

Уведомление
доведенное до граждан в письменной форме до заключения договора.

До заключения договора Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая поликлиника «Доктор Альбус плюс» ИНН 7203210207, (далее Исполнитель) в лице директора Жилинской Регины Николаевны, в письменной форме уведомило гражданина(ку) _____ (далее Потребитель), о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) 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 потребителя.

Пациент предупрежден о том, что в помещениях Исполнителя, в том числе в медицинском кабинете, с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведется видеонаблюдение.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /

Договор № _____
на предоставление платных стоматологических услуг

г. Тюмень

«___» _____ 20__ год

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая поликлиника «Доктор Альбус плюс» ИНН 7203210207, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Жилинской Регины Николаевны, действующего на основании Устава с одной стороны и гражданин(ка) РФ _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые Стороны, а по отдельности Сторона, заключили настоящий договор (далее Договор), о нижеследующем:

Понятия и термины

Для целей исполнения настоящего Договора используются следующие основные понятия и термины.

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан и иных средств на основании договора.

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

Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

Исполнитель - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя, обязуется оказать последнему платные медицинские стоматологические услуги (работы) в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в соответствии с прейскурантом, утвержденным Исполнителем, действующим на момент оказания услуг (выполнения работ) и доведенным до Потребителя в доступной форме.

1.2. Исполнитель оказывает услуги, выполняет работы согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых установлено Лицензией № Л041-01107-72/00572109 от 29 июля 2020 года, выданной Департаментом здравоохранения Тюменской области.

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- рентгенологии;
- сестринскому делу

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- анестезиологии и реаниматологии;
- организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
- ортодонтии;
- стоматологии детской;
- стоматологии ортопедической;
- стоматологии терапевтической;
- стоматологии хирургической.

1.3. Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: 625003, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Гранитная, д. 4, офис 101.

2. Условия, сроки,

объем и порядок предоставления платных медицинских услуг

2.1. Потребитель в обязательном порядке уведомлен:

- о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

- о том, что Исполнитель по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не работает и бесплатные услуги (работы) не оказывает;

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных услуг (работ) организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

2.3. Все платные медицинские услуги (работы) оказываемые Исполнителем соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться 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, по письменному согласию Потребителя.

2.5. Платные услуги (работы) предоставляются Исполнителем только при наличии информированного добровольного согласия, подписанного Потребителем и данного им в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.6. Содержание, объемы и стоимость медицинских услуг (работ) согласовываются Сторонами и отражаются в плане лечения. План лечения после его согласования Сторонами становится неотъемлемой частью настоящего договора.

2.7. Срок оказания медицинских услуг (работ) устанавливается врачом являющимся сотрудником Исполнителя отдельно по каждому случаю обращения, указывается в медицинской карте и плане лечения, максимальный срок ожидания предоставления платных медицинских услуг при этом, не должен превышать шести месяцев.

2.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг (работ) требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг (работ), не предусмотренных договором и планом лечения, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги (работы) на возмездной основе.

2.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг (работ) потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг (работ) по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, то такие медицинские услуги оказываются Исполнителем, без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Права и обязательства Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Предоставить платные медицинские услуги (работы) согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, выданной в установленном порядке.

3.1.2. Провести (осуществить) лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с условиями договора, с учетом режима работы Исполнителя, графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования;

3.1.3. Обеспечить соответствие предоставляемых платных медицинских услуг (работ) требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации – порядкам оказания медицинской помощи, также клиническим рекомендациям (протоколам лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в стоматологии;

3.1.4. Заносить необходимые данные, отражающие состояние здоровья Потребителя и ходе лечения, осмотра, данных лабораторных, инструментальных и иных методов исследования и пр., в медицинскую карту Пациента;

3.1.5. Информировать Потребителя о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения и допустимых (возможных, типичных, наиболее часто встречаемых) осложнениях;

3.1.6. При производстве имплантации предоставить Потребителю по его требованию и в доступной для него форме сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие.

3.1.7. Согласовывать с Потребителем предложенный план лечения;

3.1.8. Оказывать медицинские услуги (работы) надлежащего качества с применением, в случае необходимости, обезболивающих средств для облегчения боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством;

3.1.9. Ознакомить Потребителя в доступной форме с Прейскурантом цен, с условиями ответственности Исполнителя, его гарантийными обязательствами при оказании стоматологических услуг (работ);

3.1.10. При согласовании плана лечения уведомить Потребителя о стоимости конкретного вида услуг (работ), указанного в плане;

3.1.11. При увеличении объема оказываемых платных услуг (работ), уведомить об этом Потребителя, согласовать с ним возможность изменения плана лечения, в том числе применения дополнительных лекарственных средств, расходных материалов, и соответственно, изменение стоимости лечения. В случае возникновения необходимости оказания дополнительных медицинских услуг и/или применения дополнительных лекарственных препаратов и/или изделий медицинского назначения они осуществляются после предварительного письменного согласования объема и стоимости такого изменения, а также после подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору;

3.1.12. Без письменного согласия Потребителя не разглашать сведения о факте его обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, составляющие врачебную тайну, полученных при оказании медицинских услуг по договору.

3.1.13. Выдать Потребителю документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (работ), в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.1.14. По запросу Потребителя предоставить установленный законодательством комплект документов, необходимых для получения социального налогового вычета, в соответствии с Налоговым кодексом Российской Федерации от 05.08.2000 № 117-ФЗ, при соответствии статуса Потребителя требованиям действующего законодательства.

3.1.15. Информировать Потребителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой медицинской услуги (работы) или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Требовать от Потребителя оплаты оказанных услуг (работ), надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору, а также неукоснительного соблюдения правил внутреннего распорядка пациентов.

3.2.2. Самостоятельно определять график оказания услуг (работ) медицинскими специалистами, консультаций и процедур.

3.2.3. Получить полную и подробную информацию об анамнезе Потребителя, перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных аллергических реакциях и противопоказаниях;

3.2.4. По своему усмотрению отложить оказание услуг (работ), не требующих оказания экстренной помощи, если у Потребителя будут выявлены противопоказания для медицинского вмешательства;

3.2.5. Поручить оказание услуг (работ) квалифицированному врачу, состоящему с Исполнителем в трудовых отношениях, который обязан 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 в соответствии с медицинскими показаниями.

3.2.6. В случае непредвиденного отсутствия конкретного врача-специалиста в день, назначенный для посещения Потребителя, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения обследования/лечения, или перенести прием на другой удобный для Потребителя день;

3.2.7. При необходимости проведения дополнительных (специализированных) методов обследования, путем проведения необходимых диагностических мероприятий, осуществлять их при условии информирования и согласия Потребителя за дополнительную плату по Прейскуранту;

3.2.8. Определять объем платных медицинских услуг (работ) в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации – порядкам оказания медицинской помощи, а также клиническим рекомендациям (протоколам лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;

3.2.9. Разрешить лечащему врачу отказаться от обследования/наблюдения/лечения Потребителя. Исполнитель, в случае наличия мотивированного отказа лечащего врача от обследования/наблюдения/лечения Потребителя, должен организовать замену лечащего врача, в соответствии с ч.3 ст. 70 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2.10. Отказаться в предоставлении услуг (работ) Потребителю, имеющему признаки алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или находящегося в состоянии здоровья, недопустимого для проведения стоматологического лечения, которое может вызвать неблагоприятные последствия для Потребителя.

3.2.11. Досрочно расторгнуть договор, в случае отказа Потребителя после его заключения от получения медицинских услуг (работ) и потребовать от Потребителя оплаты фактически понесенных расходов, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.2.12. Отказаться в лечении, если это лечение не соответствует медицинским показаниям и требованиям установленным законодательством об охране здоровья, а также если это лечение не соответствует перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено

3.3.2. Сообщить Исполнителю достоверные и полные данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), имеющие отношение к анамнезу (истории) жизни, анамнезу (истории) заболевания, информировать обо всех перенесенных ранее заболеваниях, всех видах аллергических реакций, иных особенностях анамнеза жизни и заболевания, имеющие значение для стоматологического лечения, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах.

3.3.3. Ознакомиться с положением о правилах оказания платных медицинских услуг(работ), с правилами поведения в поликлинике, с положением о гарантийных обязательствах, а также с документацией, подтверждающей соответствующее медицинское образование и квалификацию врачей. Вся перечисленная в данном пункте документация размещена в доступной форме на сайте и уголке Потребителя в помещении Исполнителя.

3.3.4. При нахождении на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.3.5. Выполнять все медицинские предписания, назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередной консультации.

3.3.6. Удостоверить личной подписью: информированные добровольные согласия, факт ознакомления с «Положением о гарантиях», факт ознакомления с предложенным планом лечения, с назначениями и рекомендациями.

3.3.7. Являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя (за десять минут). При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (лечащего врача или регистратора) не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя.

3.3.8. Оплатить стоматологические услуги (работы), включая услуги (работы), согласованные в дополнительном соглашении и плане лечения, в срок и в размере, установленном настоящим Договором, дополнительным соглашением к нему и планом лечения.

3.3.9. Строго соблюдать правилами поведения в поликлинике и режим, установленные в помещении Исполнителя.

3.3.10. Во время лечения являться на запланированные визиты к лечащему врачу в точно указанное время.

3.3.11. Завершить начатое лечение непосредственно у медицинских специалистов Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие лечебные учреждения, в случае выявления обстоятельств обращения в другие лечебные учреждения, претензии Потребителя по поводу качества лечения не будут иметь законных обоснования, а Исполнитель оставляет за собой право не оказывать услуги по гарантии.

3.3.12. Согласовывать со специалистами Исполнителя, оказывающими платные медицинские услуги (работы), употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего в течение всего срока лечения.

3.3.13. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

3.3.14. По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги (работы) в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. Получать платные медицинские услуги (работы) анонимно, в этом случае сведения о личности фиксируются со слов Потребителя, при этом Исполнитель не несет ответственности за достоверность сведений, сообщаемых Потребителем.

3.4.3. На предоставление информации о лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к их применению.

3.4.4. На предоставление информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

3.4.5. На предоставление сведений, подтверждающих право Исполнителя на оказание медицинских услуг (работ).

3.4.6. На сохранение в тайне информации о факте обращения за помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при обследовании и лечении.

3.4.7. По письменному запросу получить копию или выписку из медицинской карты, которая хранится у Исполнителя.

3.4.8. После заключения договора отказаться от получения медицинских услуг (работ) подписав письменное соглашение о расторжении договора.

3.4.9. Помимо указанных в договоре прав, Потребитель обладает всеми правами, предоставленными ему действующим Законодательством Российской Федерации.

4. Гарантийные обязательства.

4.1. В соответствии со ст. 10 Закона «О защите прав потребителей» Исполнитель доводит до сведения Потребителя сроки службы и сроки гарантии (в виде информации на стенде, либо в виде записи в медицинской амбулаторной карте, либо в договоре, либо в гарантийном паспорте).

4.2. В соответствии с действующим законодательством в РФ, Исполнитель обязан:

- в течение установленного гарантийного срока, устранять все недостатки, обнаруженные Потребителем,

- в течение установленного срока службы – устранять только существенные недостатки.

4.3. Гарантийный срок – это период, в течение которого в случае обнаружения недостатка оказанной услуги (выполненной работы), Потребитель вправе по своему выбору потребовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги (выполненной работы).

4.4. Срок службы товара исчисляется со дня его изготовления и определяется периодом времени, в течение которого товар (услуга) пригоден к использованию.

4.5. Гарантийный срок и срок службы исчисляются с момента оказания услуги (выполнения работ), то есть с момента передачи результата услуги (работ) Потребителю и подписания Сторонами Акта оказанных услуг (выполненных работ).

4.6. В случае выявления любых недостатков оказанных медицинских услуг (выполненных работ) Потребитель должен в кратчайшие сроки обратиться в регистратуру Исполнителя, изложить суть замечаний и записаться на прием к лечащему врачу.

4.7. Явка Потребителя на прием к лечащему врачу для фиксации недостатков оказанных медицинских услуг (выполненных работ) обязательна.

4.8. Вся подробная информация о предоставляемых ООО «Стоматологическая поликлиника «Доктор Альбус плюс» гарантийных обязательствах содержится в Положении о гарантийных обязательствах при оказании платных медицинских услуг, с которым Потребитель может ознакомиться на сайте, а также в уголке Потребителя расположенного в помещении Исполнителя.

5. Цена услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость платных медицинских услуг (выполненных работ), оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с Прейскурантом на стоматологические услуги, действующим у Исполнителя на день оказания услуг (выполнения работ), и указывается в подписываемом Сторонами плане лечения.

5.2. Оплата услуг (выполненных работ) осуществляется Потребителем путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или путем безналичного расчета перечислением денежных средств на расчетный счет, указанный в настоящем Договоре.

5.3. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (выполненных работ), (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

5.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг (работ) потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг (работ) не предусмотренных настоящим договором и планом лечения к нему, стоимость услуг (работ) может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение.

5.5. Все изменения объема услуг (работ), а также их стоимости Стороны оформляют в форме дополнительного соглашения к настоящему Договору.

5.7. В случае если Стороны достигнут соглашения об оплате Потребителем оказанных ему платных медицинских услуг (работ) в рассрочку, то такое соглашение должно быть оформлено в форме дополнительного соглашения, подписанного Сторонами, с утверждением соответствующего графика платежей.

5.8. Обязанность Потребителя по оплате считается выполненной с момента поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре или с момента внесения денежных средств в кассу Исполнителя, а в случае осуществления оплаты услуг (работ) в рассрочку, с момента внесения последней суммы, установленной графиком платежей.

6. Конфиденциальность и персональные данные

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг (работ), состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6.3. Потребитель своей волей и в своем интересе без принуждения дает согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов. Порядок работы с личными сведениями установлен законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

6.4. Потребитель после заключения договора имеет право отозвать свое согласие на обработку личных сведений в любое время (п. 2 ст. 9 закона № 152-ФЗ).

6.5. Отказ от согласия на обработку персональных данных Потребитель оформляет в свободной форме на имя директора Общества и предоставляет по месту нахождения Исполнителя два экземпляра на бумажном носителе, с подписью и датой заполнения лично.

6.6. Исполнитель согласно п. 5 ст. 21 закона № 152-ФЗ, после отзыва Потребителем согласия на работу с его индивидуальной информацией, прекращает это делать в течении 30 дней со дня получения обращения.

6.7. В пункте 4 ч. 2 ст. 10 Закона № 152-ФЗ указано, что обработка специальных категорий персональных данных, касающихся в числе прочего состояния здоровья физического лица, осуществляемая в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством РФ сохранять врачебную тайну, допускается без согласия этого лица.

7. Обращения в органы государственной власти и организации

7.1. Исполнитель доводит до Потребителя что обращения (жалобы) в органы государственной власти и организации, направляются в письменном виде в свободной форме, а также путем формирования электронного обращения на сайте органа государственной власти и организации.

7.2. Исполнитель доводит до Потребителя что обращения (жалобы) могут быть направлены им в следующие органы государственной власти:

- Тюменская региональная молодежная общественная организация «Молодежное общество защиты прав потребителей» г. Тюмень, ул. Грибоедова, 13/10, тел. 62-32-83;
- Тюменская областная общественная организация защиты прав потребителей г. Тюмень, ул. 8 Марта, 1/57, (кабинет 505), тел. 23-04-30;
- Управление Федеральной налоговой службы по Тюменской области г. Тюмень, ул. Товарное шоссе, 15, тел. 49-20-00; 49-20-05;
- Управление Федеральной антимонопольной службы по Тюменской области, г. Тюмень, ул. Холодильная, 58а (кабинет 412), тел. 25-21-02; 32-27-63
- Информационно-диспетчерская служба Администрации города Тюмени, Тел. 45-15-20 (051);
- Управление по товарному рынку и услугам Администрации города Тюмени, отдел по защите прав потребителей, г. Тюмень, ул. Мельникайте, 74, (кабинет 110, 112), тел. 28-09-11;
- Управление «Роспотребнадзора» по Тюменской области, г. Тюмень, ул. Рижская, 45а, (приемная), тел. 20-88-24;
- Департамент здравоохранения Тюменской области, тел. 55-78-17.

8. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

8.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

8.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг (выполнения работ) ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг (работ) в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.2.2. настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.2.5. настоящего договора.

8.4. Исполнитель несет ответственность за соблюдение норм санитарно-эпидемиологического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения врачебных и сестринских манипуляций, соблюдения методик диагностики, профилактики, лечения, профессиональной этики и деонтологии, ведения медицинской документации.

8.5. Все возникшие разногласия Стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

8.6. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия по вопросу качества и условий оказания платных медицинских услуг (выполнения работ) предъявляется Потребителем в письменном виде путем предъявления по месту оказания услуг (выполнения работ) Исполнителем. Исполнитель обязан в течении десяти календарных дней с момента получения претензии подготовить и направить в адрес Потребителя указанный в претензии мотивированный ответ. Претензии по вопросу неоплаты Потребителем оказанных услуг направляются в письменном виде по адресу, указанному Потребителем. Если Стороны не урегулировали спор в досудебном порядке, то каждая сторона имеет право обратиться в суд общей юрисдикции по месту нахождения Исполнителя.

8.7. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Потребителя от дополнительных обследований, объективно необходимых для продолжения лечения; невыполнения им назначений и рекомендаций специалистов Исполнителя; самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбировочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги (выполнения работ). Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, связанных с переломом и (или) исправлением результатов оказанных медицинских услуг (выполненных работ), произведенных в другом медицинском учреждении или самим Потребителем; осложнений, возникших вследствие несоблюдения условий и правил ретенционного периода при оказании услуг (работ) в области ортодонтии.

8.8. 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 отклонение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг (работ).

9. Дополнительные условия

9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае, если ни одна из сторон не заявит о своем желании расторгнуть договор в письменной форме за 20-ть календарных дней, до окончания его действия, договор считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически не ограниченное количество раз.

9.2. Договор может быть прекращен досрочно по обоюдному согласию Сторон, путем подписания соответствующего соглашения.

9.3. В случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг (работ) Договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по нему. Расторжение

9.4. Внесение изменений и дополнений в условия настоящего Договора возможно только путем составления письменного Дополнительного соглашения, подписанного Сторонами.

9.5. Все дополнительные соглашения и приложения, созданные Сторонами в процессе исполнения условий настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

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

9.7. Настоящий договор составлен на русском языке в 2-х идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

10. Адреса и подписи Сторон:

Исполнитель

ООО «Стоматологическая поликлиника
«Доктор Альбус плюс»
юр. адрес: 625003, г. Тюмень,
ул. Гранитная, д.4, офис 101
ИНН 7203210207 КПП 720301001
ОГРН 1087232000701
р/с 40702810967100024276
Западно-Сибирском отделение
№8647 ПАО Сбербанк
к/с 30101810800000000651
БИК 047102651

Директор

_____/Р.Н. Жилинская/

Потребитель

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Зарегистрирован(а): индекс _____ населенный пункт _____

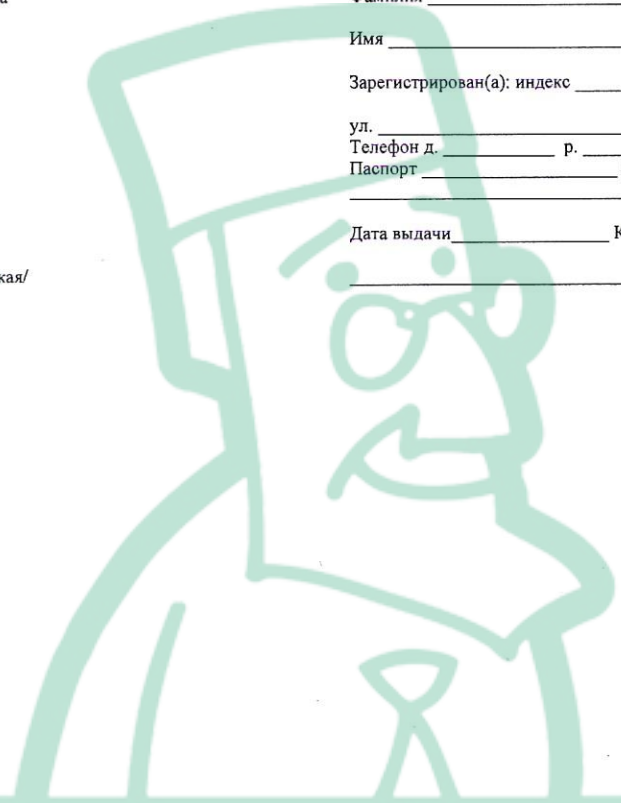
ул. _____, д. _____, корпус _____ кв. _____

Телефон д. _____ р. _____ с. _____

Паспорт _____ Выдан _____

Дата выдачи _____ Код подразделения _____

_____ (_____)



Dr. Albus