**СВЕДЕНИЯ ОБ УСЛОВИЯХ, ПОРЯДКЕ, ФОРМЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДКЕ ИХ ОПЛАТЫ согласно договору об оказании платных стоматологических услуг ООО "Денталюкс"**

Выписка из рамочного договора об оказании платных медицинских услуг ООО «Денталюкс»:

«3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.3.1 ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:

3.1.1. Предоставлять Пациенту достоверную информацию об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

3.1.3. Наблюдать Пациента в течение срока, определяемого по показаниям лечащего врача Пациента.

3.1.4. Определить на материальный результат оказанных Пациенту медицинских услуг гарантийный срок и срок службы с указанием их в гарантийном талоне, и условия, при которых Исполнитель будет их выполнять. По истечении срока службы на материальный результат Пациенту необходимо явиться к Исполнителю на осмотр, во время которого врач исходя из сложившейся клинической ситуации, предоставляет Пациенту дальнейшие рекомендации.

3.1.5. В доступной форме информировать Пациента о выявленном состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, их эффективности, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, с учетом согласия Пациента на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством.

3.1.6. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать их хранение.

3.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ ВПРАВЕ:

3.2.1. Самостоятельно решать все вопросы, связанные с техникой лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых рентгенограмм, необходимостью изготовления моделей челюстей, фотографий и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет необходимыми для планирования и проведения лечения и протезирования Пациента. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя, Исполнитель оставляет за собой право направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию.

3.2.2. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма.

3.2.3. Расторгнуть договор в одностороннем порядке, уведомив об этом Пациента, в случае нарушения Пациентом правил поведения пациента в ООО «Денталюкс» и режима лечения, в случае неоднократной неявки Пациента на приём без предварительного уведомления Исполнителя не менее чем за три часа до назначенного времени приёма; в случае отказа лечащего врача от Пациента, если такой отказ лечащего врача непосредственно не угрожал их жизни и здоровью, и у Исполнителя отсутствует возможность замены Пациенту лечащего врача.

3.2.4. При опоздании Пациента на прием более чем на 20 минут от назначенного Исполнителем времени назначить лечение на другой день, согласованный с пациентом.

3.2.5. При изменении клинической ситуации изменить с согласия Пациента план и (или) сроки лечения

(протезирования). А в случае несогласия Пациента с предложенными изменениями - прервать лечение

(протезирование) и расторгнуть договор. Если Пациент письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях, с составлением нового плана лечения.

3.2.6. В случае необходимости в индивидуальном порядке назначить коэффициент сложности на лечение, дав Пациенту необходимые разъяснения.

3.2.7. Изменить цену услуг, оказываемых по настоящему договору, в одностороннем порядке при изменении Исполнителем прейскуранта платных медицинских услуг, уведомив об этом Пациента.

3.3. ПАЦИЕНТ ОБЯЗУЕТСЯ:

3.3.1. Оплатить оказанные услуги в полном объеме в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего договора.

3.3.2. Сообщить врачу достоверные сведения о состоянии своего здоровья, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения (протезирования).

3.3.3. Своевременно сообщать Исполнителю всю информацию, необходимую для планирования и осуществления лечения, в т.ч. проведенных ранее обследованиях, перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах и аллергических реакциях на лекарственные средства, противопоказаниях, принимаемых на день обращения к Исполнителю препаратах.

3.3.4. Своевременно являться на прием, а при невозможности явки предупредить об этом Исполнителя не менее чем за 3 часа до времени приема.

3.3.5. Удостоверить личными подписями факты ознакомления и согласия с планом лечения, врачебными рекомендациями, сроками и стоимостью работы, отсутствия претензий к непосредственным результатам лечения (протезирования).

3.3.6. Ознакомиться и подписать информированные согласия на медицинское вмешательство.

3.3.7. Выполнять условия предоставления Исполнителем гарантийного срока и срока службы, предусмотренные Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи ООО «Денталюкс». Хранить в течение гарантийного срока и срока службы гарантийный талон. В случае возникновения в течение гарантийного срока и срока службы любых дефектов пломб и коронок, немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других медицинских организаций.

3.3.8. По окончании лечения являться для контрольных осмотров 1 раз в полгода или по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача по уходу за полостью рта, являться для проведения профессиональной гигиены полости рта с периодичностью, указанной в медицинской карте.

3.3.9. Заботиться о сохранении своего здоровья, выполнять указания и рекомендации лечащего врача Исполнителя, и правила поведения пациентов в ООО «Денталюкс».

3.4 ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО:

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

3.4.2. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 3 часа до назначенного времени.

3.4.3. Выбрать цвет будущего протеза или пломбы.

3.4.4.В любое время расторгнуть настоящий договор, уплатив Исполнителю часть цены, пропорционально части выполненных работ (оказанных услуг).

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость медицинских услуг определяется Исполнителем при планировании лечения (протезирования) в соответствии с прейскурантом, утвержденным Исполнителем, в плане лечения, и является приблизительной в связи с тем, что при предоставлении платных медицинских услуг возможно возникновение необходимости предоставления непредвиденных дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных планом лечения. Окончательная стоимость медицинских услуг оформляется квитанцией установленной формы, подписание которой Пациентом подтверждает его согласие на предоставление дополнительных платных медицинских услуг…..».