

Исполнитель уведомляет Потребителя, что соответствующие виды и объемы медицинской помощи могут быть получены им без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий в медицинских организациях государственной, муниципальной систем здравоохранения и иных медицинских организациях, участвующих в реализации указанных программ.

Исполнитель не участвует в реализации указанных программ (в том числе не оказывает медицинскую помощь в системе обязательного медицинского страхования), в связи с чем медицинские услуги по настоящему договору предоставляются Потребителю исключительно на платной основе. Потребитель подтверждает, что до заключения договора получил указанную информацию в доступной форме, ознакомлен с ней и осознанно принял решение о получении медицинских услуг на платной основе у Исполнителя.

☒ С уведомлением ознакомлен(а) «__» _____ 20__ г. _____ / _____ Ф.И.О.

До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

☒ С уведомлением ознакомлен(а) «__» _____ 20__ г. _____ Подпись / _____ Ф.И.О.

Договор предоставления платных медицинских стоматологических услуг

с. Табуны

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Ваш стоматолог», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Коротенко Раисы Васильевны, действующей на основании **Устава**, с одной стороны, и _____ [фамилия, имя, отчество (при наличии)], именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги 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";

"исполнитель" - медицинская организация: **общество с ограниченной ответственностью «Ваш стоматолог»**, предоставляющая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности регистрационный номер Л041-01151-22/00307744 от 19.08.2016 г., выданной Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, находящейся по адресу: 656011, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, 145, телефон (3852) 55-75-15 (далее - лицензия).

1.3. Перечень выполняемых (оказываемых) предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с договором платных медицинских услуг:

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги (далее - медицинские услуги), качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается: в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации; в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденным Министерством здравоохранения РФ; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарты медицинской помощи).

2.3. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба Потребителя оформляется в

форме его письменного согласия.

2.4. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

2.5. Платные медицинские услуги по настоящему договору оказываются только при наличии оформленного в установленном порядке информированного добровольного согласия Потребителя (его законного представителя) на соответствующие виды медицинского вмешательства. При отсутствии такого согласия Исполнитель не вправе приступать к медицинскому вмешательству, за исключением случаев, когда оно допускается без согласия в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.6. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.7. Медицинские услуги предоставляются Потребителю в сроки, согласованные Сторонами с учетом характера заболевания (состояния), медицинских показаний, объема необходимых медицинских услуг, режима работы Исполнителя и требований действующего законодательства Российской Федерации.

Дата и время оказания медицинских услуг определяются по предварительной записи. При наличии технической возможности и свободного времени у специалиста Исполнитель может предложить Потребителю иную дату и время, в том числе при обращении Потребителя без предварительной записи.

2.8. Если оказание медицинских услуг осуществляется курсом либо в несколько этапов, сроки их оказания определяются индивидуальным планом лечения, медицинской документацией и (или) графиком посещений, согласованным с Потребителем.

2.9. В случае возникновения обстоятельств, препятствующих оказанию медицинских услуг в согласованный срок (в том числе по медицинским показаниям, вследствие временной нетрудоспособности медицинского работника, неисправности медицинского оборудования, обстоятельств непреодолимой силы либо по инициативе Потребителя), срок оказания услуг подлежит изменению по соглашению Сторон.

2.10. Отдельные этапы оказания медицинских услуг по настоящему договору (изготовление, ремонт, коррекция зубных протезов, и иных ортопедических конструкций) могут выполняться с привлечением медицинских организаций, предоставляющих в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность работы (услуги) по стоматологии ортопедической при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (далее — зуботехнические лаборатории).

Привлечение зуботехнической лаборатории не требует заключения отдельного договора с Потребителем и не изменяет условий настоящего договора. Исполнитель остается полностью ответственным перед Потребителем за качество, объём и сроки оказания медицинских услуг, в том числе выполненных с участием зуботехнической лаборатории.

Передача в зуботехническую лабораторию сведений о состоянии здоровья Потребителя, оттисков, моделей и иных материалов, необходимых для изготовления ортопедических конструкций, осуществляется в целях оказания медицинской помощи в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан и о персональных данных, при соблюдении режима врачебной тайны и обязанностей по обеспечению конфиденциальности такой информации.

2.11. Гарантийные обязательства Исполнителя в отношении выполненных стоматологических работ (услуг, имеющих овеществленный результат), включая сроки, объем и порядок гарантийного обслуживания, устанавливаются в локальном нормативном акте Исполнителя — Положении об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг (далее — Положение о гарантиях).

Реализация гарантий, предусмотренных Положением о гарантиях, не ограничивает и не исключает прав Потребителя, установленных законодательством Российской Федерации, в том числе Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». В случае противоречия между нормами Положения о гарантиях и законодательством Российской Федерации подлежат применению нормы законодательства Российской Федерации.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядка оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме следующую информацию:

- о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.3. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что подлежит оформлению путем подписания Сторонами измененного Перечня платных медицинских услуг (плана лечения, сметы) и (или) дополнительного соглашения к договору, являющихся его неотъемлемой частью.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении. При выявлении в процессе оказания услуг медицинских противопоказаний, препятствующих их продолжению, Исполнитель имеет право приостановить оказание услуг до их устранения или до получения согласия Потребителя на изменение плана лечения, о чём составляется соответствующая запись в медицинской документации, а Потребитель уведомляется в письменной форме.

3.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения: графика прохождения процедур; режима при приеме лекарственных препаратов; назначений, рекомендаций специалистов; лечебно-охранительного режима; правил внутреннего распорядка лечебного учреждения; правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.3. Приостановить оказание платных медицинских услуг по настоящему договору и обратиться в суд с требованием о расторжении договора в случае, если дальнейшее оказание медицинских услуг невозможно вследствие систематического (более двух раз) и грубого неисполнения Потребителем обязанностей, предусмотренных п. 3.3.2–3.3.4 настоящего договора, и такое неисполнение создаёт реальную угрозу жизни и здоровью Потребителя или иных лиц либо объективно делает невозможным оказание медицинской помощи надлежащего качества. При этом Исполнитель обязан оказать Потребителю медицинскую помощь в объёме, необходимом для устранения угрозы жизни и здоровью, возникшей в процессе лечения (в соответствии с п. 2.7 настоящего договора). До обращения в суд Исполнитель предлагает Потребителю продолжить лечение у другого специалиста Исполнителя при наличии такой возможности.

3.2.4. Осуществлять фото- и (или) видеофиксацию результатов и процесса обследования и лечения в целях документирования хода лечения, контроля качества оказываемых медицинских услуг, обеспечения безопасности и защиты прав Потребителя и Исполнителя. Хранить указанные материалы Исполнитель обязан в медицинской документации. Обработка указанных изображений и записей, содержащих сведения о состоянии здоровья и (или) изображение Потребителя, осуществляется Исполнителем в целях оказания медицинской помощи и ведения медицинской документации в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан и о персональных данных, при соблюдении режима врачебной тайны и конфиденциальности такой информации. Использование полученных изображений и записей в рекламных, обучающих и иных целях, не связанных непосредственно с оказанием медицинской помощи и ведением медицинской документации, допускается только при наличии отдельного письменного согласия Потребителя.

3.2.5. В случае перерыва в лечении по инициативе Потребителя, превышающего срок, установленный в индивидуальном плане лечения (графике посещений), Потребитель уведомляется о том, что длительный перерыв может повлиять на достоверность ранее полученных диагностических данных, а также на эффективность и безопасность дальнейшего лечения.

Для продолжения лечения после такого перерыва Исполнитель вправе предложить провести повторное обследование (диагностику) в объёме, необходимом для оценки текущего состояния здоровья Потребителя и корректировки плана лечения. Проведение повторного обследования и корректировка плана лечения осуществляются только при наличии письменного согласия Потребителя, в котором согласованы объем и стоимость такого обследования.

Отказ Потребителя от проведения повторного обследования оформляется письменно с разъяснением Потребителю возможных последствий такого отказа в соответствии с п. 3.1.2 настоящего договора. В этом случае Исполнитель вправе приостановить оказание услуг до получения согласия Потребителя на проведение необходимого обследования либо обратиться в суд с требованием о расторжении договора в порядке, предусмотренном п. 3.2.3 настоящего договора

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Оплатить предоставляемые Исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим договором.

3.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.4. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. В доступной для него форме по запросу получить информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения.

3.4.3. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом и (или) сметой платных медицинских услуг.

4.2. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, по требованию Потребителя может быть составлена твердая или приблизительная смета, которая является неотъемлемой частью договора.

4.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

4.4. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4.5. Оплата услуг по договору осуществляется на основании Перечня предоставленных платных медицинских услуг,

оформляемого Исполнителем, наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя.

4.6. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4.7. В целях защиты прав Потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подп. 3 п. 1 ст. 219 НК РФ) Исполнитель по заявлению Потребителя при наличии согласия Потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

- копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);
- документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги;
- рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, а также за вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, Исполнитель несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Стороны признают, что предоставление Потребителем недостоверной или неполной информации о состоянии здоровья, а также несогласование с Исполнителем употребления терапевтических препаратов, лекарств и иных средств (п. 3.3.4) может повлиять на выбор метода лечения, объем и результаты оказания медицинских услуг, а также может повлечь изменение объема оказываемых услуг по медицинским показаниям. Указанное обстоятельство не освобождает Исполнителя от обязанности оказывать медицинскую помощь в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также от ответственности за нарушение обязательных требований к качеству медицинской помощи.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5.4. Пациент проинформирован и понимает, что следующие обстоятельства могут объективно влиять на результат оказанных услуг и учитываются при оценке качества оказанной медицинской помощи и определении ответственности Исполнителя: отказ Пациента от завершения лечения или дополнительных обследований согласно плану лечения; нарушение Пациентом врачебных рекомендаций и режима лечения; возникновение осложнений, о возможности которых Пациент был уведомлен в порядке, предусмотренном ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ; вмешательство третьих лиц или самого Пациента в результат оказанных услуг; непредоставление Пациентом полной и достоверной информации о состоянии своего здоровья. Указанные обстоятельства не отменяют право Пациента обращаться с требованиями, предусмотренными законодательством Российской Федерации о защите прав потребителей, и подлежат оценке с учетом конкретных обстоятельств каждого случая, в том числе по результатам экспертизы качества медицинской помощи.

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6.3. В целях защиты врачебной тайны и персональных данных иных пациентов и работников Исполнителя, а также охраны их изображения в соответствии со ст. 152.1 Гражданского кодекса РФ, ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на территории Исполнителя (включая помещения для оказания медицинской помощи, а также подсобные помещения и коридоры) осуществление Пациентом фото- и видеосъемки допускается только с предварительного согласия уполномоченного представителя Исполнителя.

7. Заключительные положения

7.1. При заключении настоящего договора Потребителю в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, включающая, в том числе, следующие сведения:

- прейскурант платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, указанной в п. 2.3 настоящего договора, с указанием цен в рублях;
- Положение об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг;
- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых оказываются платные медицинские услуги, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информация о медицинских работниках, отвечающих за предоставление соответствующих платных медицинских услуг (об уровне их профессионального образования и квалификации);

Потребитель подтверждает, что указанная информация им получена, понята и учтена при принятии решения о заключении настоящего договора.

7.2. Потребитель уведомлен о том, что в соответствии с ч. 3 ст. 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

7.3. При предъявлении Потребителем требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

7.4. Пациент подтверждает, что уведомлён Исполнителем о том, что обращения и жалобы, связанные с исполнением настоящего Договора и содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, направляются Пациентом (его представителем) в письменной форме почтовым отправлением либо нарочно по адресу местонахождения Исполнителя, указанному в настоящем Договоре, поскольку иные способы связи не обеспечивают достаточного уровня защиты врачебной тайны при пересылке. При отсутствии возможности направить обращение указанным способом Пациент вправе обратиться к Исполнителю иным способом, обеспечивающим фиксацию факта обращения. Обращения (жалобы) в органы государственной власти и организации, уполномоченные на рассмотрение жалоб потребителей медицинских услуг, направляются Пациентом (его представителем) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, действующим на момент отправки.

7.5. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 1 (одного) года. В случае, если ни одна из Сторон не заявит о его расторжении за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока, договор считается пролонгированным на следующий аналогичный период на тех же условиях.

Обязательства Исполнителя по настоящему договору считаются исполненными в части каждой конкретной услуги (или курса услуг) с момента её фактического оказания, что подтверждается медицинской документацией Исполнителя. Сам договор продолжает действовать до его расторжения по инициативе любой из Сторон в порядке, предусмотренном настоящим договором.

Потребитель вправе в любое время отказаться от исполнения договора, оплатив Исполнителю фактически понесённые расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.7. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель Общество с ограниченной ответственностью «Ваш стоматолог» (ООО «Ваш стоматолог»)

Адрес юридического лица в пределах его места нахождения и почтовый адрес 658860, Алтайский край, Табунский район, село Табуны, улица Советская, дом 27, ИНН 2276006451, ОГРН 1162225057829; +7-923-724-2615, 8 (38567) 22-4-88, e-mail: stomatolog13@list.ru

Потребитель: _____
_____ фамилия, имя и отчество (при наличии),

адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения:

паспорт: _____ выдан «__» _____ г. _____

Телефон _____

Директор _____ Р.В. Коротенко

_____/_____
Подпись ФИО Потребителя