

Гражданин (ка) _____ именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», являющийся (ая) на основании собственного волеизъявления, с одной стороны, и учреждение здравоохранения «14-я городская стоматологическая поликлиника», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующее на основании _____, с другой стороны, именуемые в совокупности «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании обращения Заказчика обязуется оказать ему медицинские услуги по рентгенологическому обследованию челюстно-лицевой области (далее - «Медицинские услуги»), которые определяются индивидуальными медицинскими показаниями, специализацией, техническими возможностями поликлиники, а Заказчик обязуется оплатить их в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Медицинские услуги оказываются в соответствии с прейскурантом, Исполняющим планом лечения, составленным врачом-специалистом, зафиксированным в стоматологической амбулаторной карте и предварительно согласованным с Заказчиком.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. охранять информацию о приеме обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при оказании Медицинских услуг (врачебная тайна) в соответствии с законодательством Республики Беларусь (статья 46 Закона «О здравоохранении») (с согласия Заказчика (его законного представителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения пациента, если иное не предусмотрено законодательством Республики Беларусь);

2.1.2. обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о перечне Медицинских услуг, стоимости и условиях их оплаты, квалификации медицинских работников (врачей -специалистов, рентгенолаборантов), режиме работы учреждения, иной необходимой информацией;

2.1.3. оказать Медицинские услуги, предусмотренные подпунктом 1.1 пункта 1 настоящего Договора, согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26 декабря 2011г. №1278 «Об утверждении клинических протоколов стоматологического профиля и признании утратившими силу отдельных структурных элементов приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 декабря 2006г. №807, от 25 февраля 2008г. №142» и постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 4 августа 2017г. №80 «Об утверждении клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области»;

2.1.5. результаты рентгенологического обследования выдать на руки Заказчику;

2.1.4. ознакомить Заказчика прейскурантом, действующим на момент оказания Медицинских услуг;

2.1.6. не разглашать конфиденциальную информацию Заказчика, соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Заказчиком, оказывать медицинскую помощь при возникновении неотложных ситуаций;

2.1.7. хранить в установленном порядке медицинские документы и результаты обследования Заказчика;

2.1.8. обеспечивать своевременное рассмотрение претензий, связанных с оказанием Медицинских услуг и исполнением настоящего Договора;

2.1.9. осуществлять контроль качества и своевременности оказания Медицинских услуг. В случае возникшей по вине Заказчика невозможности исполнения обязательств Медицинские услуги считаются предоставленными, а денежные средства не возвращаются.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления, либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации;

2.2.2. сотрудничать при оказании Медицинских услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами;

2.2.3. отказывать в приеме Заказчика, если это не угрожает жизни Заказчика и не относится к неотложной помощи, в случаях:

- алкогольного, наркотического или токсического опьянения Заказчика;

- если действия Заказчика угрожают жизни и здоровью окружающих;

-если требуемые услуги не входят в план (направление) врача-специалиста по рентгенологическому обследованию;

-если Заказчик не соблюдает Правила внутреннего распорядка для пациентов, принятые у Исполнителя;

-если Заказчик не оплачивает Медицинские услуги в срок;

-если Заказчик не согласен с планом лечения;

2.2.4. на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку, а именно: получение, передачу, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование следующих персональных данных Заказчика: фамилия, собственное имя, отчество, адрес регистрации по месту жительства и месту пребывания, реквизиты документа, удостоверяющего личность, его название, серия, номер, дата выдачи и наименование государственного органа, выдавшего документ, а также предоставление указанной информации третьим лицам на основании запроса в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь;

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. оплатить выполненные Исполнителем Медицинские услуги в соответствии с положениями раздела 3 Договора;

2.3.2. представить Исполнителю необходимые документы и информацию, которые могут повлиять на ход оказания Медицинских услуг, в том числе полную и известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, прохождение лечения, к применению лекарственных средств, ранее перенесенных или наследственных заболеваний и т.д.;

2.3.3. соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, принятые у Исполнителя, и бережно относиться к имуществу Исполнителя;

2.3.4. своевременно информировать Исполнителя обо всех осложнениях, возникших в процессе лечения, об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение настоящего Договора;

2.3.5. прибыть в назначенное время за получением Медицинской услуги, а в случае невозможности явки на прием в назначенное время заблаговременно предупредить Исполнителя;

2.3.6. соблюдать и выполнять рекомендации и назначения врача-специалиста, рекомендованные;

2.3.7. уважительно относиться к персоналу учреждения, соблюдать правила этики и дисциплины.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. получать от Исполнителя информацию о Медицинских услугах;

2.4.2. обращаться к администрации учреждения в случае возникновения недовольства качеством Медицинских услуг для проведения экспертизы качества.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Исполнитель информирует Заказчика о стоимости Медицинских услуг.

3.2. Заказчик оплачивает Медицинские услуги в размере 100% непосредственно перед их оказанием. Оплата предоставляемых Медицинских услуг в учреждении производится наличными денежными средствами или в безналичном порядке. На руки Заказчику выдается документ, подтверждающий получение полной оплаты Исполнителем (кассовый чек) и заказ-наряд с указанием видов и объемов предоставленных Медицинских услуг, являющийся актом выполненных работ.

3.3. Цены устанавливаются в соответствии с действующими нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь и изменяются в связи с изменением стоимости материалов, медикаментов, изделий медицинского назначения и услуг.

3.4. Качество услуг, оказываемых Исполнителем, контролируется врачами-специалистами, руководителями структурных подразделений, экспертной комиссией учреждения.

3.5. Датой оплаты Медицинских услуг является день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

3.6. При расторжении Договора и прекращении обязательств Исполнителя вине Заказчика, оплата за выполненные Медицинские услуги не возвращается.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика, в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

4.2. Исполнитель не несет моральной и материальной ответственности перед Заказчиком в следующих случаях:

4.2.1. при возникновении у Заказчика аллергических реакций или непереносимости материалов, медикаментов и изделий медицинского назначения, разрешенных к применению на территории Республики Беларусь;

4.2.2. при наступлении побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие биологических особенностей организма Заказчика;

4.2.3. при возникновении у Заказчика осложнений после оказания медицинской стоматологической услуги в другом медицинском учреждении;

4.2.4. при возникновении осложнений по вине Заказчика (несоблюдение рекомендаций врача-специалиста, несоблюдение правил гигиены полости рта, невозможное сообщение о возникших дефектах изделия и осложнениях, устранение возникших дефектов изделия и осложнений самостоятельно и/или третьими лицами и т.д.);

4.2.5. при возникновении у Заказчика форс-мажорных обстоятельств (неожиданный слуховой, травмы, переломы и т.д.), способные повлиять на результаты лечения;

4.2.6. прекращено оказание Медицинских услуг Заказчику не по инициативе Исполнителя.

4.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение любой из своих обязанностей по настоящему Договору, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы: наводнение, землетрясение, прочие природные катастрофы и стихийные бедствия, войны и т.д.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. Исполнитель не предоставляет гарантии на работы при оказании Заказчику Медицинских услуг.

5.2. При угрожающих жизни и здоровью Заказчика состояниях изменение объема и видов Медицинских услуг производится по усмотрению Исполнителя, в остальных случаях - по взаимному согласию.

5.3. Заказчик согласен на возможное использование Изготовителем или его сотрудниками данных, полученных при обследовании и лечении Заказчика, в том числе слайдов, фотографий, моделей и т.д. для архивирования, изучения другими врачами-специалистами в учебных, научных или рекламных целях, публикациях, на стоматологических обществах и т.д.

6. РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Стороны будут стремиться к разрешению всех возможных споров и разногласий, которые могут возникнуть по Договору или в связи с ним, путем переговоров.

6.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, переданы на рассмотрение суда в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Беларусь.

7. ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

7.1. При исполнении настоящего Договора Исполнитель осуществляет персональную обработку данных Заказчика. Для целей обработки персональных данных Заказчик предоставляет Исполнителю согласие на обработку персональных данных по форме Приложения 1 к настоящему Договору.

7.2. Перечень действий, совершаемых Исполнителем с персональными данными, включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу в соответствии с действующим законодательством, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

7.3. Обработка персональных данных осуществляется Исполнителем элктронно, а также без использования средств автоматизации.

7.4. Цель обработки персональных данных Исполнителем – для исполнения обязательств по настоящему Договору.

7.5. Исполнитель обязан обеспечивать конфиденциальность персональных данных и обеспечивать безопасность персональных данных при их обработке.

7.6. Исполнитель при обработке персональных данных обязан принимать необходимые правовые, организационные и технические меры или обеспечивать их принятие для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, представления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий Договор заключается сроком на 1 (один) год.

8.2. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Договор составлен в 2-ух (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр хранится у Исполнителя, второй - выдается на руки Заказчику.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

РАЗЧИК

Учреждение здравоохранения "14-я городская стоматологическая

поликлиника; 220101, г. Минск, пр-т Рокоссовского, 134-1

тел. бухгалтерии: 251-09-44; тел. регистрации: 251-09-37

p/c BY83BAPB36322250001000000

ОАО "Белгородский" ЛЕУ №82 Код ВАРВВУЗУ

220028

NAME _____

Мед. регистратор