

ДОГОВОР
оказания платных медицинских услуг
(договор на обследование и лечение, проведение операции имплантации)

№ <Номер Договора>

г. Курган

<Дата Договора>

Муниципальное автономное учреждение здравоохранения города Кургана «Курганская городская стоматологическая поликлиника», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице заведующего

Лечебно-хирургическое отделение, тел. 8 (3522) 46-07-16

(наименование лечебного отделения)

Бурмистров Андрей Александрович, действующее на

(Ф.И.О. заведующего лечебным отделением)

основании Устава учреждения, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736, лицензии Департамента здравоохранения Курганской области № ЛО41-01141-45/00349792 от 23.05.2013, других нормативных актов и локальных нормативных актов учреждения, с одной стороны, и гражданин (ка)

<ФИО Клиента Дата Рождения>

(Ф.И.О. заказчика полностью)

именуемый в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Заказчику комплексные медицинские услуги - протезирование с использованием дентальных имплантатов (далее - услуги), включающие обследование и проведение операции (далее - лечение) по установке дентальных имплантатов, а также выполнение работ по зубопротезированию в ортопедическом отделении МАУЗ «Курганская городская стоматологическая поликлиника», а Заказчик обязуется оплатить оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях, установленных настоящим договором. Настоящий договор регулирует отношения Сторон на хирургическом этапе комплексного оказания медицинских услуг. Отношения Сторон на ортопедическом этапе (услуги по зубопротезированию) регулируются договором, заключаемым в ортопедическом отделении МАУЗ «Курганская городская стоматологическая поликлиника» по адресу: г. Курган, ул. Ленина, д. 22/III.

1.2. Заказчик обязуется соблюдать все требования Исполнителя, касающиеся как процедур обследования и лечения, так и последующих профилактических мероприятий.

1.3. Срок ожидания услуг: с <Дата Договора> по «___» _____ 20__ г.

1.4. В случае необходимости предоставления дополнительных медицинских услуг Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.5. В случае возникновения осложнений, приведших к удалению имплантата, по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы если Стороны не придут к соглашению о проведении повторной операции.

2. ПРАВА и ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ.

Исполнитель обязан (при оказании услуг в области стоматологии хирургической):

- 2.1. Проинформировать Заказчика о способе, цели и характере предполагаемого хирургического вмешательства.
- 2.2. Проинформировать Заказчика о возможных осложнениях стоматологической имплантации как в реабилитационный период, так и в последующее время.
- 2.3. Согласовать с Заказчиком количество имплантатов, подлежащих установке, основываясь на необходимости последующего рационального использования.
- 2.4. Организовать лечение Заказчика с установкой имплантатов в количестве, согласованном в п. 2.3. настоящего договора.
- 2.5. Провести операцию имплантации качественно, с соблюдением всех требований и показаний по технологии.
- 2.6. Обеспечить послеоперационное наблюдение Заказчика, включая снятие швов, оказание помощи в случае осложнений.
- 2.7. Предоставить Заказчику всю необходимую информацию по операции, домашнему уходу, возможным осложнениям.
- 2.8. Проинформировать Заказчика о гигиене полости рта и профилактических мероприятиях при пользовании ортопедическими конструкциями с опорой на имплантаты.

Исполнитель имеет право:

- 2.9. Самостоятельно решать вопросы, связанные с технологией лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, выполняемых рентгенограмм, необходимостью изготовления моделей челюстей и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет нужным для планирования и лечения Заказчика.
- 2.10. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию организма. При изменении клинической ситуации изменить план и (или) сроки лечения, а в случае несогласия пациента, расторгнуть договор в одностороннем порядке в целях предотвращения неблагоприятных последствий для состояния здоровья пациента.
- 2.11. Приостановить или отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору при неисполнении Заказчиком своих обязательств по договору.

3. ПРАВА и ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА.

Заказчик обязан:

3.1. Ознакомиться с планом лечения и подтвердить собственную ответственность за объективность переданной им лечащему врачу информации о состоянии его здоровья.

3.2. Получить весь объём комплексных лечебных мероприятий, связанных с имплантацией, только у Исполнителя.

3.3. Надлежащим образом и своевременно выполнять все врачебные рекомендации, данным хирургом по домашнему уходу, гигиене, приёму лекарств.

3.4. Прийти на приём к врачу для снятия швов, для контрольных и профилактических осмотров, для последующих наблюдений, если это будет необходимо, в назначенное время.

3.5. В случае возникновения осложнений, связанных с послеоперационным состоянием, или в дальнейшем, незамедлительно обратиться к оперировавшему врачу Исполнителя, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

3.6. Получить у Исполнителя Памятку и строго выполнять все указанные в ней предписания.

3.7. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг, соблюдать внутренний режим нахождения в учреждении (правила внутреннего распорядка для пациентов, нормы этики, правила техники безопасности и пожарной безопасности).

3.8. Оплатить оказанные услуги в сроки, порядке и на условиях, оговоренных в разделе 5 настоящего договора.

В случае если комплексное получение медицинских услуг (хирургический и ортопедический этапы) по инициативе Заказчика прервано или завершено в другой медицинской организации Исполнитель не несёт ответственности за результат лечения, и Заказчику может быть отказано в гарантийном обслуживании в соответствии с Положением о гарантийных сроках и сроках службы на результаты оказания стоматологических услуг.

Заказчик имеет право:

3.8. Требовать от Исполнителя представления расчета стоимости (сметы) на оказываемые медицинские услуги.

3.9. На получение дополнительных медицинских услуг без взимания дополнительной платы в случае, если в процессе исполнения договора выявится необходимость предоставления таких услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика.

3.10. На получение от Исполнителя в доступной для понимания форме сведения о своем здоровье, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, действующих стандартах и клинических рекомендациях (при их наличии), методах оказания медицинской помощи и связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатов лечения, сведения о лечащем враче и медицинских работниках, участвующих в предоставлении медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, о праве на проведение консилиума или консультаций других специалистов, о праве на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, на конфиденциальность информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии здоровья. Согласие или отказ от медицинского вмешательства подписывается Заказчиком до начала оказания медицинской услуги.

3.11. На отказ от предоставления услуг до начала операции с возмещением расходов, связанных с подготовкой Заказчика к операции (консультирование, осмотр, рентгенография, стоимость расходных материалов и др.).

Согласие или отказ от медицинского вмешательства подписывается Заказчиком до начала оказания медицинской услуги. Отказ от предоставления услуг должен быть оформлен в письменной форме.

3.12. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3.13. По обращению Заказчика ему выдаются следующие документы, подтверждающие фактические расходы Заказчика на оказанные медицинские услуги и/или приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью учреждения;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета.

3.14. На получение после оказания услуг по требованию Заказчика (или его законного представителя) копии, выписки из амбулаторной карты пациента, отражающих состояние здоровья Заказчика, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при оказании услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГАХ И ИСПОЛНИТЕЛЕ.

4.1. Сведения о внесении записи в Единый реестр юридических лиц: свидетельство серии 45 № 001062457 выдано ИФНС России по г. Кургану 22.11.2002 г.

4.2. Сведения о лицензии и лицензирующем органе: лицензия № ЛО41-01141-45/00349792 выдана Департаментом здравоохранения Курганской области 23.05.2023. Адрес и телефон лицензирующего органа: 640002, г. Курган, ул. Томина, д.49. Контактный телефон: 49-85-01.

4.3. Сведения о лечащем враче (Ф.И.О., должность специалиста):

<ФИОВрача> <Должность>

(Ф.И.О., должность специалиста)

4.4. Началом предоставления услуг считается первичный осмотр и обследование.

5. ОПЛАТА УСЛУГ.

5.1. Оплата услуг Исполнителя за хирургическое лечение осуществляется Заказчиком в соответствии с установленными прейскурантами, на основании предварительного расчёта стоимости (сметы), который составляет Исполнитель и подписывает

Заказчик на предварительной консультации (Приложение № 1 к настоящему договору).

5.2. Заказчик оплачивает услуги в следующем порядке:

- услуги, оказываемые по стоматологии хирургической (обследование и проведение операции имплантации) - в день их оказания путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя (наличным или безналичным расчетом). В случае необходимости проведения поэтапного лечения (в несколько посещений) оплата услуг Заказчиком осуществляется в день оказания каждой услуги;

- услуги, оказываемые по стоматологии ортопедической - в соответствии с условиями соответствующего договора.

5.3. Окончательное количество необходимых материалов врач может определить только в ходе операции. Сумма за использованные в ходе операции материалы может превышать оговоренную в Приложении № 1 сумму. В силу чего стоимость использованных материалов, а также дополнительных услуг, не указанных в Приложении № 1 настоящего договора, оплачиваются Заказчиком дополнительно на условиях настоящего договора либо в соответствии с дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью договора.

5.4. В подтверждение произведенной оплаты предоставленных услуг Заказчику выдается контрольно-кассовый чек либо квитанция или иной бланк строгой отчетности.

6. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ.

6.1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача Заказчиком или его законного представителя информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в письменной форме.

6.2. Заказчик подтверждает, что он надлежащим образом уведомлен о всех существенных обстоятельствах проводимого лечения и его возможных последствий, в том числе:

- о способе, цели и характере предлагаемого хирургического вмешательства;
- об основных преимуществах, недостатках, осложнениях и риске зубной имплантации, а также о том, что успех применяемого метода составляет не менее 85% и в случае неудачи возможно обычное протезирование;
- о том, что Заказчику известны другие возможные способы лечения без применения зубных имплантатов;
- о том, что предлагаемое Заказчику лечебное мероприятие проводится под местной анестезией;
- о том, что во время оперативного вмешательства может выявиться необходимость в расширении, изменении или отказе от запланированного лечебного мероприятия;
- о том, что в ходе операции может потребоваться дополнительный рентгенологический контроль;

Исполнитель не несёт ответственности при возникновении медицинских и иных осложнений по вине Заказчика, в том числе из-за: несоблюдения гигиенических и профилактических мероприятий, а также из-за неявок Заказчика на назначенные приёмы.

Кроме того, Заказчик выражает своё согласие на то, что тип ортопедической конструкции на имплантатах определяется Исполнителем. Если Заказчик настаивает на конструкции или особенностях, которые по медицинским показаниям недопустимы, договор может быть расторгнут Исполнителем в одностороннем порядке.

Осложнения, а также иные побочные дефекты медицинского характера, возникшие вследствие индивидуальных физиологических особенностей организма, вероятность возникновения которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества оказываемых услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

6.3. Если Заказчик после операции обратился в другую медицинскую организацию, где ему провели какое-либо лечение или зубопротезирование без согласования с лечащим врачом, с Исполнителя снимается ответственность за результат лечения и обязательство о повторной бесплатной установке имплантата в случае его неприживления или наступления других неблагоприятных последствий.

6.4. В целях надлежащего исполнения предписаний и рекомендаций врача Исполнителя в момент подписания настоящего договора Заказчику выдаётся «Памятка пациенту» (Приложение №2 к настоящему договору).

6.5. Отказ от оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство является основанием для отказа в предоставлении медицинской помощи, за исключением необходимости оказания помощи по экстренным показаниям.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ,

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

7.2. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий договор, приложения и дополнительные соглашения к нему, заключаемые между Исполнителем и Заказчиком в связи с оказанием платных медицинских услуг. При этом факсимильная подпись имеет такую же юридическую силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица.

7.3. Перечень медицинских услуг, указанных в лицензии № ЛО41-01141-45/00349792 от 23.05.2013:

Лечебно-хирургическое отделение, ул. Гоголя,70, г. Курган: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

Терапевтические отделения №№ 1,2 по ул. Куйбышева,92/II, г. Курган: 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; стоматологии; стоматологии ортопедической; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической.

Ортопедическое отделение по ул. Ленина, 22/III, г. Курган: при оказании первичной 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; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической.

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

8.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросу качества оказанных услуг спор между Сторонами рассматривается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

10.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

10.2. Договор может быть расторгнут по обстоятельствам, связанным с волеизъявлением одной или обеих сторон (ст.ст. 340, 451, 451.1, 782 ГК РФ) с возмещением другой стороне понесенных при исполнении договора расходов согласно действующего законодательства.

11. Адреса, реквизиты и подписи

сторон .ИСПОЛНИТЕЛЬ:

МАУЗ «Курганская городская
стоматологическая поликлиника»
Юридический адрес:
640002, г. Курган, ул. Гоголя, 70
БИК 043735650
ИНН 4501053530



Бурмистров А.А.

Бурмистров Андрей Александрович

ЗАКАЗЧИК:

Фамилия <Фамилия>
Имя Отчество <Имя>
Адрес регистрации: <Отчество>

<АдресКлиента>

Паспорт:
<Паспорт> <ДатаВыдачи>

Амб. карта № <НомерМедКарты> от <ДатаМедКарты>

от <ДатаДоговора> № <НомерДоговора>

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

I. ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ

1. За сутки до операции нельзя принимать алкоголь и кофе.
2. На операцию желательно приходить в хлопчатобумажной одежде с коротким рукавом
3. Необходимо принять назначенные лекарства.
4. Женщинам необходимо очистить лицо от косметики.

II. ВОЗМОЖНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

1. На следующий день после операции может появиться небольшой отек мягких тканей лица, прилегающих к месту операции.
2. Возможно небольшое повышение температуры, а также онемение в отдельных участках кожи - это нормальная реакция организма на хирургическое вмешательство.
3. Последующие 3-4 дня отек и другие симптомы могут держаться, постепенно исчезая. Необходимо строго соблюдать назначения врача.
4. Если через 4 дня вышеуказанные симптомы не проходят необходимо связаться с лечащим врачом Исполнителя.

III. ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

1. В день операции необходимо прикладывать холод на 10-15 минут к прооперированной области каждые 1-1,5 часа.
2. В первые 14 дней после операции нельзя употреблять горячую пищу, принимать горячую ванну, париться в бане, заниматься физическими упражнениями.
3. Спать следует на противоположной стороне или на спине.
4. В течение послеоперационного периода необходимо избегать переохлаждения.
5. После имплантации ткани в прооперированной области становятся слишком чувствительными, поэтому необходимо на 2-3 недели исключить из рациона твердую и раздражающую пищу (содержащую уксус, острые специи, и т.п.), раздражающие соки.
6. Начиная со дня операции и в последующие 7-14 дней необходимо проводить «ротовые ванночки» с раствором хлоргексидина (перманганата калия) и растворами / настоями ромашки или шалфея (не спиртовыми!) после каждого приема пищи по 1 мин, но не более 5 раз в день.
7. Необходимо использовать новую зубную щетку для чистки зубов. Область проведенной операции до восстановления целостности ткани нельзя травмировать зубной щеткой. Нельзя применять пасты, гели, полоскания, содержащие кислотные фтористые средства, т.к. они могут вызвать повреждения поверхности установленных имплантатов. Зубы следует чистить после завтрака и ужина не менее 2 мин., при этом перед завтраком необходимо прополоскать полость рта дезинфицирующим раствором.
8. Необходимо очищать спинку языка от налета.

Возможны случаи, когда ткани вокруг имплантатов воспаляются из-за плохой гигиены, при заболевании каким-нибудь общим недугом или от пережевывания слишком твердой пищи. В этих случаях и по всем дополнительным вопросам необходимо обращаться к лечащему врачу Исполнителя.

График контрольных послеоперационных осмотров в течение периода заживления определяется лечащим врачом Исполнителя

Тщательный гигиенический уход, регулярные визиты к стоматологу и своевременная санация полости рта продлевают срок службы ортопедических конструкций с опорой на имплантаты на долгие годы.

«Памятку получил»:

Заказчик

<ФИО Клиента Дата Рождения>

от <ДатаДоговора> № <НомерДоговора>

Ф. И. О Заказчика <ФИОКлиентаДатаРождения>

№№ п.п.	Наименование услуги	Коли- чество	Стоимость, руб
	Стоимость всего скидка ИТОГО	<Количе ство Итого>	<Стоимость Итого> - <Стоимость Итого>

Всего услуг на сумму (цифрами и прописью):
<СтоимостьИтогоПрописью> ,в т.ч. НДС – 0%

Заказчик возражений и претензий по объему, методам лечения (обследования) и срокам оказания услуг не имеет. Гарантийный срок на услуги: ____месяцев.

Зав. отделением  Бурмистров А.А.
Бурмистров Андрей
Александрович
<ФИОКлиентаДатаРождения>

Заказчик _____

Дата: <ДатаДоговора>г.

Приложение №2
к договору на оказание платных медицинских услуг

от <ДатаДоговора> № <НомерДоговора>

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ,
отраженных в лицензии на медицинскую деятельность МАУЗ «Курганская городская
стоматологическая поликлиника» № ЛО-45-01-000987 от 23 мая 2013 г.**

Лечебно-хирургическое отделение, ул. Гоголя, 70, г. Курган

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

медицинской статистике;

рентгенологии;

сестринскому делу;

стоматологии;

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

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

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

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

ортодонтии;

рентгенологии;

стоматологии детской;

стоматологии терапевтической;

стоматологии хирургической;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности;

экспертизе качества медицинской помощи.

Терапевтические отделения №№ 1, 2 по ул. Куйбышева, 92/II, г. Курган

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;

стоматологии;

стоматологии ортопедической;

физиотерапии;

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

ортодонтии;

стоматологии ортопедической;

стоматологии терапевтической.

Ортопедическое отделение по ул. Ленина, 22/III, г. Курган

При оказании первичной 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;

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

ортодонтии;

стоматологии ортопедической;

стоматологии терапевтической.