

## ДОГОВОР № возмездного оказания медицинских услуг (ортодонтия)

13 октября 2020

г. Минск

Гражданин(ка), именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий (ая) на основании собственного волеизъявления, с одной стороны, и учреждение здравоохранения «14-я городская стоматологическая поликлиника», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице медицинского регистратора, действующей на основании, с другой стороны, именуемые вместе «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 платную ортодонтическую стоматологическую помощь (услугу), которая определяется индивидуальными медицинскими показаниями, специализацией, техническими возможностями поликлиники (далее - «медицинские услуги»), а «Заказчик» обязуется оплатить их в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.
- 1.2. Медицинские стоматологические услуги оказываются в соответствии с прейскурантом «Исполнителя», планом лечения, составленным врачом и зафиксированным в медицинской карте предварительно согласованном с «Заказчиком».

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

#### 2.1. «Исполнитель» обязан:

- 2.1.1. обеспечить «Заказчика» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг, стоимости и условиях их оплаты, квалификации медицинских работников (врачей-специалистов), режиме работы учреждения здравоохранения, иной необходимой информацией.
- 2.1.2. оказать медицинские услуги, предусмотренные подпунктом 1.1 пункта 1 настоящего Договора, согласно приказа МЗ РБ от 26.12.2011 г. №1245 «Об утверждении клинических протоколов стоматологического профиля и признания утратившими силу отдельных структурных элементов приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2006г. №807, от 25 февраля 2008г. №142».
- 2.1.3. результаты осмотра, выводы, план лечения, отразить в амбулаторной карте «Заказчика».
- 2.1.4. ознакомить «Заказчика» с вариантами лечения и прейскурантом, действующим на момент оказания услуги.
- 2.1.5. ставить в известность «Заказчика» (в устной форме) о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении. Изменение плана лечения отражать в амбулаторной карте.
- 2.1.3. устранить безвозмездно обнаруженные недостатки в течение гарантийного срока на стоматологическое изделие.
- 2.1.4. не разглашать конфиденциальную информацию «Заказчика», соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с «Заказчиком», оказать медицинскую помощь при возникновении неотложных ситуаций.

#### 2.2. «Исполнитель» имеет право:

- 2.2.1. получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления, 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 услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами;
- 2.2.3. самостоятельно определить характер и объем лечения, манипуляций, необходимых для лечения «Заказчика» в рамках плана лечения.
- 2.2.4. отказать в приеме «Заказчику», если это не угрожает жизни «Заказчику» 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 лечения, зафиксированный в амбулаторной карте;
  - если «Заказчик» не соблюдает врачебные предписания и Правила внутреннего распорядка для пациентов «Исполнителя»;
  - если «Заказчик» не оплачивает медицинскую услугу в срок;
  - если «Заказчик» не согласен с планом лечения.

2.2.5. заменить лечащего врача по личной просьбе «Заказчика» или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск или психологическая несовместимость).

#### 2.3. «Заказчик» обязан:

- 2.3.1. оплатить выполненные «Исполнителем» медицинские услуги в соответствии с положениями раздела 3 Договора.
- 2.3.2. предоставить «Исполнителю» необходимые документы и информацию для оказания услуг (сведения о состоянии своего здоровья, аллергических реакциях на лекарственные средства и т.д.), которые могут повлиять на ход выполнения медицинских услуг.
- 2.3.3. соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, принятые у «Исполнителя» и бережно относиться к имуществу «Исполнителя».
- 2.3.4. своевременно информировать «Исполнителя» о всех осложнениях, возникших в процессе лечения либо после лечения, об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение настоящего договора.

#### 2.4. «Заказчик» имеет право на:

- 2.4.1. обращение к администрации поликлиники в случае возникновения неудовлетворенности качеством медицинской услуги для проведения экспертизы качества.

### 3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. «Исполнитель» информирует «Заказчика» о предварительной стоимости медицинской стоматологической услуги. Окончательная стоимость медицинской стоматологической услуги устанавливается по окончании работ, исходя из стоимости оказанных медицинских услуг на основании действующих прейскурантов и стоимости материалов и медикаментов, необходимых для оказания платной медицинской услуги.
- 3.2. Оплата предоставленных платных медицинских услуг в учреждении производится наличными денежными средствами и в безналичном порядке.
- 3.3. Цены устанавливаются в соответствии с действующими нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь и изменяются в связи с изменением стоимости материалов и услуг.
- 3.4. «Заказчик» осуществляет предоплату за медицинские услуги в размере не менее 50% (процентов) по изготовлению и установке ортодонтического аппарата (МБС, съемные и несъемные конструкции), окончательный расчет проводится непосредственно после оказания медицинской услуги. «Заказчик» производит оплату медицинских услуг на основании заказа наряда Исполнителя за каждое посещение. Коррекция ортодонтических аппаратов оплачивается 100% при каждом последующем посещении.

3.5. Качество услуг, оказываемых «Исполнителем», контролируется врачом, руководителями структурных подразделений, экспертной комиссией учреждения.

3.6. Датой оплаты медицинских услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» или день внесения денежных средств в кассу «Исполнителя».

3.7. При расторжении договора или прекращении обязательств «Исполнителя» по вине «Заказчика», оплаченные выполненные медицинские стоматологические услуги и стоимость материалов, используемых при оказании услуг, не возвращаются.

#### 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 случае:

4.2.1. возникновения аллергических реакций или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенным к применению на территории Республики Беларусь, наступления побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие биологических особенностей организма;

4.2.2. возникновение осложнений после оказания медицинской стоматологической услуги в другом медицинском учреждении;

4.2.3. возникновения осложнений по вине «Заказчика» (несоблюдение правил гигиены полости рта, рекомендаций врача, гигиенического ухода за протезами, несоблюдение требований по правилам эксплуатации зубных протезов, несвоевременное сообщение о возникших дефектах и поломках протезов, самостоятельный ремонт протезов и т.д.);

4.3. Если «Исполнитель» при той степени осмотрительности и заботливости, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, то отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания услуги, оказанной ненадлежащим образом.

4.4. 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. При достижении удовлетворительного результата лечения Исполнитель гарантирует поддерживать достигнутый результат на протяжении 2 -х лет при условии соблюдения пациентом рекомендаций врача и регулярных посещений, назначенных врачом. Осмотры проводятся на безвозмездной основе.

5.2. Гарантийные обязательства не распространяются:

- на лечение молочных зубов;
- на проведенные ранее терапевтические реставрации;
- на механические повреждения, вызванные нефункциональными нагрузками и небрежным обращением, а также нарушением условий ухода, эксплуатации и гигиены протезов съёмных и несъёмных ортодонтических аппаратов и реставраций;
- при внесении изменений, или попытке внесения изменений в конструкцию протеза не специалистами УЗ «14-я ГСП»;
- съёмные и несъёмные ортодонтические аппараты;
- на протезы, пришедшие в негодность в результате несчастных случаев, при потере пациентом какой-нибудь съёмной части протезов, ортодонтических аппаратов,

5.3. При угрожающих жизни и здоровью «Заказчика» состояниях, изменение объема и видов медицинских услуг производится по усмотрению «Исполнителя», в остальных случаях - по взаимному согласию.

5.4 «Заказчик» согласен на возможное использование «Исполнителем» или его сотрудниками данных, полученных при обследовании и лечении «Заказчика», в том числе - слайдов, фотографий, моделей и т.д., для тиражирования, изучения другими стоматологами для учебных, научных или рекламных целей в 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, неурегулированные путем переговоров, передаются на рассмотрение суда в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Беларусь.

## 7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий договор заключается сроком на 1 (один) год.

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

## 8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

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

## 9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ЗАКАЗЧИК

Учреждение здравоохранения "14-я городская стоматологическая

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

тел. бухгалтерии: 251-09-44; тел. регистратуры: 275-36-46

р/с BY83BARB36322256600100000000

Документ, удостоверяющий личность:

ОАО "Белагропромбанк" ЦБУ №705, Код BARBVY2X

220028, г. Минск, ул. Маяковского, 154

Мед. регистратор \_\_\_\_\_