

Пациент подтверждает, что до заключения договора на оказания платных медицинских услуг он был уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, представляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

√ \_\_\_\_\_  
подпись

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ оказания платных медицинских услуг

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

г.Алапаевск

### 1. СТОРОНЫ ДОГОВОРА:

государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Алапаевская стоматологическая поликлиника» (ГАУЗ СО «Алапаевская СП»), лицензия Л041-01021-66/00339859 от 19 октября 2018г. на осуществление медицинской деятельности, выданной МЗ СО (г. Екатеринбург, ул. Вайнера д. 34 б, тел. (343) 312-00-03) в лице главного врача Бабаевой И.В., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», с одной стороны, и физическое лицо

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

именуемый (ая) в дальнейшем «ПАЦИЕНТ», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА:

- 2.1. Исполнитель обязуется по поручению Пациента оказать стоматологические медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить эти услуги согласно прейскуранта цен, определяющего наименование, объем и стоимость оказываемых услуг.
- 2.2. Объем предоставляемых услуг определяется общим состоянием здоровья Пациента, медицинскими показаниями техническими возможностями Исполнителя. На предоставлении платных услуг по требованию Исполнителя или Пациента оформляется смета.
- 2.3. Пациент по доброй воле согласен на оказание стоматологических медицинских услуг, предлагаемых Исполнителем. Пациент согласен с действующим прейскурантом цен на оказываемые услуги, с которым предварительно ознакомлен.

### 3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН:

#### 3.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:

- 3.1.1. В доступной форме предоставить Пациенту полную и достоверную информацию о видах и условиях получения услуг (в том числе бесплатных), обеспечивающую возможность их правильного выбора.
- 3.1.2. Провести опрос и осмотр Пациента. Уведомить его о состоянии полости рта и о результатах обследования, ознакомить с диагнозом и ориентировочными сроками лечения, согласовать объем медицинских мероприятий. При проведении осмотра может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования путем проведения рентгенографических и других необходимых диагностических мероприятий, которые оказываются Пациенту за отдельную плату. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя, последний оставляет за собой право направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию. Рентгеновские снимки являются неотъемлемой частью медицинской карты стоматологического больного (форма № 043-У).
- 3.1.3. Предоставить информацию о медицинских вмешательствах, разъяснив при этом суть предстоящего лечения, применяемых технологий, преимущества используемых материалов, о возможных рисках и последствиях. Указанные сведения содержатся в листах Информированных согласий на конкретные виды лечения, отказ от подписания которых будет означать расторжение договора в одностороннем порядке.
- 3.1.4. Оказать услуги надлежащего качества в соответствии с требованиями, предъявляемыми на территории РФ к методам диагностики, профилактики и лечения, с применением разрешенных технологий и обезболивающих (по показаниям и выбору Пациента) средств, в согласованное время и сроки. При этом сроки оказания услуг зависят от формы заболевания, необходимого объема вмешательств и определяются с учетом медицинских стандартов по стоматологической помощи или медико-технологических требований.
- 3.1.5. Оказать стоматологические медицинские услуги в срок с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
- 3.1.6. Установленный диагноз и информация о ходе лечения заносится лечащим врачом в амбулаторную карту Пациента. Медицинская карта Пациента является неотъемлемой частью настоящего договора, существует в единственном экземпляре и хранится в поликлинике.
- 3.1.7. В случае возникновения в процессе лечения необходимости в коррекции медицинских мероприятий, влияющих на общую стоимость услуг, лечащий врач обязан поставить в известность Пациента.
- 3.1.8. Устранять за свой счет при условии соблюдения Пациентом всех врачебных рекомендаций и условия договора недостатки, возникшие по вине Исполнителя в течение срока службы.
- 3.1.9. Соблюдать конфиденциальность всей информации (врачебную тайну), касающейся здоровья пациента и полученную в рамках исполнителя договора, в порядке, установленном законодательством РФ.

#### 3.2. ПАЦИЕНТ ОБЯЗУЕТСЯ:

- 3.2.1. Ознакомиться с информацией об оказываемых услугах, в т.ч. бесплатных, с прейскурантом цен и стоимостью услуги. При необходимости задать лечащему врачу все интересующие вопросы, в противном случае он не вправе ссылаться на не предоставление Исполнителем необходимой информации.
- 3.2.2. Являться на прием в согласованное с лечащим врачом время, соблюдая общественный порядок.
- 3.2.3. Производить оплату услуг в порядке, установленном раздел 5 настоящего договора.
- 3.2.4. Пациент до начала лечения, протезирования обязуется сообщить врачу о перенесенном гепатите и о наличии у него ВИЧ-инфекции и других заболеваний. Врач обязуется сохранить конфиденциальность полученных сведений.
- 3.2.5. Для обеспечения качества и эффективности оказания услуги, сохранения достигнутых результатов:
  - сообщить врачу достоверные сведения об общем состоянии своего здоровья и незамедлительно извещать о его изменении в процессе лечения, о наличии аллергии к применяемым препаратам и наличии противопоказаний по их применению, иных индивидуальных особенностях организма;
  - выполнять все рекомендации и назначения врачей во время и по окончании лечения;
  - соблюдать гигиену и выполнять мероприятия по уходу за полостью рта во время и после лечения; соблюдать правила пользования изделием (протезом, аппаратом);
- 3.2.6. При необходимости повторного и последующих посещений Пациент обязуется являться для продолжения лечения в согласованное с лечащим врачом время, в противном случае Исполнитель не несет ответственности за результаты лечения и возникшие осложнения, а также аннулируются все сроки службы.
- 3.2.7. Пациент обязан являться в поликлинику в согласованное с врачом время. При невозможности прибыть в срок Пациент извещает Исполнителя об этом не менее чем за 1 рабочий день.

### 4. ПРАВА СТОРОН:

#### 4.1. ПАЦИЕНТ ВПРАВЕ:

- 4.1.1. Отказаться от получения медицинских услуг в рамках настоящего договора на любом этапе при условии оплаты Исполнителем фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.
- 4.1.2. На основании письменного заявления в течение 10-ти рабочих дней получать выписку или надлежаще заверенную копию медицинской карты, а так же справку утвержденной формы об оплате медицинских услуг.