

Общество с ограниченной ответственностью «Мой зубной» в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006) уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

(Ф.И.О.)

(подпись)

ДОГОВОР № _____ возмездного оказания медицинских услуг

г. _____

« _____ » _____ 202 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Мой Зубной» (фирменное наименование «Мой Зубной», свидетельство о государственной регистрации юридического лица: 1172468034386, зарегистрировано « 4 » Июня 2018 г. ИФНС ИНН 2439008440 КПП 243901001), именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице директора Казушик Ю.А., действующего на основании Устава с одной стороны,

и

« _____ » _____ года рождения, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые, как стороны договора (далее – «Стороны»), заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. Клиника обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги.
- 1.2. Перечень Услуг, предоставляемых в соответствии с Договором и стоимость этих услуг, указываются в приложениях, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – «Приложение»)
- 1.3. Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента в Клинику и оказываются до момента выполнения Клиникой обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.

2. Условия предоставления Услуг:

- 2.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.
- 2.2. Услуги предоставляются на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность: лицензия № ЛО-24-01004005 от « 4 » _____ июня 2018 г. на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): стоматологическая практика по адресу г.Ужур, ул.Победа-Социализма д15 оф.пом76, выдана Министерством здравоохранения ЛО-24-01-004005 от 4 июня 2018 г., адрес: 662253, Красноярский край, Ужурский р-он, г. Ужур, ул. Победа Социализма д15 пом. 76, телефон: 89509762009.
- 2.3. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
- 2.4. Клиника уведомляет Пациента о возможности получения Услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 2.5. Клиника уведомляет Пациента, что она не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 2.6. В случае, если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором и Приложениями, Клиника обязана предупредить об этом Пациента. Без согласия Пациента Клиника не вправе предоставлять дополнительные Услуги на возмездной основе.
- 2.7. В случае, если при предоставлении Услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.
- 2.8. Услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента.
- 2.9. Информация о режиме работы Клиники, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, а также сведения о специалистах Клиники, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Клиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» ([http:// https://moi-zubnoi.business.site/](http://https://moi-zubnoi.business.site/)), а также на информационном стенде в помещении Клиники.
- 2.10. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Клиника обязуется:

- 3.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации.
- 3.1.2. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.
- 3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.
- 3.1.4. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение.
- 3.1.5. Выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.2. Пациент обязуется:

- 3.2.1. До оказания Услуги сообщить сведения об имеющихся у него заболеваниях, противопоказаниях к применению средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуги.

3.2.2. Заботиться о сохранении своего здоровья, выполнять назначения медицинского персонала Клиники, соблюдать режим лечения и правила поведения в Клинике.

3.2.3. Немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг и по его завершению.

3.2.4. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения лечащего врача.

3.2.5. Своевременно принять и оплатить Услуги Клиники согласно Договору и Приложениям.

3.3. Клиника вправе:

3.3.1. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Пациентом, направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.3.2. В случаях, установленных действующим законодательством, устанавливать и изменять гарантийные сроки.

3.3.3. Оказывать Услуги по настоящему Договору и Приложениям своими силами или привлекать третьих лиц, за действия которых Клиника несет ответственность перед Пациентом, как за свои собственные.

3.3.4. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Пациентом Услуг в соответствии с Договором и Приложениями, а также в случае, если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

3.3.5. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Клиники, а также на информационном стенде.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Клиники и согласия врача.

3.4.4. На отказ от получения Услуг при условии оплаты фактически понесенных расходов Клиники, связанных с оказанием Услуг.

4. Оплата услуг

4.1. Оплата Услуг Клиники производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Пациента.

4.2. Пациент оплачивает Услугу после ее принятия. С согласия Пациента Услуга может быть оплачена путем внесения аванса.

4.3. На Услуги, по требованию Пациента или Клиники, составляется смета, которая является неотъемлемой частью Договора.

4.4. После оказания Услуг, Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных Услуг.

5. Ответственность Сторон

5.1. Клиника несет ответственность перед Пациентом за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Клиники в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. При надлежащем исполнении обязательств Клиникой, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

5.4. В случае возникновения разногласий между Клиникой и Пациентом, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Заключительные положения

6.1. Обработка персональных данных Пациента осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

6.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6.3. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.4. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

8. Реквизиты и подписи Сторон

КЛИНИКА:

Общество с ограниченной ответственностью «Мой Зубной»
ИНН 2439008440
КПП 243901001
ОГРН 1172468034386
Юридический адрес: 662250 Красноярский край. Ужурский район г. Ужур ул. Победа Социализма д15 пом.76
Фактический адрес: 662250 Красноярский край. Ужурский район г. Ужур ул. Победа Социализма д15 пом.76
р/с № 40702810249100000082
к/с № 30101810300000000923
БИК 040407923
Электронная почта Kalishkinaj@mail.ru
Телефон 89509762009

ПАЦИЕНТ:

ФИО: _____
Паспорт (при наличии): серия _____ номер _____
выдан « _____ » _____ г.
кем выдан _____
Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Электронная почта: _____

Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны

Директор

М.П.

Подпись _____