

ДОГОВОР №
на оказание платных стоматологических услуг

г. Череповец

" _ " _____

ООО "СТОМО", именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Окунева Михаила Геннадьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (ка) РФ

_____ именуемый (ая) в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно "Стороны" и каждый в отдельности "Сторона", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Предметом настоящего договора является оказание силами и средствами Исполнителя квалифицированной платной стоматологической помощи Потребителю по его инициативе, отвечающей требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, в соответствии с «Перечнем предоставляемых стоматологических услуг» и действующим на момент оказания услуг Прейскурантом цен Исполнителя, в порядке, установленном настоящим договором.

1.2. Потребитель обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских стоматологических услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских стоматологических услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и «Правила поведения пациентов в Центре стоматологии и общего здоровья ООО «СТОМО».

1.3. Стоимость услуг, предоставляемых Потребителю, оговаривается действующим на момент оказания услуг «Прейскурантом цен» Исполнителя. По медицинским показаниям и/или с согласия Потребителя ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается Исполнителем с Потребителем дополнительно.

1.4. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим Российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями и «Правилами предоставления платных медицинских услуг в ООО «СТОМО»».

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя по адресу: Вологодская область, г. Череповец, ул.К.Белова. дом.36

2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Потребителя.

2.3. Основанием для оказания платной медицинской помощи является:

- наличие лицензии на соответствующие виды медицинской деятельности;

- уведомление пациента о необходимости соблюдать режим лечения;

- заявление Потребителя о намерении заключить договор об оказании платных медицинских стоматологических услуг;

- предоставление Потребителем документа, удостоверяющего личность, данных об адресе места жительства и телефоне;

- добровольное согласие Потребителя на получение услуг Исполнителя, которое подтверждается подписанием настоящего Договора;

- наличие подписанных Потребителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и согласия на обработку персональных данных, которые подлежат вклейке в амбулаторную карту Потребителя (карта является собственностью Исполнителя);;

- исполнение Потребителем условий и обязанностей по настоящему Договору.

2.4. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Потребителя на прием к специалисту. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг зависят от загруженности специалиста, к которому осуществляется запись и составляют от 24 часов до 3 месяцев. Прием по острой боли производится в день обращения при наличии свободного времени врача.

2.5. Сроки оказания медицинских услуг терапевтического, профилактического, хирургического профиля - до 60 дней; ортопедического, ортодонтического профиля – до 3-х лет. Сроки зависят от тяжести клинического случая, устанавливаются лечащим врачом индивидуально

3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Назначить специалистов для проведения медицинского обследования и лечения. При необходимости назначить Потребителю дополнительные диагностические процедуры, направить на осмотр и консультацию к другим специалистам. 3.1.2. Обеспечивать оказание качественной стоматологической помощи Потребителю согласно режиму работы Исполнителя и Перечню предоставляемых стоматологических услуг, в соответствии с требованиями действующих нормативных актов, порядков и общепринятых стандартов оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также и состоянием здоровья Потребителя на момент оказания стоматологических услуг.

3.1.3. В случае возникновения препятствий для выполнения условий настоящего договора Исполнитель обязан немедленно извещать об этом Потребителя.

3.1.4. Проинформировать Потребителя на основании результатов проведенного обследования:

- о выявленной патологии, диагнозе, существующих методах лечения, их преимуществах и недостатках, с применением в случае необходимости обезболивающих средств;

- о сути предстоящего вмешательства, рисках, связанных с вероятностью развития возможных осложнений и дискомфортом в процессе лечения, прогнозе.

Определить примерную стоимость и сроки выполнения различных вариантов оказания медицинских услуг. Получить от Потребителя информированное добровольное согласие на оказание ему стоматологической помощи.

Ставить в известность Потребителя о предполагаемой сумме дополнительных расходов.

3.1.5. Предложить Потребителю на согласование план лечения, направленный на повышение стоматологического здоровья, улучшение состояния челюстно-лицевой области, восстановление жевательной эффективности и состоящий из планов лечения

по специализациям. Индивидуальный план лечения включает в себя перечень медицинских услуг, их примерная стоимость, является неотъемлемой частью медицинской карты стоматологического больного, которая, в свою очередь, является собственностью Исполнителя и неотъемлемым приложением к договору. План лечения составляется в одном экземпляре, хранящемся у Исполнителя, копия которого выдается Потребителю по требованию.

3.1.6. Проинформировать Потребителя о правилах эксплуатации результата оказанной медицинской услуги: пломбы, искусственной коронки, протеза и т.п.

3.1.7. Предоставить Потребителю сведения, позволяющих идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие (зубной имплант).

3.1.8. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством порядке. 3.1.9. По запросу Потребителя обеспечить непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдавать Потребителю без взимания дополнительной платы на бумажном носителе медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения.

3.1.10. Вести учет вида, объема и качества оказанной стоматологической помощи, а также средств, полученных от Потребителя, а также выступать представителем интересов Потребителя перед соисполнителем.

3.1.11. Гарантировать Потребителю защиту конфиденциальной информации.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Ознакомиться с действующим на момент оказания услуг у Исполнителя «Прейскурантом цен», оплатить оказание стоматологической помощи на условиях, указанных в настоящем договоре

3.2.2. Предоставить Исполнителю достоверную информацию о состоянии своего здоровья, заполнить все необходимые документы, имеющие отношение к настоящему договору.

3.2.3. Удостоверить своей личной подписью:

- сведения о состоянии своего здоровья в анкете пациента;
- факт ознакомления с «Уведомлением пациента о необходимости соблюдать режим лечения»;
- факт ознакомления с «Информированным добровольным согласием на проведение медицинского вмешательства»;
- согласие на обработку персональных данных;
- факт ознакомления с настоящим договором;
- факт ознакомления с индивидуальным планом лечения, графиком профилактических осмотров;
- дополнительные соглашения к договору;
- акты выполненных работ.

3.2.4. Выполнять все назначения лечащего врача, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, «Правил внутреннего распорядка» Исполнителя, «Правил поведения пациентов в Центре стоматологии и общего здоровья ООО «СТОМО».

3.2.5. Являться на лечение и назначенные медицинские осмотры в согласованное с врачом время, соблюдать порядок получения медицинских услуг, предусмотренный индивидуальным планом лечения.

3.2.6. В случае невозможности плановой явки известить Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени приема.

3.2.7. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания, а также о принимаемых лекарственных препаратах и существующих болевых синдромах.

3.2.8. Принять результат оказанных медицинских услуг в сроки и в порядке, предусмотренном настоящим договором.

3.2.9. При обнаружении недостатков оказанных медицинских услуг немедленно заявить об этом Исполнителю.

3.2.10. Оплатить указанную в дополнительном соглашении к договору сумму в полном объеме, в случае, когда оказание услуг по договору стало невозможным по инициативе или по вине пациента.

4. ПРАВА СТОРОН.

4.1. Исполнитель имеет право:

4.1.1. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма (ОРВИ, герпес, состояние алкогольного и наркотического опьянения и т.п.).

4.1.2. Отказаться от исполнения договора и потребовать возмещения причиненных его прекращением убытков, если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное предупреждение со стороны Исполнителя, не принял никаких мер для устранения обстоятельств, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг.

4.1.3. Перенести лечебное мероприятие, консультативный прием на новый срок при опоздании Потребителя на прием более чем на 10 минут от назначенного Исполнителем времени приема.

4.1.4. Увеличить объем и стоимость стоматологической помощи в процессе оказания услуги без предварительного письменного согласия пациента, если это необходимо в интересах состояния здоровья пациента, устно уведомив его о необходимости увеличения.

4.1.5. Расоргнуть договор в одностороннем порядке в случае неявки Потребителя на прием дважды без предварительного уведомления Исполнителя не менее чем за 24 часа до назначенного времени приема.

4.2. Потребитель имеет право:

4.2.1. В любое время получать информацию об объеме и качестве медицинской помощи, выполняемой Исполнителем, о существующих методах лечения, с целью обеспечения права на выбор, а также сведений, позволяющих идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие (зубной имплант).

4.2.2. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала Исполнителя.

4.2.3. Перенести назначенный прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени приема.

4.2.4. Получать по запросу без взимания дополнительной платы на бумажном носителе медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения.

- 4.2.5. Знакомиться с оригиналами медицинских документов по заявлению.
- 4.2.6. Обратиться с жалобой в органы государственной власти и организации.
- 4.2.7. Возместить расходы при выявлении некачественно оказанной услуги.
- 4.2.8. Расторгнуть договор в одностороннем порядке при условии полной оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг.
- 4.2.9. Реализовывать иные права, определенные положениями норм действующего законодательства.

5. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

- 5.1. Стоимость оказанных медицинских услуг определяется согласно «Прейскуранту цен» Исполнителя, действующему на день оплаты. Наименование и стоимость каждой услуги согласовывается с пациентом и фиксируется в Дополнительном соглашении, которое является неотъемлемой частью Договора.
- 5.2. Оплата услуг производится Потребителем путем перечисления средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или через кассу Исполнителя, форма оплаты любая (наличный, безналичный расчет). При оплате через кассу Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности), который Потребитель должен проверить при получении.
- 5.3. Оплата услуг производится в соответствии с «Правилами предоставления платных медицинских услуг» Исполнителя
- 5.4. В случае нарушения сроков оплаты услуг, Исполнитель имеет право на взыскание пеней за просрочку платежа. Пени устанавливаются в размере ставки рефинансирования ЦБ РФ (ст.395 ГК РФ)

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

- 6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем:
 - 6.2.1. За качество выполняемого лечебно-диагностического процесса.
 - 6.2.2. За наступление осложнений, возникших вследствие объективных причин:
 - неверно поставленного диагноза;
 - некачественно проведенное лечение.Исполнитель осуществляет за свой счет лечение осложнений, указанных в настоящем пункте.
 - 6.2.3. За соблюдение технологий, стандартов диагностики, лечения и профилактики, разрешенных на территории Российской Федерации.
 - 6.2.4. За соблюдение назначенных сроков исполнения услуг.
- 6.3. Исполнитель не несет ответственность перед Потребителем в случаях:
 - 6.3.1. Отказа Потребителя от дополнительных обследований, постановке проб, консультаций смежных специалистов, необходимых для адекватного лечения
 - 6.3.2. За наступление побочных, в т.ч. аллергических, реакций, а также возникших в процессе или после лечения по субъективным причинам следующих осложнений:
 - открытие гайморовой пазухи, развитие гайморита вследствие особенностей анатомического строения;
 - вывих или подвывих нижней челюсти при сложном удалении зубов;
 - перелом челюсти при сложном удалении зубаЛечение вышеуказанных реакций и осложнений осуществляется в условиях стационара.
 - осложнения при лечении гнойных заболеваний.
 - кровотечение после удаления зуба;
 - повреждение соседних зубов или пломб в результате удаления зубаЛечение вышеуказанных реакций и осложнений Исполнитель осуществляет за счет средств Потребителя.
 - 6.3.3. Возникновения осложнений по вине Потребителя: несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несоблюдение режима лечения, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и другие, так как может снизиться качество оказываемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
- 6.4. Потребитель несет ответственность за достоверность предоставляемой информации о состоянии своего здоровья, выполнение рекомендаций лечащего врача в полном объеме и своевременную оплату стоматологических услуг.
- 6.5. Исполнитель имеет право приостановить действие настоящего договора или расторгнуть его при несвоевременной оплате Потребителем выполненных работ.
- 6.6. При разглашении одной из сторон сведений, относящихся к категории конфиденциальной информации, виновная сторона несет ответственность и обязана возместить другой стороне понесенные ей в связи с этим убытки.
- 6.7. Исполнитель имеет право изменить сроки и объем оказания стоматологической помощи по причинам, не предусмотренным настоящим договором.
- 6.8. При некачественном выполнении услуг по вине Исполнителя, приведшей к снижению функций, косметическим и другим дефектам, Исполнитель проводит коррекцию работ за счет своих средств.
- 6.9. Претензии Потребителя по вопросам качества оказания стоматологической помощи принимаются Исполнителем к рассмотрению в течение 10 дней.
- 6.10. Меры ответственности сторон, предусмотренные в настоящем договоре, применяются в соответствии с нормами действующего законодательства РФ.

7. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА.

- 7.1. Обязательным условием для предоставления гарантийных обязательств на оказанные медицинские услуги является выполнение Потребителем индивидуального плана лечения.
- 7.2. Гарантийные обязательства распространяются на все виды оказанных медицинских услуг в соответствии с действующим "Положением о гарантийных обязательствах" Исполнителя.
- 7.3. Ответственность Исполнителя по гарантийным обязательствам не наступает в случае:
 - 7.3.1. Если Потребитель умышленно или по неосторожности скрыл, или дал Исполнителю ложную информацию о перенесенных заболеваниях, оперативных вмешательствах, аллергических реакциях и реактивных психических состояниях в документах,

имеющих отношение к настоящему договору, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7.3.2. Возникновения у Потребителя в процессе терапевтического, ортопедического лечения или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий.

7.3.3. Проведения операций по сохранению зубов, имплантации, костной пластики.

7.3.4. Лечения корневых каналов зубов с диагнозом "периодонтит".

7.3.5. Попытки повторного эндодонтического лечения корневых каналов.

7.3.6. Лечения молочных зубов.

7.3.7. Повышенной или сниженной чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и кожи лица, замедленного заживления ран, отека тканей. Болевых ощущений, аллергической реакции и других непредсказуемых нестандартных последствий, и осложнений.

7.4. Исполнитель освобождается от ответственности по гарантийным обязательствам при условии нарушения пациентом правил пользования результатами оказанной медицинской услуги.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

8.1. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок не позднее 10 дней с момента получения. В случае неполучения ответа сторона, пославшая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ И ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

9.1. Сторонами установлен срок действия договора -1 год. Возможна пролонгация договора при отсутствии иного волеизъявления сторон. В этом случае договор пролонгируется на аналогичный срок.

9.2. Договор расторгается автоматически при полном исполнении сторонами взаимных обязательств, взятых на себя в рамках Договора.

9.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе любой из сторон в одностороннем порядке.

9.4. Потребитель имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке при условии полной оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг.

9.5. Исполнитель имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае неявки Потребителя на прием дважды без предварительного уведомления Исполнителя не менее чем за 24 часа до назначенного времени приема

9.6. Исполнитель имеет право приостановить действие настоящего договора или расторгнуть его при несвоевременной оплате Потребителем выполненных работ.

10. ДЕЙСТВИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ.

10.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

11. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

11.1. Договор вступает в силу в момент его подписания обеими сторонами и действует до выполнения сторонами принятых на себя обязательств, либо изменений в законодательстве РФ.

11.2. ООО «СТОМО» не реализует своего права оказывать платную медицинскую помощь на условиях анонимности с целью соблюдения прав Потребителя (контрагента – вторая стороны Договора).

11.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

11.4. Настоящий договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон

АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Исполнитель: ООО"СТОМО"

ИНН/КПП 3528082818/352801001. ОГРН 1023501255722

Адрес 162600 Вологодская обл. г. Череповец, ул.К.Белова д.36 тел. (8202) 26-75-26, факс(8202) 28-70-40

Банковские реквизиты

Р/с 40702810730600000129 в Филиал "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" Банка ВТБ ПАО г. Москва

К/с 30101810145250000411 БИК 044525411

Лицензия № ЛО-35-01-002947, выдана Департаментом здравоохранения Вологодской области 05.06.2020 года бессрочно. Перечень медицинских услуг согласно лицензии: стоматология профилактическая, стоматология детская, стоматология ортопедическая, стоматология хирургическая, челюстно-лицевая хирургия, стоматология терапевтическая, стоматология ортодонтическая, рентгенология, экспертиза временной нетрудоспособности

Директор: М.Г. Окунев

Потребитель: Ф.И.О.

Адрес:

Паспорт:

Телефон:

Подпись _____ / _____ /

ИНФОРМАЦИЯ об оказании бесплатной медицинской помощи в рамках ОМС

ООО «СТОМО» НЕ ОКАЗЫВАЕТ УСЛУГ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, по полисам ОМС. Получить соответствующие виды и объемы медицинской стоматологической помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи можно в муниципальных учреждениях г. Череповца по адресам:

1. БУЗ ВО «Череповецкая стоматологическая поликлиника №1».
 - Лечебно-хирургическое отделение №1, ул. Менделеева, 4, т.(8202) 57-38-66;
 - Лечебно-хирургическое отделение №2, ул. Бабушкина, 21, т. (8202) 51-05-96
2. БУЗ ВО «Череповецкая стоматологическая поликлиника №2», ул. Первомайская д.54, (8202)24-82-73.
3. БУЗ ВО «Череповецкая детская стоматологическая поликлиника», Оказание помощи детям с 0 до 18 лет. Проспект Победы д.23. т. (8202)55-48-00.

Перечень оказываемых медицинских услуг стоматологического профиля

- | | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Стоматология терапевтическая. <ul style="list-style-type: none"> - лечение кариеса -лечение пульпита -лечение периодонтита - функциональное восстановление зубов -лечение заболеваний пародонта 2. Стоматология хирургическая <ul style="list-style-type: none"> - хирургические операции -установка имплантатов -удаление зубов -хирургическое лечение заболеваний пародонта - гнатология - лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава - помощь при бруксизме 3. Челюстно -лицевая хирургия <ul style="list-style-type: none"> - хирургические операции повышенной сложности -установка имплантатов 4. Стоматология детская <ul style="list-style-type: none"> -лечение кариеса молочных и постоянных зубов - лечение пульпита молочных и постоянных | <ul style="list-style-type: none"> зубов - лечение периодонтита постоянных зубов - функциональное восстановление зубов -лечение заболеваний пародонта <ol style="list-style-type: none"> 5. Стоматология профилактическая. <ul style="list-style-type: none"> - профессиональная гигиена - профилактика кариеса и болезней пародонта 6. Стоматология ортопедическая. <ul style="list-style-type: none"> - ортопедическое лечение несъемными конструкциями - ортопедическое лечение съемными конструкциями - ортопедическое лечение несъемными конструкциями CEREC-технология 7. Стоматология ортодонтическая. <ul style="list-style-type: none"> - исправление патологии прикуса 8. Рентгенодиагностика. <ul style="list-style-type: none"> - производство панорамных цифровых снимков - производство радиовизиографических цифровых снимков 9. Экспертиза временной нетрудоспособности с оформлением электронных больничных листов, справок для учебных и дошкольных учреждений. |
|--|--|

Условия и порядок предоставления платных медицинских услуг согласно Правилам предоставления платных медицинских услуг в ООО «СТОМО»

1. Медицинский центр определяет цены (тарифы) на предоставление платных медицинских услуг самостоятельно. Стоимость медицинской помощи или цена отдельной медицинской услуги, предоставляемой медицинским центром, фиксируется в «Прейскуранте цен» медицинского центра, утвержденном директором.
2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
3. Договор заключается Потребителем с Исполнителем в письменной форме.
4. ООО «СТОМО» не реализует своего права оказывать платную медицинскую помощь на условиях анонимности с целью соблюдения прав Потребителя (Заказчика) (контрагента – второй стороны Договора).
5. Исполнитель обязан 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 предоставления.
6. Несовершеннолетние граждане в возрасте от 14 до 18 лет могут совершать сделки с письменного согласия своих законных представителей (родителей, усыновителей или опекуна) (п. 1 ст. 26 ГК РФ). Согласие оформляется нотариально или непосредственно в медицинском центре законным представителем.
7. Предоставление платных медицинских услуг происходит в порядке предварительной записи Потребителя на прием. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг зависят от загруженности специалиста, к которому осуществляется запись.
8. По запросу Потребителя (Заказчика) после исполнения договора выдаются без взимания дополнительной платы на бумажном носителе медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения.

Порядок оплаты медицинских услуг ООО «СТОМО» согласно Правилам предоставления платных медицинских услуг в ООО «СТОМО»

1. Оплата услуг консультативного приема специалистов ООО «СТОМО» осуществляется при 100 % предоплате.

2. Оплата услуг стоматологического терапевтического приема (в т.ч. профессиональной гигиены) осуществляется пациентом по факту выполненной работы.
3. Оплата услуг детского стоматолога осуществляется пациентом по факту выполненной работы.
Заказчик вносит задаток в размере 500 (Пятисот) рублей перед каждым приемом. Задаток засчитывается в стоимость лечения. В случае невозможности осуществить лечение из-за поведенческих особенностей ребенка, задаток не возвращается.
4. Оплата панорамных, радиовизиографических снимков осуществляется:
 - по факту выполненных работ для пациентов ООО «СТОМО»;
 - при 100 % предоплате для первичных пациентов.
5. Оплата услуг хирургического приема осуществляется пациентом по факту выполненной работы.
6. Оплата сложных дорогостоящих услуг хирургического профиля: 100% предоплата материалов - стоимость ориентировочная. Доплата до окончательной стоимости материалов по факту выполненной работы. Окончательный расчет за услуги осуществляется пациентом по факту выполненной работы в день оказания услуги.
7. Оплата услуг ортопедического профиля:
 - Диагностические манипуляции (в соответствии с доп. соглашением) – по факту выполненной работы;
 - Оплата ортопедических услуг по изготовлению провизорных временных конструкций осуществляется пациентом по факту выполненной работы в день оказания услуги в размере 100%.
 - Оплата ортопедических услуг по изготовлению постоянных конструкций:
 - 100% предоплата материалов - стоимость ориентировочная. Доплата до окончательной стоимости материалов по факту выполненной работы. Скидки на материалы не распространяются.
 - 30 % предоплата от ориентировочной стоимости запланированной ортопедической услуги. Оплата производится до начала проведения лечебных мероприятий.
 - Окончательный расчет за услуги (включая доплату за материалы) по изготовлению постоянных ортопедических конструкций осуществляется пациентом по факту выполненной работы в день оказания услуги.
 - Возможно предоставление скидки не более 10% на всю стоимость услуги по изготовлению ортопедических конструкций **ИЛИ** рассрочки без начисления % не более, чем на 1 месяц в зависимости от этапности лечения, с обязательным оформлением дополнительного соглашения.
 - Осуществление ортопедических услуг по изготовлению постоянных конструкций возможно только при условии 100% оплаты всех подготовительных работ, иных услуг любого профиля и 100% предоплаты стоимости материалов.
8. Оплата услуг по шинно-терапии осуществляется по 100% предоплате.

Приложение №5

Информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации.

Обращения (жалобы) в органы государственной власти и организации могут быть направлены на почтовый адрес или адрес электронной почты соответствующей организации, либо переданы через форму обращения официального сайта органа государственной власти.

1. Департамент здравоохранения Вологодской области.

Почтовый адрес: 160000, г. Вологда, ул. Предтеченская, д. 19. Адрес электронной почты: vologdauzo@depzdrav.gov35.ru.

Официальный сайт: depzdrav.gov35.ru.

2. Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Вологодской области

Почтовый адрес: 160012, Вологодская область, город Вологда, улица Яшина дом 1 А. Адрес электронной почты: tu-rpn@vologda.ru. Официальный сайт: 35.rosпотrebnadzor.ru.

3. Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Вологодской области в г. Череповце, Череповецком, Шекснинском, Кадуйском, Устюженском, Чагодощенском, Бабаевском районах.

Почтовый адрес: 162610, Вологодская обл., г. Череповец, ул. Ломоносова, д.42. Адрес электронной почты: to-cher@vologda.ru.

Официальный сайт: 35.rosпотrebnadzor.ru.

4. ФБУЗ ""Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области"".

Почтовый адрес: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д.1-а. Адрес электронной почты: ses@fbuz35.ru . Официальный сайт: fbuz35.ru.

5. Филиал ФБУЗ ""Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области"" в г. Череповец

Почтовый адрес: 162610, Вологодская обл., Череповец, ул. Ломоносова, 42. Адрес электронной почты: chgsen@cherepovets.ru .

Официальный сайт: fbuz35.ru.

С «Уведомлением пациента о необходимости соблюдать режим лечения», действующими «Правилами предоставления платных медицинских услуг», «Прейскурантом цен», «Положением о гарантийных обязательствах», «Положением о сроках оказания медицинских услуг», «Перечнем оказываемых платных медицинских услуг», «Правилами поведения пациентов в Центре стоматологии и общего здоровья ООО «СТОМО», « Информацией о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации», «Перечнем муниципальных учреждений города Череповца, оказывающих бесплатную медицинскую помощь в рамках ОМС», «Порядком и сроками предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них в ООО «СТОМО»», «Порядком ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента в ООО «СТОМО»», «Порядком выдачи справок и медицинских заключений в ООО «СТОМО»», «Информацией о ссылках на «Официальный интернет-портал правовой информации» и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций», ознакомлен (а)

Подпись _____ / _____