

ПРАВИЛА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ «ДЕНТАЛ - ПРОЕКТ»

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. Общество с ограниченной ответственностью «Дентал-проект», именуемое далее **Исполнитель** оказывает **Пациенту** – физическому лицу – гражданину РФ, а равно, иностранному гражданину, лицу без гражданства - медицинские услуги, т.е., консультативно-диагностическую и лечебную помощь согласно перечню работ (услуг), предусмотренных лицензией на осуществление медицинской деятельности, а **Пациент** обязуется оплатить оказываемые медицинские услуги на изложенных далее условиях.

1.2. Исполнитель информирует **Пациента** о возможности получения 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 (далее – соответственно, программа, территориальная программа) в медицинских учреждениях, участвующих в реализации программы и территориальной программы. **Исполнитель** не предоставляет бесплатную медицинскую помощь в рамках программы и территориальной программы (в рамках обязательного медицинского страхования).

1.3. Перечень платных медицинских услуг, необходимый объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий, стоимость медицинских услуг стороны согласовывают в приложениях к договору на оказание медицинских услуг.

Срок предоставления конкретной медицинской услуги: непосредственно в день обращения **Пациента**, если иной срок не согласован в приложениях к договору.

1.4. По требованию **Пациента**, ему предоставляется следующая информация:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- сведения о профессиональном образовании и квалификации медицинского работника, предоставляющего соответствующую платную медицинскую услугу;
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, условиями договора об оказании платных медицинских услуг. Медицинские услуги могут быть представлены в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо, по просьбе **Пациента** в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в т.ч., в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются **Пациенту** при наличии информированного добровольного согласия последнего на медицинское вмешательство.

Исполнитель информирует **Пациента** целях и методах оказания медицинской помощи; о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, регламентированных методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, о возможных последствиях отказа от лечения.

2.3. Исполнитель соблюдает правила этики и деонтологии, конфиденциальность в отношении информации, составляющей врачебную тайну, в т.ч.: о факте обращения **Пациента** за медицинской помощью, состоянии здоровья **Пациента** и диагнозе, иных сведениях, полученных при оказании медицинских услуг.

2.4. Пациент обязан своевременно и в полном объеме выполнять рекомендации и назначения лечащего врача.

До заключения договора **Исполнитель** уведомляет **Пациента** о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) лечащего врача, в.ч., назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья **Пациента**.

2.5. Исполнитель вправе, с согласия **Пациента**, произвести замену лечащего врача **Пациента** по объективным причинам (отпуск, болезнь, командировка, увольнение и т.д.).

2.6. Исполнитель вправе отказать **Пациенту** в приеме в случае алкогольного, наркотического или токсического опьянения последнего, а также в иных случаях, когда действия **Пациента** представляют угрозу здоровью и (или) жизни персонала.

2.7. Документами, подтверждающими факт оказания медицинских услуг своевременно в рамках согласованного плана обследования и лечения, в т.ч., при отсутствии письменного плана лечения (приложения к договору), стороны считают: амбулаторную карту пациента, содержащую записи о приеме, диагнозе, назначениях, проведенном медицинском вмешательстве за подписью лечащего врача, кассовый чек / иной документ, подтверждающий факт оплаты.

2.8. Обслуживание **Пациентов**, получающих платные медицинские услуги по направлениям страховых компаний в рамках добровольного медицинского страхования, производится на общих условиях.

Основанием для оказания услуги в соответствии с настоящим пунктом является: наличие договорных отношений между **Исполнителем** и страховщиком, застраховавшим риск заболевания, травмы, временной утраты **Пациентом** трудоспособности; наличие у **Пациента** страхового полиса, направления, гарантийного письма, иного документа, удостоверяющего право получения **Пациентом** медицинской помощи в рамках программы добровольного медицинского страхования.

3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется исходя из действующего у **Исполнителя** Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных медицинских услуг.

3.2. Оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно в день оказания такой услуги, на основании Прейскуранта **Исполнителя**. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены в дополнительном соглашении к договору.

3.3. Оплата осуществляется **Пациентом** путем внесения наличных денежных средств в кассу **Исполнителя**, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет **Исполнителя**, либо иным, не запрещенным законом способом.

4. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

4.1. **Пациент** вправе в одностороннем порядке отказаться от получения платных медицинских услуг. В таком случае **Пациент** оплачивает фактически понесенные **Исполнителем** расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

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

4.3. Вред, причиненный жизни или здоровью **Пациента** в результате предоставления некачественной медицинской помощи, подлежит возмещению **Исполнителем** в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. **Пациент** ответственен за причинение имущественного ущерба **Исполнителю**, его сотрудникам в соответствии с законодательством Российской Федерации.