Приказ председателя комитета

по здравоохранению Мингорисполкома

от 20.05.2015 №371 «Об утверждении

примерной формы договора возмездного

оказания услуг»

**ДОГОВОР №**

**возмездного оказания медицинских услуг (платное отделение)**

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_г. | г. Минск |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», действующая на основании собственного волеизъявления, с одной стороны, и учреждение здравоохранения «4-я городская клиническая стоматологическая поликлиника», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Иванюта Дмитрия Федоровича, действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемые вместе «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем.

**1 ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1. «Пациент» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать платные медицинские стоматологические услуги согласно Приказа Министерства здравоохранения РБ №1245 от 26.12.2011 г, объемы и виды которых определяются индивидуальными медицинскими показаниями, специализацией и техническими возможностями медицинского учреждения, а также в соответствии с планом лечения, составленным врачом и фиксированном в амбулаторной карте «Пациента» с оплатой в соответствии с прейскурантом цен«Исполнителя», действующим на момент обращения.
2. Медицинские стоматологические услуги оказываются в соответствии с прейскурантом «Исполнителя», планом лечения, составленным врачом и зафиксированным в медицинской карте предварительно согласованном «Пациентом»

**2 ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

1. «Исполнитель» обязан:
2. Оказать «Пациенту» квалифицированные, качественные платные стоматологические услуги, предусмотренные в пункте 1.1 настоящего договора с применением всех технологий, необходимых материалов, инструментов, оборудования «Исполнителя».
3. Предоставить «Пациенту» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге на стендах и в прейскуранте«Исполнителя».
4. Предоставить «Пациенту» платную консультативную помощь о состоянии стоматологического здоровья, методах стоматологического лечения и возможных осложнениях, а также о возможных обстоятельствах, которые могут привести к изменению объема и стоимости оказываемых услуг.
5. Отразить план лечения «Пациента», объем и виды услуг в медицинской документации с получением письменного согласия «Пациента» на проведение медицинского стоматологического вмешательства.
6. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с «Пациентом».
7. Оказать медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний.
8. Сохранять в тайне информацию о факте обращения за помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.
9. Ставить в известность «Пациента» (в устной форме) о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении. Изменение плана лечения отражать в медицинской документации.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

2.2.1. Самостоятельно определить характер и объем лечения, манипуляций, необходимых для лечения «Пациента» в рамках плана лечения. В случае необходимости создать консилиум.

1. Отказать в приеме «Пациенту», если это не угрожает жизни «Пациента» и не относится к неотложной помощи, в случаях:
* алкогольного, наркотического или токсического опьянения «Пациента»;
* если действия «Пациента» угрожают жизни и здоровью окружающих;
* если требуемые услуга не входят в план лечения, зафиксированный в медицинской карте, и противоречат протоколам диагностики и лечения;
* если пациент не соблюдает врачебные предписания и Правила внутреннего распорядка для пациентов «Исполнителя»;
* если «Пациент» не оплачивает медицинскую услугу в срок;
* если «Пациент» не согласен с планом лечения.

2.2.3. заменить лечащего врача по личной просьбе «Пациента» или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск или психологическая несовместимость)

2.3 «Пациент» обязан:

2.3.1. Предоставить лицу, оказывающему медицинскую помощь, полную и известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных или наследственных заболеваниях (аллергии, гепатит, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания и другие), а так же о переливаниях крови, инъекциях (за последние два года), о контакте с инфекционными больными. В случае не сообщения данных сведений «Исполнитель» не несет ответственность за осложнения по данным причинам, а «Пациент» несет ответственность, установленную Законом Республики Беларусь.

1. Предупредить лечащего врача о невозможности явки на прием в назначенное время по телефону 273-80-41, 291-27-11 не менее чем за сутки.
2. Строго соблюдать и выполнять врачебные назначения в требуемом объёме и в установленные сроки.
3. Немедленно извещать обо всех осложнениях, возникших в процессе либо после лечения
4. Соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов в медицинском учреждении и бережно относиться к имуществу «Исполнителя».
5. Полностью оплатить медицинскую стоматологическую услугу и стоимость материалов, используемых при оказании услуг непосредственно после ее оказания.
6. «Пациент» имеет право на:
7. Получение в доступной для него форме полной информации о состоянии стоматологического здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, стоимости медицинских услуг, о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях, о возможных обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости оказываемых услуг.
8. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи.
9. Информацию об имени, фамилии, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи.
10. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами.
11. Отказ от получения помощи
12. Обращение к заведующему отделением в случае возникновения нерешённых вопросов и (или) неудовлетворенности качеством медицинской услуги для проведения экспертизы качества оказанной услуги
13. Сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами.

**3 ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

1. «Исполнитель» информирует «Пациента» об ориентировочной стоимости медицинской стоматологической услуги. Окончательная стоимость устанавливается по окончании работ.
2. Цены устанавливаются в соответствии с действующими нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь и изменяются в связи и изменением стоимости материалов и услуг. Сверх установленной цены на услугу с «Пациента» взимается стоимость использованных при оказании услуг и лекарственных средств, изделий медицинского назначения и иных материалов, исходя из утвержденных на эти цели норм расходов и в соответствии с действующим порядком формирования цен.
3. «Пациент» оплачивает медицинскую стоматологическую услугу непосредственно после ее оказания в размере 100% за выполненный объем работы. На руки «Пациенту» выдается документ, подтверждающий получение оплаты «Исполнителем» - кассовый чек.
4. В случае отказа «Пациента» от продолжения лечения, «Пациент» оплачивает «Исполнителю» услуги и использованные при их оказании материалы, до момента прекращения лечения. Внесенные ранее средства при прекращении лечения не возвращаются.

3.5. Датой оплаты медицинских услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» или день внесения денежных средств в кассу «Исполнителя».

3.6. В случае обращения «Пациента» по страховому случаю оплата производится страховой компанией согласно заключенному договору между «Исполнителем» и страховой компанией.

**4 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. «Исполнитель» несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение договорных обязательств, а также в случае причинения вреда жизни или здоровью «Пациента» в соответствии с действующим законодательством.

1. «Исполнитель» не несет моральной и материальной ответственности перед «Пациентом» в случае:

4.2.1. Возникновения аллергических реакций или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных, к применению в РБ, если медицинская стоматологическая услуга, оказана с соблюдением всех необходимых требований.

4.2.2. Возникновения у пациента новых, развития имеющихся заболеваний или возникновения вредных внешних воздействий, которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах или окружающих тканях, в т.ч. длительный прием лекарственных средств при лечении других заболеваний.

4.2.3. Возникновения осложнений по вине «Пациента» (несоблюдение правил гигиены полости рта, несвоевременное сообщение о возникших дефектах, несоблюдение рекомендаций врача).

4.2.4. Возникновения осложнений при вмешательстве в оказанную медицинскую стоматологическую услугу другим медицинским учреждением, либо не уполномоченными лицами, либо с использованием неразрешенных к применению в стоматологии материалов в РБ.

4.5. Если «Исполнитель» при той степени осмотрительности и заботливости, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, то отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания услуги оказанной ненадлежащим образом.

4.6. «Исполнитель» не несет ответственности по гарантийным срокам и возможным срокам эксплуатации в случае непредвиденных обстоятельств (аварии, удар, стихийное бедствие, несчастные случаи, травмы и т.д.) способные повлиять на результаты лечения.

4.7. В ряде случаев (значительные разрушения зуба более чем на 1/2 в витальных («живых») и девитальных («мертвых») зубах; необходимость восстановления режущего края в передней группе зубов; пломбирование передних зубов при отсутствии жевательной группы зубов; бруксизм и другие.) врач вправе отказать в постановке пломбы и предложить альтернативные методы лечения (вкладка, искусственная коронка), либо, при желании и согласии пациента,- выполнить работу без гарантийных обязательств, что отображается в амбулаторной карте пациента за его подписью до выполнения пломбирования.

**5 ГАРАНТИЙНЫЕ СРОКИ**

5.1. «Исполнителем» устанавливается гарантийный срок:

- на пломбу из стеклоиономерного цемента - 6 мес;

- на пломбу из композиционного материала- 1год;

- при расположении кариозной полости по 1классу в витальном зубе, размере дефекта не более 1/3 коронки - 2 года;

- на компонир 1год;

- на временную пломбу из фосфатного цемента в зубе подготовленном под коронку - 2 недели.

 Гарантийный срок устанавливается на законченное лечение.

5.1.1. Законченным лечение считается после постановки постоянной пломбы.

5.1.2. Гарантийные сроки и сроки эксплуатации на отдельные виды работ в виду их специфики, биологических особенностей организма, сложности прогнозирования результата лечения установить не представляется возможным. К ним относятся:

- лечение корневых каналов зуба при невозможности их полного прохождения (кривизна, склерозирование, ранее сломанный инструмент в канале)

- повторное лечение корневых каналов

- первичное лечение корневых каналов при деструктивных формах апикального периодонтита

- профессиональная гигиена полости рта

- временная пломба

- отбеливание зубов

- лечение заболеваний периодонта (шинирование)

- амбулаторные хирургические операции

5.2. «Исполнитель» не несет гарантийных обязательств в следующих случаях:

- невозможность проведения, либо отказ пациента от диагностических мероприятий (рентгеновских снимков в количестве требуемом методикой лечения, электроодонтодиагностики и др.);

- лечение корневых каналов зуба при невозможности их полного прохождения (кривизна, склерозирование, ранее сломанный инструмент в канале)

- повторное лечение корневых каналов

- первичное лечение корневых каналов при деструктивных формах апикального периодонтита

- значительные разрушения зуба более чем на 1/2 в витальных («живых») и девитальных («мертвых») зубах

- необходимость восстановления режущего края в передней группе зубов

- пломбирование передних зубов при отсутствии жевательной группы зубов

- бруксизм и другие.

5.3. Возможный срок эксплуатации изделия:

- на пломбу из стеклоиономерного цемента - 1 год

- на пломбу из композиционного материала - 2 года

- на компонир – 2года

5.4. Под гарантийными обязательствами на пломбу подразумевается следующее:

- пломба не выпадает, не разрушается

- возможно изменение цвета на 1тон в сторону осветления или потемнения, что бесплатно корректируется врачом в течение гарантийного срока при необходимости

- в зубе не происходит дальнейшего развития кариеса - появление черной полосы на границе зуб-пломба. Исключение составляет лечение глубокого кариеса , когда может понадобиться пломбировка каналов и неудовлетворительная гигиена полости рта.

5.5. Возможно увеличение срока эксплуатации изделия при соблюдении и исполнении «Пациентом» всех врачебных назначений и рекомендаций.

5.6. При необходимости пломбирования каналов после постановки пломбы по поводу глубокого кариеса - лечение осуществляется за счет пациента, за исключением постановки пломбы. Бесплатная постановка пломбы осуществляется в течении 1 года от момента лечения глубокого кариеса.

5.7. Порядок оказания помощи по гарантийным обязательствам:

Пациент обращается к лечащему врачу или, в его отсутствие, к заведующему отделением для осмотра и установки факта гарантийных обязательств. Работа переделывается бесплатно лечащим врачом или в период его отсутствия (отпуск, больничный лист) заведующим отделением в течение 3-х рабочих дней от момента обращения. Исключение составляет неотложная помощь. С момента выполнения работы по гарантии исчисляется новый срок гарантийных обязательств. При несогласии пациента с отсутствием гарантийных обязательств в учреждении проводится ВКК в соответствии с графиком работы комиссии.

**6 РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ**

6.1. Все возможные споры, возникающие в связи с настоящим договором, решаются путём переговоров. Предъявленные претензии рассматриваются другой стороной в течение 14 дней со дня их поступления.

6.2. Споры, неурегулированные путем переговоров, передаются на рассмотрение суда в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Беларусь.

**7 СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

1. Договор вступает в силу с даты его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами взятых обязательств (включая гарантийный срок).
2. **ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

8.1. Договор составляется в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр хранится у «Исполнителя», второй - выдается па руки «Пациенту».

8.2. В дополнение к договору оформляется Заказ на оказание платных услуг на зуболечение.

8.3. Всякие изменения и дополнения к договору действительны в том случае, если они совершаются в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

8.4. При угрожающих жизни или здоровью пациента состояниях, изменение объема и видов медицинских услуг, производится по усмотрению «Исполнителя», в остальных случаях - по взаимному согласию.

8.5. Договор, подписанный путем факсимильного воспроизведения подписи главного врача, имеет равную юридическую силу, как и подписанный собственноручно.

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:**УЗ «4-я городская клиническая стоматологическая поликлиника»г. Минск, пр. Партизанский, 112ар/с 3632000760115 в АСБ «Беларусбанк» филиал 511 код 815г. Минск, ул. Долгобродская, 1телефон 8(017) 242-82-11Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.Ф. Иванюта(подпись) | **ПАЦИЕНТ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес, место жительства)Документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (Ф.И.О. «Пациента») |