

Согласовано:
Старшая медицинская сестра
ООО МЦ «Губерния»

«20» декабря 2020 г.



Утверждаю:
Директор ООО МЦ «Губерния»

«20» декабря 2020 г.



Положение

о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг

в ООО МЦ «Губерния»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 "О защите прав потребителей", Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Уставом ООО МЦ «Губерния».

1.2. Настоящее Положение является частью Договора на оказание платных медицинских услуг (Договора лечения), носит характер публичного договора при оказании медицинских и стоматологических услуг и является обязательным для выполнения как Потребителями (Пациентами), так и Исполнителем (сотрудниками Клиники). Действие настоящего Положения распространяется также на Договор на оказание платных медицинских услуг (Договор лечения), заключаемый с законным представителем Потребителя (родители, усыновители, опекуны, попечители) и иными лицами, с надлежаще оформленными полномочиями для оказания стоматологических услуг.

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, которые в соответствии с действующим законодательством предоставляются на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Потребитель – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Заказчик – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

Исполнитель – ООО МЦ «Губерния»

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются в организации на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством Здравоохранения Самарской области: ЛО-63-01-004368 выдана МЗ СО от 21 сентября 2017.

1.4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора Исполнитель предоставляет Потребителю (заказчику) в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов

медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий населению Самарской области бесплатной медицинской помощи, утвержденной Правительством Нижегородской области.

2.2. Исполнитель определяет цены (тарифы) на предоставляемые платные услуги самостоятельно.

2.3. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ.

2.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3. Информация об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах

3.1. Исполнитель на официальном сайте (<http://медгуб3.рф>) и на информационных стендах в общедоступных местах (холлах) размещает информацию, содержащую следующие сведения:

- наименование, адрес места нахождения;
- данные свидетельств о внесении Исполнителя в Единый государственный реестр юридических лиц, о постановки на учет в налоговом органе;
- сведения о лицензиях на осуществление медицинской деятельности;
- прейскурант платных медицинских услуг в рублях;
- сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий населению Нижегородской области бесплатной медицинской помощи, утвержденной Правительством Нижегородской области;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- режим работы Исполнителя, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- адреса, телефоны органа исполнительной власти Самарской области в сфере охраны здоровья граждан, ТФ ОМС Самарской области и Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Самарской области и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.2. Исполнитель по требованию потребителя для ознакомления предоставляет:

копии устава, лицензий на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией.

3.3. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика Исполнитель предоставляет им в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4. Порядок заключения договора и других видов обязательной медицинской документации.

4.1. До начала приема администратором в регистратуре оформляется Договор на оказание платных медицинских услуг (Договор лечения) и Медицинская карта Пациента, которая будет находиться у лечащего врача во время лечения, а затем будет храниться в Клинике (согласно ст.13 Федерального закона 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну).

4.2. До заключения договора потребитель знакомится и подписывает уведомление, предоставленное Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинских работников, предоставляющих платные медицинские услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя (Уведомление на бланке договора).

4.3. При заключении договора на оказание пациенту платных медицинских услуг дополнительно к договору берется письменное согласие пациента, содержащее информацию о его ознакомлении с имеющейся альтернативой бесплатного получения медицинских услуг и волеизъявлении пациента на получение медицинских услуг за плату (Уведомление на бланке договора).

4.4. Перед началом лечения Пациент должен:

4.4.1. Заключить Договор на оказание платных медицинских услуг (Договор лечения) с Исполнителем. Договор заключается в письменной форме и составляется: в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий – у Потребителя; в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

4.4.2. Заполнить Анкету опроса перед медицинской (стоматологической) манипуляцией, которая является приложением к медицинской карте. Ответить на вопросы Анкеты о перенесенных и сопутствующих заболеваниях, аллергических реакциях и иных сведениях о своем здоровье, так как это важно для подбора лечебных манипуляций и лекарственных препаратов, а также для исключения возможных неблагоприятных исходов при проведении лечения и составления наиболее оптимального плана лечения. При необходимости, лечащий врач может направить Пациента на дополнительные обследования или анализы в специализированные учреждения.

4.4.3. Подписать информированное добровольное согласие на каждый вид предстоящего медицинского вмешательства.

4.4.4. Выбрать план лечения, что является также подтверждением того, что Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения.

4.4.5. Факт ознакомления и согласия с документами соответствующие пунктам 4.4.1 - 4.4.4 подтверждаются личной подписью пациента и хранятся в медицинской карте пациента.

4.5. Лечащий врач составит и предложит на согласование Пациенту (представителю Пациента) несколько возможных планов лечения, либо наиболее оптимальный вариант лечения, либо единственно возможный план лечения, проконсультирует, как может повлиять тот или иной вариант лечения на общее состояние организма и на повседневную жизнь в дальнейшем, предупредит о возможном развитии осложнений и других неблагоприятных исходов. В плане лечения, который является неотъемлемой частью Договора, должна быть зафиксирована предварительная стоимость лечения. Стоимость указанных в плане лечения

медицинских мероприятий (лечебных, профилактических) может изменяться в процессе лечения. При этом изменению подлежит только стоимость последующих мероприятий, стоимость ранее оплаченных услуг изменению не подлежит.

4.6. Исполнитель обязуется ставить Пациента в известность о возникших в процессе лечения и/или в процессе оперативного вмешательства обстоятельствах, которые могут привести к расширению, увеличению, изменению объема оказываемых услуг и возможным осложнениям, а также к изменению или отказу от запланированного лечения, в том числе о необходимости проведения дополнительных исследований и их стоимости.

4.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (заказчика). Безсогласия Потребителя (заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.8 Порядок оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство

4.8.1 Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дается Пациентом либо законным представителем пациента.

4.8.2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель ребенка в отношении лица, не достигшего возраста 15 (пятнадцати) лет, либо лица, больного наркоманией и не достигшего возраста 16 (шестнадцати) лет, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство.

4.8.3 Лицо, достигшее возраста 15 (пятнадцати) лет, либо лицо, больное наркоманией и достигшее возраста 16 (шестнадцати) лет, имеет право самостоятельно давать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

4.8.4 В силу ст. 20 Федерального закона 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является оформление информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство, на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Только после добровольного подписания Пациентом информированного согласия, врач приступает к выполнению стоматологической манипуляции.

4.8.5. На первичной консультации врач либо иной медицинский работник до начала оказания медицинских услуг предоставляет Пациенту возможность ознакомиться с информированным согласием, расшифровывает медицинские термины на доступный язык.

4.8.6 Информированное добровольное согласие оформляется в письменном виде в одном экземпляре по установленной форме, подписывается Пациентом, а также медицинским работником, оформившим такое согласие, и подшивается в медицинскую документацию Пациента.

4.8.7. Информированное добровольное согласие действительно в течение всего срока оказания медицинской помощи.

4.8.8. Лечащий врач вписывает (дописывает) необходимые сведения в соответствующее поле (например, «диагноз», «возможные альтернативные варианты») и др., в необходимых местах вычеркивает ненужное.

4.8.9. Перед выполнением каждого нового вида медицинского вмешательства у того же или

другого специалиста, Пациенту предлагается соответствующая форма информированного согласия.

4.8.10. В случае если врач с согласия Пациента планирует последовательно проводить разные взаимосвязанные виды лечения, то перед началом комплексного лечения необходимо сразу заполнить соответствующие формы информированного согласия на каждый вид лечения.

4.8.11. Если Пациент продолжает лечение у данного специалиста по поводу того же вида лечения, то информированное согласие, составленное в начале такого лечения, сохраняет свою силу.

4.9 Порядок отказа от медицинского вмешательства

4.9.1. Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения (в том числе в случае, если было оформлено информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство). При отказе от любого вида медицинского вмешательства Пациенту в доступной для него форме лечащим врачом разъясняются возможные последствия такого отказа, в том числе, вероятность развития осложнений заболевания (состояния).

4.9.2. Отказ от одного или нескольких видов вмешательств оформляется в письменном виде в одном экземпляре по установленной форме, подписывается Пациентом, а также медицинским работником, оформившим такой отказ, и подшивается в медицинскую документацию Пациента.

4.9.3. В случае отсутствия у лечащего врача определенной формы отказа от медицинского вмешательства, такой отказ составляется самим Пациентом собственноручно, в письменной форме на отдельном листе, и подшивается в медицинскую документацию Пациента, либо вписывается лечащим врачом в медицинскую карту Пациента. Во всех случаях отказ от медицинского вмешательства подписывается Пациентом.

4.9.4. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента (заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Пациент (заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5. Правила приема

5.1. Пациент должен приходить на прием к лечащему врачу точно в назначенное время, а если какие-либо обстоятельства препятствуют визиту – необходимо за 24 часа до назначенного времени приема сообщить об этом по телефону администраторам Клиники.

5.2. В случае опоздания Пациента в назначенное время на прием к врачу более чем на 15 минут, лечащий врач вправе осуществлять прием следующих Пациентов. В этом случае прием опоздавшего Пациента будет произведен в этот день только при наличии у врача такой возможности и в то время, которое он сможет выделить для этого.

5.3. При оказании лечащим врачом неотложной медицинской помощи (медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни Пациента) другим Пациентам (например, с острой болью), начало приема может задержаться.

5.4. Администраторы Клиники путем телефонных звонков, смс-сообщений или при помощи электронной почты, указанных в заключенном с Пациентом Договоре или в отдельных заявлениях, напоминают Пациенту о предстоящем приеме, контрольном осмотре или сообщают о других изменениях в расписании Клиники. В случае изменения Пациентом телефонных номеров, предоставленных Исполнителю, без предварительного уведомления о соответствующих изменениях, Исполнитель не несет ответственности за несообщение

сведений об изменении времени и/или даты приема.

5.5. Пациент во время его приема лечащим врачом и проведения иных медицинских манипуляций должен отключать свои мобильные телефоны.

5.6. Пациенту на территории Клиники запрещено пользоваться диктофоном или иными записывающими устройствами.

5.7. Пациент обязуется оплатить денежные средства в соответствии с Прейскурантом Клиники.

5.8. Медицинский персонал Клиники вправе осуществлять фото- и видеосъемку Пациента в лечебных и диагностических целях, без права распространения полученных фото- и видеоматериалов вне Клиники Исполнителя.

5.9. При заключении Договора Пациент (представитель Пациента) дает согласие Исполнителю осуществлять фото- и видеосъемку полости рта Пациента в лечебных и диагностических целях (для контроля безопасности приема). Также Пациент дает свое согласие на возможное использование Исполнителем или его персоналом данных, полученных при его обследовании и лечении, в том числе – слайдов, фотографий, моделей и т.д., для изучения другими стоматологами в лечебных, учебных, научных целях, в публикациях, в стоматологических сообществах и т.д., при условии не указания ФИО Пациента и использования фото без лица Пациента.

В случае, если оплата услуг, оказанных Пациенту, осуществляется по программам добровольного медицинского страхования (далее - ДМС), Исполнитель вправе предоставлять в страховую компанию такие фото- и видео - материалы.

5.10. Пациент обязуется до назначения лечения сообщать врачу о тех видах лечения, которые не соответствуют его религиозным взглядам и убеждениям.

5.11. Медицинский персонал Клиники вправе применять дополнительные средства для защиты от повреждения мягких тканей полости рта Пациента, а также для обеспечения личной безопасности во время лечебного процесса.

5.12. В ходе лечения и по его окончании Пациент должен строго выполнять все предписания лечащего врача. При любых, даже незначительных признаках дискомфорта в полости рта, а также при поломках протезов, Пациент должен немедленно обратиться в Клинику.

5.13. Если в процессе оказания услуг по медицинским показаниям выявилась объективная необходимость изменить намеченный и согласованный сторонами план лечения с проведением дополнительных действий, что повлекло изменение стоимости оказываемых услуг вследствие изменения объема работ, в том числе по инициативе Пациента, то:

5.13.1. обстоятельства, послужившие изменению плана лечения, сообщаются в устной форме Пациенту и в письменной форме заносятся в медицинскую карту Пациента;

5.13.2. с учетом возникших обстоятельств, лечащим врачом составляется новый план лечения, либо несколько вариантов плана лечения, либо вносятся корректировки в существующий план лечения;

5.13.3. стоимость услуг корректируется Сторонами относительно измененного плана лечения;

5.13.5. согласием Пациента на изменение плана лечения будет являться факт получения незапланированных услуг и продолжение лечения на предложенных условиях. Отказ Пациента от нового плана лечения оформляется письменно, с разъяснением Пациенту последствий такого отказа. Ответственность за последствия такого отказа несет Пациент.

5.15 Особенности оказания стоматологических медицинских услуг лицам, не достигшим возраста 18 лет

5.15.1. Стоматологическая помощь детям в возрасте до 18-ти лет оказывается в порядке и на условиях, предусмотренных в настоящем Положении и заключенном между Сторонами Договоре на оказание платных медицинских услуг (Договоре лечения).

5.15.2. При оказании стоматологической помощи детям в возрасте до 18-ти лет существует ряд особенностей:

5.15.2.1. Законные представители ребенка, а также лица, сопровождающие ребенка, должны содействовать лечебному процессу, неукоснительно соблюдая требования и рекомендации лечащего врача при проведении стоматологических манипуляций.

5.15.2.2. Представитель Пациента не вправе без указаний лечащего врача и/или иного медицинского персонала каким-либо образом вмешиваться в лечебный процесс.

5.15.2.3. Исполнитель информирует представителя Пациента, в случае если на момент конкретного обращения Пациент не достиг возраста 15-ти лет (или является больным наркоманией и не достиг возраста 16 лет), о результатах обследования Пациента, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, преимуществах и недостатках различных планов лечения, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

5.15.2.4. Исполнитель информирует Пациента, в случае если на момент конкретного обращения Пациент достиг возраста 15-ти лет (или является больным наркоманией и достиг возраста 16 лет), о результатах обследования Пациента, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, преимуществах и недостатках различных планов лечения, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

5.15.2.5. Пациенты, не достигшие 15-летнего возраста (или Пациенты, больные наркоманией и не достигшие возраста 16 лет), принимаются только в сопровождении своих законных представителей (родителей, попечителей, усыновителей, опекунов). В случае, если ребёнка сопровождают другие взрослые, на них должна быть оформлена Доверенность установленного образца, удостоверенная надлежащим образом. Пациенты, представители которых не имеют надлежаще оформленной Доверенности, на приём недопускаются.

5.15.2.6. Прием Пациентов, достигших 15-летнего возраста (или Пациентов, больных наркоманией и достигших возраста 16 лет), допускается без присутствия их законных представителей, при условии согласия администрации Исполнителя, за исключением первичного приема либо первичного посещения Клиники. При этом представитель Пациента вносит предоплату за лечение, тем самым автоматически дает свое согласие на проведение ребенку лечения, назначенного специалистом Исполнителя, в пределах суммы внесенной предоплаты.

5.15.2.7. Несовершеннолетние больные наркоманией в возрасте старше 16-ти лет и иные несовершеннолетние в возрасте старше 15-ти лет:

5.15.2.7.1. самостоятельно знакомятся с внутренней документацией Исполнителя (настоящим Положением, Положением о скидках, Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги и другими локальными нормативными актами Исполнителя);

5.15.2.7.2. предоставляют полную информацию о своем здоровье (заполняют Анкету) о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведенных ранее обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях, индивидуальных реакциях на лекарственные препараты; о фактах переливания крови и ее компонентов; сообщают точную информацию об особенностях своего организма, о наличии сопутствующих хронических и перенесенных заболеваниях, а также аллергических реакциях на пищевые продукты; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг;

5.15.2.7.3. обязуются немедленно извещать лечащего врача обо всех изменениях в состоянии своего здоровья и изменениях в приеме медикаментов при каждом посещении врача. При появлении боли, дискомфорта и других жалоб в периоды между этапами

лечения немедленно извещать лечащего врача или дежурного администратора либо посетить Клинику Исполнителя для решения вопроса об оказании медицинской помощи;

5.15.2.7.4. несут ответственность за достоверность представленной информации;

5.15.2.7.5. обязуются строго выполнять все предписания и рекомендации врача, медицинского персонала Исполнителя;

5.15.2.7.6. подтверждают личной подписью информированное добровольное согласие на каждый вид предстоящего медицинского вмешательства, сообщенные сведения о своем здоровье (Анкета), выбор плана лечения, отказ от медицинского вмешательства;

5.15.2.7.7. выражают личной подписью свое согласие на присутствие представителя Пациента или иного лица при оказании ему медицинских услуг; разглашение представителю Пациента или иному лицу сведений, составляющих врачебную тайну; представление представителю Пациента или иному лицу документов для получения налогового вычета в отношении лечения Пациента; выдачу представителю Пациента или иному лицу выписки из медицинской карты Пациента, копий медицинской документации; а также предоставление права на ознакомление представителя Пациента или иного лица с медицинской документацией Пациента.

5.16 Отказ в приеме

5.16.1. При отсутствии ситуации, угрожающей жизни и здоровью Пациента, Клиника вправе не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случаях, если имеет место нарушение Пациентом своих обязательств по Договору оказания стоматологических услуг, которое препятствует надлежащему исполнению Исполнителем Договора:

- непредставление Пациентом результатов обследования, выполненных в другом медицинском учреждении;
- невыполнение мер по подготовке к предстоящей процедуре/манипуляции, о которых ему было сообщено заранее;
- нарушение обязательств по оплате,
- а также в иных случаях.

5.16.2. Клиника вправе отказаться от исполнения Договора, если в процессе лечения Пациент будет настаивать на изменении методики лечения и/или оказании таких услуг, применении лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, которые не соответствуют медицинским показаниям, несовместимы с медицинскими стандартами и правилами, нецелесообразны для Пациента или противопоказаны ему по медицинским основаниям.

5.16.3. При отсутствии ситуации, угрожающей жизни и здоровью Пациента, Клиника вправе отказать Пациенту в приеме в случае если:

- Пациент отказывается от оформления Договора и/или информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;
- Пациент отказывается от согласования предложенного плана лечения либо от предложенного и согласованного медицинского вмешательства;
- Пациент находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения и/или нарушает общественное спокойствие в помещениях Исполнителя;
- у Пациента обнаружилось противопоказание к проведению лечебного мероприятия как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма (ангина, ОРВИ, герпес, ветрянка и т.д.);
- Пациент находится в состоянии повышенной возбудимости, которая может негативно сказаться на безопасности персонала Исполнителя или других Пациентов;
- Пациент против применения дополнительных средств защиты, если медицинский персонал требует применения дополнительных средств защиты для осуществления лечебного процесса;
- отсутствует возможность оказания услуг Пациенту, вследствие наступления

обстоятельств, не зависящих от Исполнителя и имеющих чрезвычайный характер (болезнь врача, отключение электроэнергии, выход из строя оборудования и пр.);

- услуга, с точки зрения Исполнителя, является комплексной, а Пациент настаивает только на исполнении ее части;
- Пациента, не достигшего возраста 18 лет, за исключением случая, установленного п. 5.15.2.6. настоящего Положения, сопровождают не его законные представители, либо лица, на которых не оформлена надлежащим образом Доверенность.
- представитель Пациента нарушает требования Раздела 5.15 настоящего Положения.

5.16.4. Пациент предупрежден о том, что:

5.16.4.1. лечащий врач в соответствии с п. 3 ст. 70 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» имеет право отказаться от наблюдения и лечения Пациента, если отказ непосредственно не угрожает жизни Пациента и здоровью окружающих, без указания причин такого отказа. При отказе лечащего врача от наблюдения и лечения Пациента, Исполнитель обязуется организовать замену лечащего врача.

5.16.4.2. лечащий врач может принять решение об отказе от наблюдения и лечения Пациента в том числе: если врач чувствует себя недостаточно компетентным, не располагает необходимыми техническими возможностями для оказания должного вида помощи; данный вид медицинской помощи противоречит нравственным принципам врача; если врач полагает, что между ним и Пациентом нет необходимого взаимного доверия; врач не в состоянии установить с Пациентом терапевтическое сотрудничество (отношения с Пациентом, когда Пациент становится «терапевтическим союзником» врача, на основе взаимной ответственности и взаимного доверия).

5.16.4.3. в случае отказа единственного специалиста Клиники, являющегося лечащим врачом, от наблюдения за Пациентом и его лечения, Клиника имеет право отказать Пациенту в оказании данных услуг без замены врача (вследствие отсутствия его замены) и без направления Пациента для оказания таких услуг к третьему лицу.

6. Оплата медицинских услуг, скидки

6.1. Оплата медицинских услуг производится по ценам в соответствии с утвержденным в установленном порядке Прейскурантом платных медицинских услуг ООО «Доктор Дент центр» на текущую дату.

6.2. Цена складывается из себестоимости и необходимой доли прибыли с учетом конъюнктуры рынка (спроса и предложения), качества и потребительских свойств услуг.

6.3. В Клинике предусмотрены следующие виды оплаты за оказанные стоматологические услуги:

1) по договорам с организациями (Страховыми компаниями) – безналичный расчет путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя;

2) по договорам с физическими лицами

- наличный расчет путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя;
- безналичный расчет путем оплаты по банковским пластиковым картам;
- безналичный расчет путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

6.4. Оплата стоматологических услуг осуществляется в день приема за фактически оказанные услуги. При оплате Пациенту выдается Акт об оказанных услугах, с перечнем оказанных услуг и кассовый чек. Если оплата происходит по банковской пластиковой карте, к вышеперечисленным документам прилагается чек с терминала.

6.5. Пациент обязуется предъявить паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность, при оплате им медицинских услуг с использованием банковской карты.

6.6. Оказание стоматологических услуг возможно в рамках программ Добровольного медицинского страхования за счет средств страховых компаний. Если окажется, что оплата оказанной стоматологической услуги не предусмотрена программой ДМС, Пациент обязан

оплатить ее в соответствии с условиями Договора на оказание платных медицинских услуг (Договор лечения).

6.7. Клиника имеет право устанавливать программы скидок. Порядок, условия и размеры предоставляемых скидок регулируются Положением о скидках, действующим внутри Клиники.

6.8. В Клинике предусмотрена предоплата по некоторым видам работ:

6.9.1. На ортодонтическое лечение предусмотрена предоплата в размере стоимости ортодонтической конструкции;

6.9.2. На ортопедическое лечение предусмотрена предоплата в размере 50% от суммы выписанного наряда. Окончательный расчет происходит в день фиксации протеза в полости рта Пациента;

6.9.3. На отбеливание зубов предусмотрена 100% предоплата;

В случае предоплаты пациенту выдается Квитанция и кассовый чек. Если предоплата происходит по банковской пластиковой карте, к вышеперечисленным документам прилагается чек с терминала.

6.9.4. В случае, если у Пациента не хватает денежных средств, чтобы оплатить медицинские услуги, ему по согласованию с директором может быть предоставлена отсрочка оплаты. В таком случае Сторонами Договора заключается Соглашение о рассрочке платежа к Договору на оказание платных медицинских услуг (Договор лечения). Отказ Клиники (директора) от предоставления рассрочки не мотивируется.

6.10. Пациент (Плательщик) имеет право на получение социальных налоговых вычетов на условиях, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 219 Налогового Кодекса РФ. Для получения социальных налоговых вычетов Клиника оформляет Пациенту Справку об оплате медицинских услуг по установленной форме в течение 7 (семи) рабочих дней с момента обращения Пациента за получением такой справки. Справка оформляется на основании следующих документов: Договора на оказание платных медицинских услуг (Договор

лечения), квитанций об оплате с кассовыми чеками, копии свидетельства о постановке на учет в налоговый орган, заявления о выдаче справки. В случае если Пациентом частично или полностью утеряны документы, необходимые для оформления справки, Клиника на основании заявления Пациента оформляет дубликаты данных документов.

6.11. При предъявлении гражданами обоснованных требований о возмещении убытков, причиненных неисполнением условий договора, либо об обоснованном возврате денежных средств за услуги, оказанные не в полном объеме, оформляется возврат денежных средств в соответствии с установленным у Исполнителя порядком.

Возврат денежных средств Пациентам осуществляется на основании личного заявления, с указанием причин возврата, с приложением акта об оказании услуг и кассового чека либо квитанции об оплате и кассового чека.

7. Ответственность сторон

7.1. Клиника несет ответственность за качество оказываемых медицинских услуг и обязуется оказать медицинскую помощь в соответствии с медицинскими показаниями, с применением высококачественных инструментов и материалов, с использованием современных технологий лечения, с предоставлением высокого уровня обслуживания.

Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

7.2. Пациент либо представитель Пациента возмещает Клинике убытки, возникшие по вине

Пациента:

- 7.2.1. в процессе лечения вследствие повреждения оборудования и/или иного имущества Клиники;
- 7.2.2. вследствие причинения вреда сотрудникам Клиники при выполнении ими служебных обязанностей;
- 7.2.3. причиненные имуществу сотрудников Клиники во время выполнения ими служебных обязанностей.
- 7.3. Исполнитель не гарантирует положительный результат предоставляемых услуг и не несет ответственности перед Пациентом, а также может быть освобожден от ответственности:
 - 7.3.1. если вред здоровью Пациента возник вследствие непреодолимой силы;
 - 7.3.2. если отсутствие положительного результата или наступление отрицательных последствий явилось причиной нарушения Пациентом обязательств по заключенному Договору;
 - 7.3.3. если план лечения не выполнен по причине неявки Пациента или его отказа продолжить лечение;
 - 7.3.4. в случае возникновения не отмечавшейся ранее аллергии или непереносимости препаратов и/или материалов, разрешенных к применению в Российской Федерации;
 - 7.3.5. за некачественные услуги, оказанные ранее Пациенту в другом медицинском учреждении, в случае если такое некачественное оказание услуг повлияло на качество услуг Исполнителя;
 - 7.3.6. если Пациент был предупрежден о возможности наступления каких-либо отрицательных последствий и/или осложнений и согласился приступить к лечению на таких условиях;
 - 7.3.7. за последствия, которые могут возникнуть в случае предоставления Пациентом неполной или недостоверной (ложной) информации, сокрытия Пациентом информации о состоянии своего здоровья и перенесенных заболеваниях;
 - 7.3.8. при не соблюдении Пациентом, равно как и при необеспечении представителем Пациента соблюдения Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, что может привести к снижению качества предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;
 - 7.3.9. в случае отсутствия профессиональной гигиены полости рта, если таковая процедура необходима для качественного оказания услуг или для сохранения положительного результата оказанных услуг.
- 7.4. Нарушение Пациентом сроков лечения и плана лечения фиксируются Исполнителем в одностороннем порядке путем соответствующих записей в медицинской карте.
- 7.5. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
- 7.6. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.
- 7.7. Контроль соблюдения настоящих Правил осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

8. Бухгалтерский учет и отчетность

8.1 Бухгалтерский учет и отчетность результатов предоставляемых медицинских услуг за плату ведется бухгалтерией Исполнителя в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

- 8.2. Источниками финансовых средств оказания платных медицинских услуг являются:
- средства организаций;
 - личные средства граждан (учредителей);
 - иные, разрешенные законодательством источники.
- 8.3. Средства, поступившие за оказание платных медицинских услуг, самостоятельно распределяются и используются Исполнителем.
- 8.4. Расходы Исполнителя, связанные с оказанием платных медицинских услуг компенсируются из средств, полученных от оказания платных медицинских услуг по фактическому размеру произведенных расходов.
- 8.5. Основанием для оплаты труда персонала служат документы, подтверждающие отработанное время, объем выполненной работы.
- 8.6. Ответственным за организацию бухгалтерского учета по платным медицинским услугам, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций является директор ООО «Доктор Дент центр».
- 8.7. Ответственным за ведение бухгалтерского учета, своевременное представление полной и достоверной бухгалтерской отчетности по платным медицинским услугам, является аутсорсинговая компания, с которой у ООО «Доктор Дент центр» заключен договор на ведение бухгалтерского и налогового учета.

Согласовано

Директор ООО МЦ «Губерния»

Т.А.Цепова

