



ДОГОВОР
на оказание услуг по лечебному главному протезированию
(формирование конъюнктивальной полости)

г. Челябинск

_____201_ г

Уральский центр глазного протезирования «OKORIS» в лице ИП Сироткина И.А., действующий на основании Свидетельства о государственной регистрации предпринимателя №304744702800092, выданного ИМФФ по налогам и сборам по Калининскому району г. Челябинска 28 января 2004г., именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель оказывает Пациенту услугу по формированию конъюнктивальной полости путем постепенного растяжения с использованием лечебных глазных протезов.
Формирование конъюнктивальной полости происходит в течение 3 – 7 месяцев с периодической заменой лечебных глазных протезов.
Лечебные глазные протезы выдаются Пациенту на время проведения лечебного протезирования, по окончании которого Пациент возвращает Исполнителю все протезы.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечить Пациента достоверной информацией по вопросу глазного протезирования;
- предупредить Пациента о возможных осложнениях, связанных с протезированием;
- из имеющегося набора подбирать и заменять глазной протез надлежащего качества, по размеру и форме подходящий конъюнктивальной полости Пациента;
- при невозможности исправить возможные косметические недостатки с помощью различных форм лечебного протезирования информировать Пациента о необходимости индивидуального протезирования и (или) хирургической коррекции;
- проинформировать Пациента о возможных особенностях протезирования, как в период адаптации, так и в последующее время;
- проинформировать Пациента о гигиене и профилактических мероприятиях при пользовании протезом;
- при необходимости облегчить боль, связанную с заболеванием и (или) медицинским вмешательством.

2.2. Исполнитель дает гарантию качества на проведенное лечение при условии:

- Соблюдения Пациентом рекомендаций Исполнителя;
- Соблюдения гигиены конъюнктивальной полости и протеза;
- Бережного отношения к протезу;
- Явки на взаимосогласованные осмотры.

2.3. Исполнитель вправе:

- отказать в лечении и (или) протезировании в случаях наличия медицинских противопоказаний и расторгнуть договор в одностороннем порядке;
- отказать в лечении и (или) протезировании в случаях несоблюдения Пациентом врачебных рекомендаций и расторгнуть договор в одностороннем порядке;
- самостоятельно определять форму глазного протеза. Если пациент настаивает на конструкции или особенностях, которые по медицинским показаниям недопустимы, договор расторгается и пациент несет финансовые расходы по проведенному лечению и протезированию;

2.4. Пациент обязан:

- в случае наличия остатка субатрофического (уменьшенного) глаза, предоставить Исполнителю заключение об отсутствии противопоказаний к протезированию;
- на этапе подбора формы протеза высказывать все свои пожелания и четко объяснять свои субъективные ощущения;
- выполнять все врачебные рекомендации, бережно относиться к главному протезу, тщательно ухаживать за глажным протезом и глазной полостью;
- в случае появления каких-либо недостатков или осложнений, связанных с протезированием или предыдущей операцией, незамедлительно обратиться к протезировавшему или лечащему врачу;
- посещать Исполнителя в назначенные дни контрольных и профилактических осмотров, не допуская пропусков. При необходимости Пациент может перенести осмотр на другой день, заблаговременно сообщив об этом Исполнителю;
- оплатить оказанные услуги.
- в случае умышленного повреждения или потери глазного протеза оплатить стоимость лечебного глазного протеза по действующим расценкам.

2.5. Пациент вправе:

- получить достоверную и доступную информацию по вопросам глазного протезирования;
- получить возможность задать любые вопросы и получить четкие, понятные ответы, связанные с глажным протезированием;
- получить информацию о гигиене и профилактических мероприятиях;
- на любом этапе отказаться от оказания услуг, связанных с глажным протезированием;
- при необходимости на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством;
- при возникновении медицинских осложнений по вине Исполнителя, из-за ненадлежащего исполнения услуг, получить возмещение вреда, причиненного здоровью.

3. Порядок расчетов

- 3.1. Стоимость услуг определяется по расценкам действующего прейскуранта, с которым Пациент предварительно ознакомился.
- 3.2. Оплата производится путем наличной оплаты через кассу Исполнителя, либо перечислением на расчетный счет Исполнителя.
- 3.3. Перед началом подбора глазного протеза Пациент полностью оплачивает стоимость предоставляемой услуги по прейскуранту, предъявляемому Исполнителем.
- 3.4. По согласованию с Исполнителем возможна поэтапная оплата.

4. Срок действия договора

4.1. Срок действия настоящего договора устанавливается с момента подписания настоящего договора до окончания формирования конъюнктивальной полости Пациента и подписания акта приема – передачи услуг.

5. Ответственности сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения условий настоящего Договора Исполнитель и Пациент несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло в результате действия непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6. Особые условия

6.1. Исполнитель не несет ответственности перед пациентом, если Пациент настаивает на протезировании при наличии медицинских противопоказаний, что фиксируется записью в журнале и медицинской карте.

6.2. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом, если пациент настаивает на увеличении размера протеза, смещении радужки (косящий протез), или подборе протеза по форме, не соответствующей его глазной полости, что фиксируется записью в журнале.

6.3. В случае непредвиденного отказа Пациента от протезирования Исполнитель возвращает уплаченную сумму, за вычетом консультативно-диагностических услуг и фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

6.4. Спорные вопросы по качеству и косметическому эффекту протезирования решаются по соглашению сторон коллегиально в присутствии пациента, врача, художника или в судебном порядке в соответствии в законодательством РФ.

6.5. Любые претензии по качеству протезирования принимаются в течение действия договора.

6.6. Срок службы пластмассового протеза 12 месяцев.

При появлении неприятных ощущений, чувства инородного тела, деформации полости, обильного отделяемого, **необходимо срочно обратиться к исполнителю для замены протеза.**

Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, для каждой из сторон.

Неотъемлемой частью данного договора являются:

- добровольное информированное согласие на проведение глазного протезирования;
- приложение к договору с перечислением оказываемых услуг и их стоимостью;
- акт приема – передачи глазного протеза.

7. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель

ИП Сироткина И.А.

Адрес г. Челябинск, пр. Победы, 287, ГБУЗ ОКБ

№3, офтальмологическое отделение,

контактный телефон:

8(351)776-12-26 звонить 11.00-17.00

Прием: понедельник с 13.00 до 17.00



Пациент _____

Адрес _____

Паспорт _____

Исполнитель _____

Пациент _____

Приложение:

Перечень медицинских услуг по данному договору :

дата назначения	вид выполненных услуг	врач	подпись пациента
	первичная консультация офтальмолога – протезиста		
	обучение правилам пользования протезом (рекомендации)		
	формированию конъюнктивальной полости (первый этап)		
	продолжение формирования конъюнктивальной полости, повторный осмотр		
	продолжение формирования конъюнктивальной полости, повторный осмотр		
	продолжение формирования конъюнктивальной полости, повторный осмотр		
	продолжение формирования конъюнктивальной полости, повторный осмотр		