Приложение №1

к приказу № 120-п от 31.08.2022г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В

ГАУЗ СК «ГЕОРГИЕВСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

* + - 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Предоставление платных медицинских и иных услуг в государственном автономном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Георгиевская стоматологическая поликлиника» (далее - Учреждение) осуществляется в соответствии с основными нормативно-правовыми документами:

* + - Гражданским кодексом Российской Федерации.
    - Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».
    - Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
    - Федеральным законом от 29.11.2010г. № 326 – ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
    - Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
    - Постановлением Правительства Российской Федерации от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации».
    - Приказами министерства здравоохранения Ставропольского края от 29.03.2016 г. № 01-05/193 «Об утверждении Порядка составления и утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности государственных бюджетных и государственных автономных учреждений Ставропольского края, подведомственных министерству здравоохранения Ставропольского края».
    - Приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 02 апреля 2014 года № 01-05/218 «Об утверждении Методических рекомендаций по порядку предоставления платных медицинских услуг медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Ставропольского края» с учетом изменений.

Платные медицинские услуги предоставляются с целью всестороннего удовлетворения потребностей граждан в области стоматологической медицинской помощи, улучшения качества медицинских услуг, привлечения дополнительных финансовых средств для обеспечения, развития и совершенствования медицинской помощи, увеличения оплаты труда медицинских работников, расширения материально-технической базы.

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие [Федерального закона](http://base.garant.ru/12191967/) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", пациент;

"заказчик" - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя; пациента;

"законный представитель" – лицо (родитель, усыновитель, опекун, попечитель), действующее от имени другого лица (представляемого Потребителя) в силу полномочия, основанного на указании закона либо акте уполномоченного на то государственного органа или орган местного самоуправления;

"исполнитель" – Учреждение.

1. ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Оказание медицинских услуг на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующий год (далее – Программа), Территориальной программой и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применений медицинских изделий, не предусмотренных стандартами медицинской помощи.

2.2. При оказание медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.3. В виде дополнительных услуг, не предусмотренных программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

2.4. Гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

2.5. При самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных [статьей 21](consultantplus://offline/ref=0ADB5B21CFC7C2EDF526ECA371FEE72EFA8ED06A37037647FF6F6CCF6566A2CB3396C0078AA35F62F7A6O) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

2.6. По желанию пациента, обратившегося за услугой.

2.7. Лицам, не имеющим полиса обязательного медицинского страхования, за исключением медицинских услуг, предоставляемых Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, утвержденной постановлением Правительства РФ.

2.8. Платные медицинские услуги оказываются в Учреждении в соответствии с Перечнем платных медицинских услуг, утвержденным главным врачом Учреждения.

1. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Устав Учреждения, определяющий право учреждению на оказание платных медицинских услуг в пределах основной уставной деятельности.

3.2. Наличие лицензии на избранные виды медицинских услуг на основании Федерального закона от 04.05.2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

1. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии добровольного информационного согласия потребителя, данного в порядке, установленного законодательством РФ.

4.2. Оказание платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполненного стандарта медицинской помощи или объема медицинской помощи, предусмотренного территориальной программой.

Платные медицинские услуги оказываются как в свободное от основной работы время, так и во время основного приема, при этом не должны ухудшаться доступность и качество оказания медицинской помощи гражданам, предусмотренной Программой государственных гарантий, территориальной программой на соответствующий год.

4.3. Правовое оформление предоставления платных медицинских услуг физическим и юридическим лицам:

* платные медицинские услуги, предоставляемые Учреждением, оформляются договором оказания платных услуг в соответствии с приложением № 1 и актом за оказанные услуги в соответствии с приложением №2.
* договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Законного представителя, третий – у Заказчика. В случае, если договор заключается Заказчиком и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах. Учет договоров ведет Учреждение.

4.4. Учреждение не вправе оказывать предпочтение одному пациенту перед другим в отношении заключения договора, кроме случаев, предусмотренных законом и иными нормативными актами.

4.5. Учреждение предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.6. Учреждение обязуется при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

1. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ЗА ИНФОРМАЦИЕЙ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Платные медицинские услуги предоставляются в полном объеме медицинской помощи, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций, отдельных медицинских манипуляций, профилактической, лечебно-диагностической, консультативной, зубопротезной помощи, сервисного обслуживания.

5.2. Информация для пациентов размещена на сайте Учреждения, а также на информационных стендах в холле поликлиники, содержащая следующие сведения:

* наименование учреждения;
* адрес места нахождения учреждения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию;
* сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);
* перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке и форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
* порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с Программой и территориальной программой;
* сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
* режим работы учреждения, график работы медицинских работников, участвующих в предоставления платных медицинских услуг;
* адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

5.3. Учреждение предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

* копию учредительного документа учреждения – юридического лица;
* копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения в соответствии с лицензией.

5.4. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

5.5. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего 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 потребителя.

1. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ

6.1. Оплата услуг населением осуществляется непосредственно в Учреждение наличными средства и в кассу либо безналичным перечислением по договорам с организациями.

6.2. Ответственность Учреждения за ненадлежащее оказание платных услуг, порядок возмещения причиненного вреда здоровью и жизни пациента, а также морального ущерба определяется в соответствии с законодательством РФ.

6.3. Права и обязанности пациентов:

* обязаны оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги;
* выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений;
* в случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг, договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.4. Нарушение установленных договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой потребителю неустойки в порядке и размере, определенных Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» или договором.

6.5. Претензии и споры, возникшие между потребителем и Учреждением, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

6.6. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

1. ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ ЦЕН НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

7.1. Порядок формирования цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые Учреждением, устанавливается самостоятельно.

7.2. Источниками поступления финансовых средств при оказании Учреждением платных медицинских услуг являются:

* средства предприятий, организаций любой формы собственности на основании заключения договоров с Учреждением;
* личные средства граждан при их желании получить определенные медицинские услуги;
* средства добровольного медицинского страхования на основании договоров страховых организаций ДМС с Учреждением;
* иные источники, не противоречащие действующему законодательству РФ.

7.3. В расчет цен (тарифа) на платную медицинскую услугу включаются затраты в соответствии с экономической классификацией расходов бюджетов Российской Федерации.

7.4. Расчет стоимости услуг производится на основе фактических расходов предшествующего периода, независимо от источника финансирования, с учетом кредиторской задолженности и с корректировкой их на индексы цен.

7.5. Основанием для рассмотрения вопроса об изменении цен на платные медицинские услуги является:

* изменение уровня цен на материальные ресурсы;
* изменение в соответствии с законодательством Российской Федерации и Ставропольского края размера оплаты труда работников здравоохранения;
* изменение налогообложения платных медицинских услуг;
* инфляция.

1. ПОРЯДОК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ОТ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

8.1. Доходы от деятельности, приносящей доход Учреждением, распределяются в строгом соответствии с утвержденным планом финансово-хозяйственной деятельности.

8.2. Учреждение направляет на оплату труда (с учетом начислений) не более 65 % средств доходов от платных медицинских услуг.

1. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА УЧРЕЖДЕНИЯ И ПАЦИЕНТА

9.1. Учреждение обязано:

9.1.1 нести ответственность в установленном законом порядке за обоснованность, качество, объем и порядок оказания стоматологической медицинской услуги;

9.1.2. оказывать медицинские услуги в порядке и в сроки, определенные заключенным договором, при предъявлении документа об оплате;

9.1.3. создать условия для организации и проведения платных медицинских услуг;

9.1.4. соблюдать установленный режим работы;

9.1.5. выдать потребителю:

- кассовый чек, подтверждающую оплату медицинских услуг;

- договор оказания платных медицинских услуг

- справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ (по требованию лица, оплатившего услуги)

9.2. Пациент обязан:

- сообщить лечащему врачу известную ему информацию о состоянии своего здоровья;

- соблюдать предписанный лечебно-охранительный режим, правила внутреннего распорядка лечебного учреждения;

- своевременно производить оплату за оказанную медицинскую услугу;

- своевременно уведомить исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг с последующим представлением подтверждающих документов.

9.3. Пациент имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге.

При несоблюдении учреждением обязательств по срокам и качеству исполнения услуг:

- назначить новый срок оказания медицинской услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытка или ущерба в установленном законом порядке;

- потребовать выписку из медицинской документации об оказанной услуге.

9.4. Учреждение имеет право отказать:

- в оказании платной медицинской услуги при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у пациента;

- в оказании платной стоматологической медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью пациента;

- в возврате денежных средств в связи с необоснованностью жалобы (по решению клинико-экспертной комиссии);

- в случае задолженности за ранее оказанные услуги.

1. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЯ И ПАЦИЕНТА

10.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации Учреждение несет ответственность перед пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни пациента.

10.2. Претензии на споры, возникающие между пациентом и Учреждением, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

10.3. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению, а также правильностью взимания платы с населения осуществляют в пределах своей компетенции государственные органы и организации, на которые возложена проверка деятельности учреждения.

10.4. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Главный врач ГАУЗ СК

«Георгиевская стоматологическая поликлиника» Д.Э. Амбарцумов

Приложение № 1

к Положению о порядке предоставления платных медицинских услуг в

ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»

**ДОГОВОР** № карты: \_\_\_\_\_

**оказания платных стоматологических услуг № \_\_\_\_\_\_\_**

г. Георгиевск \_\_\_.\_\_\_.20\_\_г.

ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Амбарцумова Дмитрия Эдуардовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

*фамилия, имя, отчество Заказчика (Законного представителя)*

именуемый в дальнейшем «Заказчик (Законный представитель)», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
   1. Заказчик (Законный представитель) поручает и оплачивает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию стоматологических услуг.
   2. Виды и стоимость предоставления стоматологических услуг устанавливаются в соответствии с Приложениями к договору – Перечень стоматологических услуг; Информированное согласие; План лечения.
   3. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствие с лицензией на медицинскую деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»:

- статус: действующая,

- регистрационный номер: Л041-01197-26/00313130

- дата предоставления: 26.04.2017 г.,

- лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Ставропольского края,

- адрес, телефон лицензирующего органа: г. Ставрополь, ул. Артема,9, тел.: (8652) 35-45-71).

* 1. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
   1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Поручить врачу

осуществить в оговоренное с Заказчиком (Законным представителем) время собеседование, осмотр для установления предварительного диагноза, объем необходимого лечения и стоимость лечения (Приложение к договору кассовый чек; информированное согласие). О результатах исчерпывающе проинформировать Заказчика (Законного представителя), отразив предварительный диагноз и план лечения в амбулаторной карте Потребителя. В соответствии с предварительным диагнозом и планом лечения осуществить качественное лечение в согласованные с Заказчиком (Законным представителем) сроки, гарантийный срок на услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (гарантийный срок на пломбы из композиционных материалов химического и светового отверждения, зубопротезные конструкции из всех видов материалов – согласно Положению об установлении гарантийного срока.)

2.1.2. Организовать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством РФ, в том числе положениями об организации оказания первичной медико-санитарной помощии порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации, проведения медицинских экспертиз, диспансерного наблюдения, на основании клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.3. Срок оказания медицинских услуг

2.1.4. Срок оказания медицинских услуг может быть изменен по согласованию Сторон:

* в случае несоблюдения “Заказчиком” установленного времени посещения врача – на соответствующий период времени;
* по обстоятельствам, не зависящим от “Исполнителя”,

2.1.5. Предоставить Заказчику (Законному представителю) в информированном согласии в доступной для него форме информацию:

* о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
* об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях

(противопоказаниях) к применению;

2.1.6. При предоставлении стоматологических услуг получить добровольное информированное согласие.

2.1.7. Выдать Заказчику (Законному представителю) кассовый чек или иной документ, подтверждающий прием наличных денег за услуги, согласно действующему законодательству РФ.

2.1.8 При оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2. Заказчик (Законный представитель) обязуется:

* + 1. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, дать информированное согласие на оказание услуги.
    2. В назначенное время являться на собеседование, обследование и лечение к врачу, назначенному Исполнителем. Выполнить все указания лечащего врача и медперсонала по технике безопасности во время оказания услуги, соблюдать гигиену полости рта и правила ухода за зубными протезами и пломбами с целью сохранения их потребительских свойств.
    3. Оплатить предоставленную Исполнителем медицинскую услугу по расценкам прейскуранта в сумме  руб., без НДС, оплата осуществляется по выполнении каждого этапа предоставленных услуг, но не позднее начала следующего этапа лечения, или в виде предоплаты.
    4. Оплата стоматологических услуг производиться Заказчиком (Законном представителем) наличными деньгами или безналичным расчетом с использованием банковских карт непосредственно в кассу Исполнителя.

2.2.5. В случае, если в ходе лечения потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика (Законного представителя). Без согласия Заказчика (Законного представителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

* + 1. «В случае если при оказании услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика (Законного представителя).

Оказание дополнительных платных услуг оформляется в виде дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости».

2.3. Исполнитель вправе:

2.3.1. Отказать в приёме «Пациента» в случаях:

* при наличии у Потребителя медицинских противопоказаний;
* состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
* задолженности за ранее оказанные услуги;
  + 1. При несоблюдении Заказчиком (Законным представителем) своих обязательств Исполнитель в праве по согласованию Сторон перенести срок выполнения работ (оказания услуг) или расторгнуть договор.

По обстоятельствам, не зависящим от “Исполнителя” (болезни врача, или другие не зависящие от “Исполнителя” обстоятельства) по согласованию Сторон Исполнитель в праве перенести срок выполнения работ (оказания услуг), поручить другому врачу оказание медицинских услуг, или расторгнуть договор.

2.4. Заказчик (Законный представитель) вправе:

* + 1. Требовать от Исполнителя предоставления качественных платных услуг, согласно стандартным требованиям.
    2. Требовать при неудовлетворительном качестве оказанной платной услуги возмещения ущерба Исполнителем в соответствии с законом «О защите прав потребителей».

2.4.5. Отказаться после заключения договора от получения медицинских услуг, договор при этом расторгается.

2.5. Заказчик (Законный представитель) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

* ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 Г. № 1006);
* уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

**3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

* 1. За неисполнение либо ненадлежащее Исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
  2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
  3. Заказчик (Законный представитель) несет ответственность за достоверность предоставленной информации, выполнение рекомендаций врача, своевременную оплату предоставленных услуг.
  4. Претензии и споры, возникшие между Сторонами по настоящему договору, разрешаются путем переговоров. При невозможности достижения согласия путем переговоров претензии и споры рассматриваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**4. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

4.1 Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.

4.2. Договор расторгается по инициативе Заказчика (Законного представителя) в соответствии с п. 2.4.5. настоящего договора, при этом Исполнитель информирует Заказчика (Законного представителя) о расторжении договора по инициативе Заказчика (Законного представителя), при этом Заказчик (Законный представитель) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.3 Договор расторгается по инициативе Исполнителя в соответствии с п. 2.3.2. настоящего договора, в случае несоблюдения Заказчиком (Законным представителем) своих обязательств, предусмотренных настоящим договором.

**5. ИНЫЕ УСЛОВИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН**

5.1 Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

* 1. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Законного представителя, третий - у Заказчика. В случае, если договор заключается Заказчиком и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.
  2. Интересующую информацию (Лицензия на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, условия предоставления, специалисты и т.д.) Потребитель может получить в поликлинике на информационном стенде, в электронном терминале и на сайте: [www.georgsp.ru](http://www.georgsp.ru).

**6. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  ГАУЗ СК Георгиевская стоматологическая поликлиника  357820, Ставропольский край, г. Георгиевск, ул. Лермонтова, 59  ИНН 2625013173 КПП 262501001  ОГРН 1022601163970  Свидетельство о внесении записи в ЕГЛЮР от 15.02.2013г., зарегистрировано: Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №11 СК Министерство финансов Ставропольского края (045.40.162.8 ГАУЗ СК "Георгиевская стоматологическая поликлиника")  р/с  БИК  Email: [geosp2007@yandex.ru](mailto:geosp2007@yandex.ru)  Тел./факс: (87951) 3-20-32  От исполнителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  ФИО врача, подпись | Заказчик (Законный представитель):  ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: Серия\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  ФИО Заказчика (Законного представителя), подпись |

***Приложение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_*** от ***\_\_\_***

ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая 357820, Ставропольский край, г. Георгиевск,

поликлиника» ул. Лермонтова,59

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № карты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

***Предварительный план лечения от: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(Перечень стоматологических услуг)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| н/п | Зубы | Наименование манипуляции | Кол-во | Цена | Итого |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Всего к оплате | | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Сумма прописью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

С предложенным планом лечения

ознакомлен и согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Приложение № 2

к Положению о порядке

предоставления платных медицинских услуг в

ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»

ГАУЗ СК Георгиевская стоматологическая поликлиника

(Наименование организации)

357820, Ставропольский край, г. Георгиевск, ул. Лермонтова,59

(Адрес)

**Акт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**за оказанные стоматологические услуги**

(Оказанных медицинских услуг)

согласно договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

плательщик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

пациент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование процедуры | Зубы | Кол-во | Цена,  Руб. | Сумма, Руб.  (НДС не обл.) |
|  |  |  |  |  |
| Итого | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Сумма прописью)

Ф.И.О. Врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата следующего посещения:

КЛИНИКА: плательщик:

ГАУЗ СК Георгиевская стоматологическая поликлиника

ОГРН 1022601163970 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О.*

357820, Ставропольский край, г. Георгиевск, ул. Лермонтова,59 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Адрес*

Тел. (87951) 3-20-32 Все вышеперечисленные услуги

оказаны полностью, претензий к

ИНН 2625013173 качеству оказанных исполнителем

услуг заказчику не имею.

КПП 262501001

к/с

р/с 40601810600023000001

банк ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ КРАЮ г.

Ставрополь

БИК 040702001 Ознакомлен и согласен

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_