

(Дата, подпись)

ДОГОВОР №

об оказании платных медицинских услуг

г. Москва

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская стоматологическая поликлиника № 25 Департамента здравоохранения г. Москвы», регистрационный номер лицензии: Л041-00110-50/00589592, от 12 марта 2012 г., срок действия: бессрочна, виды услуг: (При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях п: сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматология детская), лицензия выдана Департаментом здравоохранения города Москвы), в лице медицинского регистратора _____ действующего на основании Доверенности от «__» _____ 20__ г., именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин (-ка) (Ф.И.О.), _____, _____ год рождения, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», действующий в своих интересах в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору с другой стороны, либо являющийся (являющаяся) представителем Пациента _____ (Ф.И.О. в родительном падеже) в силу закона именуемый в дальнейшем «Заказчик», либо в случае заключения договора в интересах третьего лица (Пациента), а вместе именуемы «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Определения

1.1. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

«пациент» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Пациента.

«исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Пациентам;

«медицинская организация» - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

«медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

2. Предмет Договора

2.1. В соответствии с настоящим договором Пациент (Заказчик) поручает, а Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги (работы), осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Пациент (Заказчик) обязуется их оплатить. по Прейскуранту цен (тарифов) Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2. Медицинские услуги оказываются Пациенту в виде отдельных медицинских консультаций или медицинских вмешательств из числа перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указанных в разрешительной документации на осуществление медицинской деятельности.

2.3. Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги в день обращения при наличии свободных специалистов и технической возможности или в назначенный день, и завершать их оказание в согласованный Сторонами срок. Срок предоставления медицинских услуг может быть увеличен в зависимости от состояния здоровья Пациента в момент оказания услуги и невыполнение Пациентом назначенных рекомендаций. Ориентировочные сроки предоставления платных медицинских услуг установлены в Приложении Смета (заказ-наряд) и в дополнительном соглашении к настоящему договору.

Сроки предоставления конкретных услуг, проведения лечения зависят от общего соматического статуса Пациента, в соответствии со сроками указанными в клинических рекомендациях (протоколах ведения), его психоэмоционального состояния, наличия у него и врача свободного времени, с учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, остроты клинической ситуации, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования и согласно локального Положения об оказании платных медицинских услуг.

2.4. Подписывая настоящий договор на оказание платных медицинских услуг, соглашаясь с его условиями, Пациент (Заказчик) уведомлен, что он вправе получить соответствующие виды и объемы медицинских услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Информация, о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по городу Москве, а также перечне платных медицинских услуг, о Порядке рассмотрения обращений граждан, о Правилах поведения в медицинской организации, информация об образовании лечащего врача, о Прейскуранте цен (тарифов) на платные медицинские услуги, методы лечения и порядок их оказания, в том числе возможные последствия от медицинского вмешательства размещены на сайте Исполнителя, <http://dsp25.ru/> и в доступном месте на стендах, стойках в помещениях Исполнителя по адресу: 109443, г. Москва, Волгоградский проспект, д. 110, к. 2, с которым Пациент (Заказчик) ознакомился до заключения настоящего договора.

2.5. Перечень, сроки, объем и стоимость медицинских услуг согласовываются сторонами письменно в приложениях к настоящему Договору. Приложениями к договору являются смета (заказ-наряд). Дополнительные платные медицинские услуги, не предусмотренные в согласованном Приложении к настоящему договору, согласовываются с Пациентом (Заказчиком) отдельно путем подписания дополнительного соглашения к настоящему договору до оказания дополнительных платных медицинских услуг.

2.6. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента (Заказчика в случае законного представителя в силу закона) данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации».

2.7. Подписывая настоящий договор, Пациент (Заказчик) соглашается на предоставление платных медицинских услуг в полном объеме стандарта медицинской помощи в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать платные медицинские услуги в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи утвержденным Министерством здравоохранения РФ, в соответствии с действующими на территории Российской Федерации порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.3. Немедленно извещать Пациента (Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.

3.1.4. Предупредить заранее Пациента (Заказчика), если требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.

3.1.5. Предоставить бесплатно по требованию Пациента (Заказчика в случае законного представителя в силу закона) в доступной форме информацию:

а) 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;

б) 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.6. В случае непредвиденного отсутствия назначенного лечащего врача, Исполнитель вправе с согласия Пациента (Заказчика) назначить другого врача для проведения лечения.

3.1.7. С письменного согласия Пациента (Заказчика) проводить клинические обследования и, на основании установленного диагноза, составить смету (заказ-наряд).

3.1.8. По согласованию с Пациентом (Заказчиком) привлекать или направлять для оказания медицинских услуг специалистами иных медицинских учреждений.

3.1.9. Выдать Пациенту (Заказчику) кассовый чек или бланк строгой отчетности, подтверждающий оплату медицинских услуг.

3.1.10. По обращению Пациента (Заказчика) выдать 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.

3.1.11. Предоставить по требованию Пациента (Заказчика) выписку из единого государственного реестра юридических лиц для ознакомления.

3.1.12. Информировать пациентов в случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий путем размещения информации на сайте <http://dsp25.ru>/Исполнителя либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность Исполнителя будет приостановлена.

3.1.13. Предоставить в доступной форме иную информацию предусмотренную Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении 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. N 1006".

3.1.14. Оказывать медицинские услуги в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Самостоятельно решать вопросы, связанные с методологией лечения, подбором медикаментов и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет нужным для планирования и осуществления лечения Пациента в соответствии с пунктом 2.1. настоящего договора.

3.2.2. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний. Перенос даты лечебных мероприятий врач согласовывает с Пациентом (Заказчиком) ближайшую дату для продолжения лечебных мероприятий с учетом состояния здоровья Пациента.

3.2.3. Запрашивать у Пациента (Заказчика) сведения и предоставления копий, выписок из медицинских документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях).

3.2.4. Направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию в случае возникновения необходимости проведения дополнительных (специализированных) методов обследования при отсутствии у Исполнителя соответствующих технических возможностей.

3.2.5. С письменного согласия Пациента (Заказчика) проводить клинические обследования и, на основании установленного диагноза, составить смету (заказ-наряд).

3.2.6. В целях повышения качества стоматологических услуг и определения патологий для дальнейшей диагностики и планирования лечения Исполнитель имеет право проводить дентальное фотографирование.

3.3. Пациент (Заказчик) обязуется:

3.3.1. Своевременно уплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги Исполнителя в порядке и сроки, установленные разделом 4 настоящего Договора.

3.3.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных третьими лицами (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.3. Уважительно относиться к сотрудникам Исполнителя и в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

3.3.4. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору. При невозможности явиться на лечение в оговоренное время, не позднее, чем за 12 часов до его наступления сообщить Исполнителю, и согласовать другое время.

3.3.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

3.3.6. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.3.7. Подписывать информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг, смету (заказ-наряд), после завершения каждого этапа оказания услуг Акт приемки-сдачи оказанных услуг (работ) и иные документы и Приложения к настоящему договору, согласованные Сторонами.

3.4. Пациент (Заказчик) имеет право:

3.4.1. В любое время отказаться от лечения, расторгнув договор при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.

3.4.2. Получать бесплатную, доступную, достоверную информацию об Исполнителе, об услугах, методах лечения, сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3.4.3. После оказания медицинских услуг по заявлению получать копии медицинских документов, выписки из медицинских документов в порядке и сроках, предусмотренном Приказом Минздрава России от 13.11.2012 г. N 910н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

3.4.4. Получать медицинскую услугу в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.4.5. Получать медицинскую помощь без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.4.6. Приобретать у сторонней специализированной организации на добровольной основе за счет собственных средств имплантаты, брекет-систему и иные медицинские расходные материалы.

3.4.7. Пользоваться всеми правами, предоставленными ему действующим законодательством Российской Федерации.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора.

4.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Пациентом (Заказчиком) в день оказания платных медицинских услуг в соответствии с согласованной сметой (заказ-нарядом), и акта приемки-сдачи оказанных услуг (работ), что является Приложением к настоящему договору и/или дополнительным к договору.

Пациент (Заказчик) оплачивает лечение наличными(безналичными) денежными средствами в кассу медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

Пациент (Заказчик) вправе внести 100 % аванса за лечение по согласованному Сторонами сметой (заказ-наряду), до начала лечения.

По соглашению Сторон оплата по договору может производиться в рассрочку, о чем Сторонами заключается соответствующее дополнительное соглашение к настоящему к Договору.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена в сторону уменьшения или увеличения с письменного согласия Пациента (Заказчика) с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения к настоящему договору, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без письменного согласия Пациента (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

5. Ответственность сторон

5.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом (Заказчиком) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациенту.

5.3. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.5. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему

Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Пациент (Заказчик) вправе расторгнуть договор в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

6.3. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Срок рассмотрения претензии 10 (десять) календарных дней с момента ее получения.

6.4. Пациент (Заказчик) в письменной форме может направить Исполнителю обращение (жалобу) нарочно и/или почтовой корреспонденцией по адресу, указанному в разделе 8 настоящего Договора.

6.5. Пациент (Заказчик) также имеет право обратиться с обращением (жалобой) в органы государственной власти и организации согласно порядку, установленному законодательством Российской Федерации.

Информация об адресах и контактных телефонах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и надзорных органов в сфере охраны здоровья и защиты прав потребителей и благополучия человека размещена в сети Интернет на сайте медицинской организации <http://dsp25.ru/> и на информационной стенде (стойке) медицинской организации.

Письменные обращения Пациента (Заказчика) должны соответствовать требованиям, установленным ст. 7 Федерального закона от 02.05.2006 N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

6.6. При предъявлении Пациентом (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

6.7. При невозможности достигнуть согласия Сторон спор передается на рассмотрение в суд.

7. Заключительные положения

7.1. Договор на оказание платных медицинских услуг заключён по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.2. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует один год. В случае если одна из сторон не изъявила желание расторгнуть договор, срок договора продлевается на следующий календарных год. Количество пролонгаций не ограничено.

7.3. Исполнитель ставит в известность Пациента (Заказчика) об обстоятельствах, которые могут возникнуть в процессе или после стоматологического терапевтического и/или хирургического лечения, в том числе ортопедического, ортодонтического лечения и лечения детей в информированном добровольном согласии на отдельные медицинские вмешательства до начала лечения.

7.4. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Пациенту (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг в соответствии с пунктом 3.4.3. настоящего договора.

7.5. Гарантийные обязательства по Договору регулируются Положением о "Порядке предоставления гарантии на стоматологические услуги" в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника № 25 Департамента здравоохранения города Москвы», утвержденным Приказом Главного врача поликлиники.

7.5.1. Исполнитель уведомляет Заказчика/ Пациента о том, что при оказании медицинских услуг ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Пациенту сообщается в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

7.6. Исполнитель уведомил Пациента (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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента

7.7. Подписав настоящий Договор, Пациент (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

7.8. Любые изменения и дополнения к Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

7.9. В случаях, не урегулированных настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.10. Приложения к договору:

1. Смета (заказ-наряд)

2. Акт приемки-сдачи оказанных услуг (работ).

8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

<p>Исполнитель: ГБУЗ «ДСП № 25 ДЗМ»</p> <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская стоматологическая поликлиника № 25 Департамента здравоохранения города Москвы»</p> <p>ИНН 7721062790 КПП 772101001</p> <p>ОГРН 1037739324050</p> <p>ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москвы Р/с 0322463450000007300 ЕКС: 40102810545370000003 БИК 004525988 104443, г. Москва, Волгоградский проспект, д. 110, к. 2 Тел.: (499) 172-38-50, факс: (499) 172-08-65</p> <p>Кирсанова Е.Ю. _____</p>	<p>Пациент (ФИО):</p> <p>_____</p> <p>Документ удостоверяющий личность: _____ № _____</p> <p>_____</p> <p>Дата выдачи: _____, кем выдан: _____</p> <p>_____</p> <p>Адрес регистрации: _____</p> <p>_____</p> <p>Адрес места жительства (если не совпадает с регистрацией)</p> <p>Контакты: тел. _____</p> <p>Эл. почта: _____</p> <p>_____ / _____ /</p>	<p>Заказчик(законный представитель)/Заказчик: ФИО: _____</p> <p>Документ удостоверяющий личность: _____ № _____</p> <p>_____</p> <p>Дата выдачи: _____, кем выдан _____</p> <p>_____</p> <p>Адрес регистрации: _____</p> <p>_____</p> <p>Адрес места жительства (если не совпадает с регистрацией) _____</p> <p>_____</p> <p>Контакты: тел. _____</p> <p>Эл. почта: _____</p> <p>_____ / _____ /</p>
---	---	---