

**ДОГОВОР
ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ОБЛАСТИ СТОМАТОЛОГИИ**

г. Санкт-Петербург

«___» _____ 201___ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 19» Пушкинского района, имеющее Лицензию № ЛО-78-01-009498 (бланк серии ЛО-1 № 008119) от 25 декабря 2018 г.¹, выданную Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга², в лице главного врача Березкиной Ирины Викторовны, действующей на основании Устава, свидетельств о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц 78 № 003857176 от 11.12.2002г. Межрайонной инспекцией Министерства РФ по налогам и сборам № 2 по Санкт - Петербургу, в дальнейшем именуемое Исполнитель, с одной стороны,

и гражданин(-ка) РФ

в дальнейшем именуемый(-ая) Пациент в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору, или Заказчик в случае заключения договора в интересах третьего лица (Пациента), с другой стороны,

в дальнейшем совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Пациента, обязуется оказать _____

(фамилия, имя, отчество непосредственного получателя услуги в дателном падеже)

в дальнейшем именуемому (ой) Пациент, медицинские стоматологические услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в соответствии с прейскурантом, утвержденным Исполнителем, действующим на момент оказания услуг, а именно:

- 1.1.1. осмотр и консультацию специалиста, рентгенодиагностическое обследование с целью диагностики заболевания, определение плана лечения, принятия решения о необходимости дальнейшего диагностического исследования;
- 1.1.2. иные услуги, определяемые по результатам оказания услуг, определённых в п. 1.1.1. настоящего договора, и отражаемые в медицинской и иной документации, оформляющей оказание услуг Пациенту, с учётом правового статуса медицинской карты стоматологического больного и иной документации, оформляющей оказание услуг по настоящему договору, определённого в п. 1.2. настоящего договора.
- 1.2. Медицинская карта стоматологического больного, Приложение 1 - Перечень оказываемых услуг, стоимости и сроков по Договору и иная медицинская документация, оформляющая оказание услуг по настоящему договору, включая план лечения, является неотъемлемым Приложением к настоящему договору и имеет юридическое значение договора в части определения перечня и объёма оказываемых услуг, целей и сроков их оказания.
- 1.3. Настоящий договор охватывает оказание услуг непосредственно Заказчику или третьему лицу (Пациенту) при несовпадении в одном лице Заказчика и Пациента. Пациентом в настоящем договоре и соответствующей юридической и медицинской документации именуется лицо, непосредственно получающее услуги по настоящему договору. Обязанности Сторон при несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика за услуги и Пациента регулируются в соответствии с условиями настоящего договора.
- 1.4. Исполнитель оказывает услуги в амбулаторно-поликлинических условиях в помещении Исполнителя расположенному по адресу: 196607, Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Школьная, д. 33, лит А, в дни и часы работы, устанавливаемые Исполнителем, по предварительной записи, осуществляемой через регистратуру по телефону (812) 417-59-82 или во время предыдущего врачебного приёма.
- 1.5. Стоматологические услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Пациента ради устранения или приостановления имеющегося заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, а также включают вероятность проявления сопутствующих и побочных свойств медицинского воздействия (осложнений), специально оговорённых в соответствующей медицинской и юридической документации, оформляющей оказание услуг по настоящему договору.
- 1.6. Стоматологические услуги, оказываемые по настоящему договору, являются безопасными для здоровья Пациента при отсутствии недопустимого риска, не оправданного нуждами состояния здоровья Пациента и соответствующими им потребностями медицинского воздействия.
- 1.7. Стоматологические услуги, оказываемые по настоящему договору, являются качественными при соразмерности предпринятых в условиях обоснованного риска усилий тяжести патологического процесса (заболевания).
- 1.8. Стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках курса лечения как перечня определённых диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. предоставить Пациенту информацию об услугах, в том числе информацию о потребительских свойствах услуг, об объёме, содержании услуг применительно к заболеванию Пациента, о применимых методах медицинского воздействия, о последствиях медицинских воздействий, о его сопутствующих или последующих эффектах, о последствиях прогрессирования заболевания, об альтернативных методах лечения; информацию об Исполнителе услуг, в том числе информацию о юридическом статусе Исполнителя, о режиме его работы, правилах поведения в помещениях, контактных телефонах, информацию о специалистах, непосредственно осуществляющих медицинское воздействие; информацию о стоимости услуг Исполнителя, которая является открытой информацией и размещается в помещении Исполнителя в месте, доступном для любого посетителя, имеющего намерение приобрести или приобретающего услуги Исполнителя. Указанная в настоящем пункте договора информация предоставляется по содержанию и в объёме, объективно позволяющим принять осознанное решение о получении медицинских услуг по настоящему договору и об обращении к Исполнителю. Информация, необходимая для принятия решения Пациентом, доводится до него в доступной форме до заключения настоящего договора, при необходимости формулируется в соответствующей юридической и медицинской документации или предоставляется в наглядной форме на информационных стендах в помещении Исполнителя. Подписание настоящего договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об Исполнителе, услугах и их стоимости, а подписание со стороны Пациента информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство свидетельствует о получении со стороны Исполнителя надлежащей и полной информации о медицинском вмешательстве;
- 2.1.2. предоставить Пациенту информацию о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Информация, определённая в настоящем пункте, доводится до Пациента в доступной форме до заключения настоящего договора путём размещения на сайте Исполнителя в сети Интернет и на информационных стендах в помещении Исполнителя. Подписание настоящего договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;
- 2.1.3. перед оказанием услуг провести осмотр Пациента, включающий: осмотр ротовой полости, состояния тканей, определение особенностей прикуса, выяснить перенесённые и сопутствующие заболевания; при необходимости с целью диагностики и контроля качества лечения корневых каналов и в иных случаях провести рентгенологическое обследование (при этом необходимость такого обследования определяется специалистом Исполнителя); определить объём необходимого лечения (в одно посещение или в течение курса лечения), составить план лечения, в том числе финансовый план лечения;
- 2.1.4. оказывать стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего договора, качественно и в срок, установленный Исполнителем и обусловленный целями оказания стоматологических услуг;
- 2.1.5. оказывать стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего договора, в соответствии с разрешёнными для применения на территории Российской Федерации методами диагностики, профилактики и лечения;
- 2.1.6. вести установленную медицинскую документацию; записи в медицинской документации могут вестись как от руки, так и в электронном виде путём занесения соответствующей информации в используемую Исполнителем программу ЭВМ с последующим созданием печатного документа, заносимого в медицинскую карту стоматологического больного; оба варианта ведения медицинской документации имеют правовое значение;
- 2.1.7. соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, диагнозе его заболевания и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключениями, установленными настоящим договором;
- 2.1.8. заменить лечащего врача по заявлению Пациента, сделанному в письменной форме, при наличии уважительной причины и объективной возможности со стороны Исполнителя;
- 2.1.9. извещать Пациента о внедрении Исполнителем новых программ медицинского обслуживания, об оснащении новым оборудованием, освоении новых методик диагностики, профилактики и лечения, которые могли бы улучшить качество оказания стоматологических услуг, оказываемых по настоящему договору;
- 2.1.10. извещать Пациента об обстоятельствах, объективно препятствующих возможности оказания стоматологических услуг.

¹ Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-78-01-009498, выдана Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга 25.12.2018 г. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; стоматологии профилактической физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: управлению сестринской деятельностью; 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; стоматологии хирургической; физиотерапии; эпидемиологии.

² Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, адрес: 191023, г. Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д.1, справочная служба: (812) 63-555-63

2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи в соответствии с Федеральным Законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
- 2.2.2. самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора;
- 2.2.3. отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Пациента более чем на 15 минут и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение, в том числе отменить назначенный приём;
- 2.2.4. заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Пациента для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации;
- 2.2.5. самостоятельно в лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять объём диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии наличия необходимости их осуществления;
- 2.2.6. отказать Пациенту в оказании стоматологических услуг при отказе Пациента либо его законного представителя от подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство либо от подписания отказа от медицинского вмешательства при наличии медицинских показаний для такого вмешательства и при фактическом отказе Пациента или его законного представителя от выполнении такого вмешательства, либо от подписания плана лечения, в том числе финансового плана лечения, при условии объективной способности Пациента выразить свою волю и при отсутствии угрозы жизни Пациента; а также при систематическом (два и более раза) и (или) грубом, в том числе однократно, нарушении Пациентом порядка получения услуг, а именно: при нарушении Пациентом плана лечения, режима осуществляемых процедур, нарушении диеты, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Пациента от необходимых обследований, не прохождении которых препятствует дальнейшему оказанию стоматологических услуг, нахождения Пациента в помещении Исполнителя в состоянии алкогольного и (или) наркотического опьянения (в указанных случаях отказ Исполнителя от оказания стоматологических услуг возможен при наличии указанных плана лечения, режима осуществляемых процедур, рекомендаций и назначений в медицинской документации и доведении её содержания до Пациента и не допускается при наличии у Пациента острого стоматологического состояния); при этом систематичность и грубость нарушения Пациентом порядка получения стоматологических услуг и соответствующее состояние Пациента определяются специалистом (специалистами) Исполнителя);
- 2.2.7. отказать Пациенту в оказании стоматологических услуг при отсутствии медицинских показаний или при наличии (обнаружении) противопоказаний к определённому методу диагностики или лечения или при нарушении Пациентом обязательств, предусмотренных в п. 2.3.10. настоящего договора;
- 2.2.8. отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несопадении Заказчика и Пациента в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Пациента, а именно: передавать информацию, определённую в настоящем пункте, Заказчику по его требованию.

2.3. Пациент обязуется:

- 2.3.1. достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания путём заполнения предложенной Исполнителем анкеты пациента или при устном опросе специалистом Исполнителя;
- 2.3.2. при посещении Исполнителя иметь при себе документ, удостоверяющий личность;
- 2.3.3. соблюдать график приема врачей-специалистов. Являться на прием в установленное время. При опоздании более чем на 10 минут обязательно предупреждать регистраторов по телефону 8 (812) 470-10-10, 8 (812) 417-33-98 не менее чем, за 24 часа о невозможности явки на прием. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя.
- 2.3.4. сообщать сотрудникам Исполнителя обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередной консультации или процедуре, строго выполнять назначения и рекомендации сотрудников Исполнителя, соблюдать назначенный лечебно-охранительный режим; при установленной сотрудниками Исполнителя необходимости являться на профилактические осмотры, осуществлять профессиональную гигиену полости рта, периодичность которой определяется сотрудниками Исполнителя. Подписание настоящего договора со стороны Пациента свидетельствует о своевременном (до подписания настоящего договора) получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации о возможности снижения качества медицинских услуг, невозможности завершения оказания медицинских услуг в срок или возможности ухудшения состояния здоровья Пациента при несоблюдении Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя;
- 2.3.5. строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещении Исполнителя, а также указания сотрудников Исполнителя;
- 2.3.6. при необходимости временной приостановки лечения более чем на семь дней уведомить Исполнителя в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Пациентом и факт получения уведомления Исполнителем;
- 2.3.7. по требованию специалистов Исполнителя удостоверить личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с планом диагностики и лечения, ознакомления с врачебными назначениями и рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствия претензий к промежуточным итогам лечения (при их отсутствии);
- 2.3.8. удостоверить личной подписью в юридической и медицинской документации согласие на выполнение медицинского вмешательства, операции, манипуляции или отказ от их выполнения в соответствии с требованиями действующего законодательства; после подписания Пациентом указанные документы являются неотъемлемыми приложениями к настоящему договору;
- 2.3.9. при возникновении связанных с лечением вопросов или осложнений, включая обращения и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, сообщать об этом сотрудникам Исполнителя по телефону: 8 (812) 470-10-10, 8 (812) 417-33-98
- 2.3.10. оплатить стоматологические услуги, включая дополнительные стоматологические услуги, вызванные двусторонне согласованным изменением плана диагностики и лечения, а также финансового плана, в срок и в размере, установленные настоящим договором.

2.4. Пациент имеет право:

- 2.4.1. на достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья способом, определённым настоящим договором;
- 2.4.2. на получение надлежаще заверенных копий медицинской документации и на ознакомление с медицинской документацией в течение тридцати дней со дня обращения к Исполнителю с соответствующим письменным заявлением в соответствии с порядком, определённым действующим законодательством;
- 2.4.3. на выбор даты и времени визита к специалисту Исполнителя, включая перенос ранее согласованных даты и времени визита на иные, согласованные обеими Сторонами, дату и время, при наличии объективной возможности со стороны Исполнителя;
- 2.4.4. в случае, когда предметом настоящего договора являются стоматологические услуги в области ортопедии (имплантации), согласовывать с Исполнителем в лице специалистов эстетические требования к результату оказываемых услуг;
- 2.4.5. отказать от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные услуги Исполнителю;
- 2.4.6. Пациенту гарантируются все права, определённые законодательством об охране здоровья граждан.

2.5. Права и обязанности Сторон при несопадении в одном лице Заказчика как плательщика по настоящему договору и Пациента:

- 2.5.1. Исполнитель, помимо обязанности перед Пациентом, определённых в п. 2.1. настоящего договора, несёт перед Заказчиком обязанности, определённые в п.п. 2.1.1., 2.1.2., 2.1.3. в части составления плана лечения и финансового плана лечения, 2.1.10. настоящего договора, а также обязанности, предусмотренные в п.п. 2.1.8., 2.1.9. настоящего договора, если несопадение в одном лице Заказчика и Пациента вызвано недееспособностью Пациента в силу несовершеннолетнего возраста, ограничения или лишения дееспособности в установленном законом порядке, и выполнения Заказчиком функций законного представителя Пациента;
- 2.5.2. Заказчик несёт обязанности, определённые в п. 2.3.10. настоящего договора, а также несёт обязанности, предусмотренные в п.п. 2.3.1.-2.3.9. настоящего договора, либо обеспечивает их выполнение Пациентом, если несопадение в одном лице Заказчика и Пациента вызвано недееспособностью Пациента в силу несовершеннолетнего возраста, ограничения или лишения дееспособности в установленном законом порядке, и выполнения Заказчиком функций законного представителя Пациента;
- 2.5.3. Заказчик обладает правами, предусмотренными в п.п. 2.4.1-2.4.4. настоящего договора, если несопадение в одном лице Заказчика и Пациента вызвано недееспособностью Пациента в силу несовершеннолетнего возраста, ограничения или лишения дееспособности в установленном законом порядке, и выполнения Заказчиком функций законного представителя Пациента, а также обладает правом, предусмотренным в п. 2.4.5. настоящего договора.
- 2.6. Подписанием настоящего договора Пациент (Заказчик) предоставляет Исполнителю как оператору персональных данных право на обработку своих персональных данных (паспортных данных, контактного телефона, сведений о состоянии здоровья, составляющие врачебную тайну) путём получения персональных данных у субъекта персональных данных, а также у третьих лиц в случае дополнительного согласия субъекта, хранения персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе), уточнения (обновления, изменения) персональных данных, использования персональных данных в связи с исполнением обязательств по настоящему договору, а также передачи персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ. Настоящее согласие даётся на весь срок действия настоящего договора и на установленный действующим законодательством срок хранения медицинской документации, и может быть отозвано субъектом персональных данных по его личному заявлению.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

- 3.1. Цена настоящего договора складывается из стоимости стоматологических услуг и расходов (издержек) Исполнителя, связанных с оказанием услуг Пациенту по настоящему Договору. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в соответствии с действующим на момент оказания услуг Прейскурантом, утверждённым Исполнителем, на основании согласованного сторонами плана диагностики и лечения.
- 3.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в рублях в порядке 100% (сто процентов) предоплаты до получения Пациентом услуги путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету, в том числе с использованием национальных платежных инструментов в рамках национальной системы платежных карт, путём перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. После произведенной оплаты Пациенту выдается документ, подтверждающий факт оплаты медицинских услуг (кассовый чек, квитанция).
- 3.3. Если в ходе оказания стоматологических услуг выявляется объективная необходимость изменения согласованного Сторонами плана диагностики и лечения, влекущего изменение цены договора вследствие изменения объема услуг, стоимость услуг может быть скорректирована обеими Сторонами как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.
- 3.4. Расчёт стоимости услуг осуществляется специалистом Исполнителя. Осуществление оплаты означает согласие Пациента с объёмом оказанных стоматологических услуг и с их стоимостью.

4. СРОК ДОГОВОРА И СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 4.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного календарного года с момента вступления его в силу. Договор считается пролонгированным на тех же условиях и на тот же срок, если за тридцать дней до истечения срока действия настоящего договора ни одна из сторон не уведомит в письменной форме другую сторону о нежелании пролонгировать настоящий договор по истечении срока его действия.
- 4.2. Срок оказания стоматологических услуг по настоящему Договору определяется врачом в зависимости от целей оказания услуг, состояния здоровья Пациента, индивидуальных особенностей здоровья Пациента, особенностей и тяжести протекания заболевания, патологии, возможностей Исполнителя. Срок оказания услуг указан в медицинской документации на имя Пациента.
- 4.3. В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из Сторон, а также при расторжении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Пациента, Исполнитель в течение пяти рабочих дней со дня со дня обращения к Исполнителю с соответствующим письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН. ГАРАНТИИ.

- 5.1. Исполнитель гарантирует Заказчику и Пациенту высокое качество оказанных стоматологических услуг и сохранение достигнутого результата лечения в течение одного года; на несъемное протезирование устанавливается шестимесячный срок гарантии. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Пациентом плана лечения и индивидуальных профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем, отсутствие коррекции результатов работ, выполненных Исполнителем, другими медицинскими организациями или самим Пациентом, обращение Пациента к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, другие негативные проявления в области проведенного лечения, предоставление выписки из медицинской документации и результатов рентгенологических исследований других медицинских организаций при обращении Пациента за неотложной стоматологической помощью. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и изменения физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных препаратов, вредные внешние воздействия и прочее), которые напрямую приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях; наличие косвенного влияния указанных обстоятельств на состояние зубочелюстной системы и полости рта применительно к сохранению гарантийных обязательств Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально.
- 5.2. Исполнитель несёт ответственность за соблюдение норм санитарно-гигиенического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения врачебных и стрелничских манипуляций, соблюдения методик диагностики, профилактики, лечения, профессиональной этики и деонтологии, ведения медицинской документации.
- 5.3. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязанностей по настоящему договору Стороны несут следующую ответственность:
 - 5.3.1. Исполнитель несёт ответственность:
 - 5.3.1.1. за нарушение п.п. 2.1.1.1.-2.1.7. настоящего договора - ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством об охране здоровья граждан и о защите прав потребителей; при этом некачественное оказание стоматологической услуги должно быть доказано специальными методами обследования (визуальными, рентгенологическим); в этом случае Исполнитель обязуется устранить недостатки оказанной стоматологической услуги своими силами; данное правило распространяется и на выявление в процессе эксплуатации скрытого технологического дефекта работы. Если дефект проявился в результате травмы, несоблюдения Пациентом рекомендованных Исполнителем правил гигиены полости рта или по другим не зависящим от Исполнителя причинам, устранение дефекта может производиться силами Исполнителя за счёт средств Пациента. При неудовлетворительной гигиене полости рта Пациента Исполнитель вправе отказать от гарантийного обслуживания результатов оказанных услуг, при этом риск возникновения вследствие этого осложнений и иных побочных эффектов несёт Пациент;
 - 5.3.1.2. за несоблюдение по вине Исполнителя сроков оказания услуг - ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством о защите прав потребителей; при этом Пациент вправе согласовать с Исполнителем новый срок оказания услуги или потребовать оказания услуги другим специалистом.
 - 5.3.2. Пациент несёт ответственность:
 - 5.3.2.1. за невыполнение обязанности по оплате услуг - ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки или расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя в порядке п. 7.4.1.1. настоящего Договора;
 - 5.3.2.2. за невыполнение обязанности по возмещению расходов (издержек) - ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки.
- 5.4. При несопадении в одном лице Заказчика как плательщика по настоящему договору и Пациента имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате несёт Заказчик.
- 5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Заказчика и (или) Пациента от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Заказчика и (или) Пациента от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Пациента заболеваний, требующих лечения, скрытых Пациентом и, вследствие этого, неучтённых лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбирочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения, в том числе в случаях рецидива периодонтита, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки рта, зубов, кожи лица, замедленного заживления тканей, болевых ощущений; осложнений, связанных с переломом и (или) исправлением результатов работ, произведённых в другой медицинской организации или самим Пациентом; осложнений, возникших вследствие несоблюдения условий и правил ретенционного периода при оказании услуг в области ортодонтии.
- 5.6. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, возникшее 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.

6. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

- 6.1. При возникновении споров и разногласий по вопросу качества оказания услуги или иным условиям настоящего договора, стороны примут все усилия к урегулированию спора путём переговоров, при этом Исполнителем может быть создана, экспертная комиссия в составе главного врача, заведующего отделением и профильного специалиста не ниже первой квалификационной категории.
- 6.2. При невозможности урегулирования спора путём переговоров Стороны передают спор на рассмотрение в суд общей юрисдикции.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Настоящий Договор может быть расторгнут или изменен в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 7.2. В случае отказа Пациента (Заказчика) после заключения Договора от получения услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о расторжении Договора по инициативе Пациента (Заказчика), при этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
- 7.3. Все изменения, дополнения и приложения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде, подписаны обеими сторонами и вступают в силу с момента их подписания обеими сторонами.
- 7.4. Настоящий договор может быть расторгнут ранее окончания срока действия в следующем порядке:
 - 7.4.1. по инициативе Исполнителя:
 - 7.4.1.1. при невыполнении Пациентом и (или) Заказчиком обязательств по оплате услуг, в том числе нарушении сроков оплаты. Договор может быть расторгнут по данному основанию при отсутствии у Пациента состояния, создающего угрозу его жизни и требующего оказания ему скорой или неотложной стоматологической помощи. При расторжении настоящего договора по данному основанию стоимость уже оплаченных и оказанных услуг не возвращается в том случае, когда она соответствует фактически оказанным услугам; при оказании услуг на сумму, большую оплаченной Пациентом и (или) Заказчиком, Пациент и (или) Заказчик обязан оплатить недостающую сумму за фактически оказанные услуги;
 - 7.4.1.2. при нарушении Пациентом условий настоящего договора, связанных с получением услуг, а именно: при нарушении Пациентом плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, нарушении диеты, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Пациента от необходимых обследований (аллергопроб, рентгенологических исследований), непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг. В случаях, определённых настоящим пунктом, одностороннее расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя возможно только при наличии указанных плана диагностики и лечения, режима процедур, диеты, рекомендаций и назначений в соответствующей медицинской документации и доведении её содержания до Пациента;
 - 7.4.1.3. в случае злоупотребления Пациентом алкогольными и наркотическими средствами (веществами); в этом случае одностороннее расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя возможно при субъективной оценке соответствующего состояния Пациента специалистом Исполнителя;
 - 7.4.1.4. при невозможности осуществления (продолжения) лечения, выявленной в ходе осмотра, по причине возникновения и (или) обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний.
 - 7.4.2. по инициативе Пациента и (или) Заказчика:
 - 7.4.2.1. при неоднократном (два и более раза) несоблюдении по вине Исполнителя установленных сроков консультаций, процедур, осмотров;
 - 7.4.2.2. по иным основаниям, не предусмотренным п. 7.4.2.1. При расторжении настоящего договора по иным основаниям и при отсутствии вины Исполнителя Заказчик и (или) Пациент возмещает Исполнителю все фактически понесённые последние расходы. В данном случае стоимость уже оказанных Пациенту услуг не возвращается.

7.5. В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из Сторон, а также при расторжении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Пациента, Исполнитель в течение пяти рабочих дней со дня со дня обращения к Исполнителю с соответствующим письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 8.1. При возникновении споров и разногласий, вытекающих из настоящего договора или в связи с ним, Стороны примут все усилия к урегулированию спора путём переговоров; при этом Исполнителем может быть создана экспертная комиссия в составе главного врача, заведующего отделением и профильного специалиста не ниже первой квалификационной категории.
- 8.2. При невозможности урегулирования спора путём переговоров Стороны передают спор на рассмотрение в суд общей юрисдикции.
- 8.3. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Пациента. При несовпадении в одном лице Пациента и Заказчика как плательщика по договору и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Пациента, договор составляется в трёх экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Пациента, третий - у Заказчика.
- 8.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания их обеими сторонами.
- 8.5. Неотъемлемыми Приложениями к настоящему договору с момента их подписания являются: Приложение 1 - Перечень оказываемых услуг, стоимости и сроков по Договору; Анкета Пациента, Информированное добровольное согласие Пациента (законного представителя) на медицинское вмешательство, Отказ от медицинского вмешательства, медицинская документация в части, определённой настоящим договором.

9. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

- 9.1. Адреса и реквизиты Сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления Сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений, рекламаций, как предусмотренных, так и не предусмотренных настоящим договором. Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

СПб ГБУЗ СП№19 Пушкинского района
Адрес: 196607, Санкт-Петербург, г. Пушкин,
Школьная улица, д. 33, Литер А
Лицевой счёт 0731026
в Комитете Финансов Санкт-Петербурга,
р/счёт 40601810200003000000
в Северо-Западном ГУ Банка России
БИК 044030001
ОГРН 1027809010283
ИНН 7820013666
КПП 782001001

Главный врач

Березкина И. В.

ЗАКАЗЧИК:

При несовпадении Заказчика и Пациента в одном лице, в том числе, при недееспособности Пациента в силу несовершеннолетнего возраста, ограничения или лишения дееспособности в установленном законом порядке, и выполнения Заказчиком функций законного представителя Пациента

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Отношение к пациенту _____
(степень родства)

Паспорт серия _____ номер _____

Дата выдачи « ____ » _____ г.

Кем выдан _____

Адрес места жительства: _____

Телефон (____) _____

Заказчик, выполняющий функции Законного представителя Пациента, предоставляет Исполнителю право сообщать информацию о состоянии здоровья Пациента следующим способом и (или) следующим лицам:

По электронной почте _____

Смс-сообщением по телефону _____

Подпись _____ / _____ /

ПАЦИЕНТ:

При совпадении Заказчика и Пациента в одном лице, при несовпадении Заказчика и Пациента в одном лице при дееспособности Пациента

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Паспорт серия _____ номер _____

Дата выдачи « ____ » _____ г.

Кем выдан _____

Адрес места жительства: _____

Телефон (____) _____

Пациент предоставляет Исполнителю право сообщать информацию о состоянии его здоровья следующим способом и (или) следующим лицам:

По электронной почте _____

Смс-сообщением по телефону _____

Подпись _____ / _____ /

С Прейскурантом Исполнителя, Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи в СПб ГБУЗ СП №19 Пушкинского района ознакомлен «» _____ 201 ____ г.

Ф.И.О. Пациента (Заказчика)

подпись