

Договор об оказании платных медицинских услуг № в ООО «Эстетик-Дент»

г. Ростов-на-Дону

«__» _____ 202__ г.

ООО «Эстетик-Дент», лицензия № ЛО41-01050-61/00299345 от 26.07.2016 г., выданная Минздравом Ростовской области (г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, д. 33, тел. +7 (863) 242-41-09), при оказании первичной, в том числе доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; стоматологии терапевтической, стоматологии ортопедической, стоматологии хирургической

в лице генерального директора Мовсесян Юрия Микаэловича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и

(Ф.И.О./наименование Заказчика)

Паспорт серия _____ № _____ Выдан «__» _____ года, _____

зарегистрирован _____

Телефон: +7 (9____) _____ - _____ - _____ e-mail: _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор в пользу

Потребителя (Пациента)

Паспорт серия _____ № _____ Выдан «__» _____ года, _____

зарегистрирован _____

Телефон: +7 (9____) _____ - _____ - _____ e-mail: _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать платные медицинские услуги Заказчику в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией.

1.2. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Заказчика на получение платных медицинских услуг в ООО «Эстетик-Дент» в соответствии с ППРФ от от 11.05.2023г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Заказчика получить медицинские услуги за плату.

2.2. Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Заказчик (Потребитель) подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах.

Основанием для предоставления услуг является подписанное Пациентом информированное добровольное согласие на получение медицинской услуги.

2.3. Лечащий врач Исполнителя, назначенный по выбору Заказчика, в соответствии с медицинскими необходимостью и возможностями и/или желанием Заказчика, после предварительного собеседования и

Ознакомлен: _____
Подпись Заказчика (Потребителя)

осмотра Заказчика, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Заказчика, в том числе о необходимости соблюдения рекомендаций и лечебно-охранительного режима, получает Информированное добровольное согласие (Приложение к настоящему договору), вместе с Заказчиком составляет План лечения (в виде отдельного Приложения к настоящему договору) либо в виде таблицы в Информированном добровольном согласии). Перед подписанием настоящего договора Заказчик получил информацию о медицинских работниках, отвечающих за предоставление соответствующих платных медицинских услуг (профессиональном образовании и квалификации).

2.4. После предоставления Заказчику информации, указанной в п. 2.2. настоящего договора, и подписания Заказчиком Информированного добровольного согласия(ий), стороны заключают настоящий договор, затем Заказчику проводится комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Планом лечения.

2.5. Срок оказания услуг зависит от состояния здоровья Заказчика, периода, необходимого для изготовления стоматологического изделия и графика работы врача.

2.6. Перечень и стоимость оказываемых медицинских услуг указываются в Плане лечения.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказать медицинские услуги в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями и пожеланиями Заказчика, согласованными в информированном добровольном согласии и других приложениях к настоящему договору.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. После информирования Заказчика о возможности и сроках ожидания получения медицинской помощи в гарантированном объеме, оказываемом без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, предоставить подробную информацию о предоставляемых медицинских услугах в соответствии со ст. 19-23 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», плане и стоимости лечения. При изменении плана и стоимости лечения проинформировать об этом Заказчика и предоставить дополнительные услуги с его согласия.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: соблюдать правила поведения Заказчика в медицинской организации, выполнять назначения лечащего врача; сообщать необходимые сведения о состоянии своего здоровья; соблюдать режимы гигиены, питания, ухода за ротовой полостью после проведения процедуры, в том числе указанные в Памятке Заказчика, являться на прием в соответствии с врачебными назначениями, на контрольные и профилактические осмотры.

3.2.2. После предоставления ему информации, указанной в п. 3.1.3, ознакомиться и подписать Информированные согласия на оказание медицинских услуг, План лечения и другие Приложения к настоящему договору, Медицинскую карту Заказчика, ознакомиться с Положением о гарантийных обязательствах и сроках службы при оказании платных медицинских услуг.

3.2.3. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени. Уведомить Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита.

3.2.4. Во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений, без уведомления лечащего врача Исполнителя.

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Заказчика, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.2.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, в том числе неявке на планируемый прием в течение одного месяца без уважительных причин, Заказчик обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть договор, предварительно оплатив фактически понесенные затраты Исполнителя.

3.2.7. После завершения оказания услуг подписать Акт сдачи-приемки выполненных услуг.

3.2.8. Оплатить стоимость оказанных стоматологических услуг в соответствии с разделом 4 настоящего договора.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять по медицинскими показаниям план и объем и стоимость лечения с согласия Заказчика.

3.3.2. Направлять Заказчика в медицинские учреждения или привлекать для консультации специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, включая рентгенологические и другие необходимые диагностические мероприятия, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.3. Установить гарантийные обязательства на оказанные услуги в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах, Информированным добровольным согласием и/или Гарантийным талоном (Приложение к настоящему договору), при этом Исполнитель имеет право ограничить или отменить гарантийные обязательства, в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах, в том числе в случае неявки на очередную профилактический осмотр, а также в случаях:

3.3.3.1. нарушении Заказчиком п.п. 3.2.1, 3.2.4. настоящего договора,

3.3.3.2. нарушении Заказчиком п.п. 3.2.5 настоящего договора, кроме случаев, когда Заказчик надлежаще известит Исполнителя о своем желании обратиться в другое лечебное учреждение с целью устранения недостатков оказанных исполнителем медицинских услуг и обеспечит присутствие врача Исполнителя при первом приеме Заказчика в другом лечебном учреждении.

3.3.4. Оставить в своем распоряжении все результаты обследований, диагностические модели, рентгеновские снимки, фотографии.

3.3.5. Производить фотопротоколирование клинической ситуации, результатов лечения.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. Требовать информацию о результатах проводимого лечения, о состоянии своего здоровья, действий лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. По письменному заявлению получать бесплатно копии и выписки из медицинской документации, отражающих 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.

3.4.3. Отказаться от услуг Исполнителя при условии полной оплаты выполненных последним услуг.

4. Порядок оплаты

4.1. Заказчик производит оплату медицинских услуг Исполнителю, который выдает кассовый чек на руки Заказчику в соответствии с действующим Прейскурантом Исполнителя на день оказания услуг.

4.2. Стоимость медицинских услуг согласуется с Заказчиком при составлении Плана лечения. С согласия Заказчика производится 100% предоплата оказываемых услуг, либо оплата после фактического оказания услуги в размере ее 100% стоимости в соответствии с Планом лечения.

4.3. Оплата услуг может производиться по наличному или безналичному расчету через расчетный счет клиники Исполнителя.

4.4. В случае оказания ортопедических услуг Заказчик оплачивает 50% аванса от стоимости заказа, а при сдаче работы, Заказчик обязан полностью оплатить стоимость заказанной работы.

4.5. В процессе лечения могут выявляться непрогнозируемые скрытые патологии, обнаруживаемые после начала лечения и требующие обязательного изменения Плана лечения, в результате чего, по согласованию с Заказчиком, избирается новый План лечения, при этом общая стоимость лечения, с согласия с Заказчика, может изменяться. Окончательные взаиморасчеты проводятся по фактическому объему оказанных Заказчику услуг.

4.6. При неоплате Заказчиком стоимости оказанных медицинских услуг, за каждый день просрочки с момента полного выполнения Исполнителем медицинских услуг, Заказчик оплачивает пени в размере 0,5% стоимости неоплаченных медицинских услуг.

5. Гарантийные обязательства

5.1. Определить для Заказчика гарантийный срок и срок службы на оказываемые услуги – один год и 6 месяцев, объяснив условия, при которых гарантийные обязательства Исполнителя сохраняются, что может быть отмечено в гарантийном талоне.

5.2. Исполнитель выполняет гарантийные обязательства при условии соблюдения Заказчиком следующих условий:

- 1) Заказчик регулярно соблюдает гигиену полости рта.
- 2) Заказчик не реже одного раза в полгода проходит у лечащий врача Исполнителя бесплатный осмотр полости рта.
- 3) Заказчику рекомендовано проходить гигиеническую обработку полости рта с частотой не реже 2 раз в год.
- 4) Заказчик обращается в клинику Исполнителя, где проводилось лечение, в случае дискомфорта, коррекции работ и других проявлениях в области проведенного лечения.
- 5) Гарантийные обязательства на проведенное лечение, протезирование, сохраняются при условии выполнения Заказчиком всего согласованного Плана лечения.
- 6) Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения у Заказчика в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменения физиологического состояния организма (беременность, длительный прием лекарственных препаратов при лечении других заболеваний, при возникновении новых заболеваний, вредные внешние воздействия), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.
- 7) Гарантийные обязательства не распространяются на зубы, леченные ранее не в клинике Исполнителя.
- 8) Гарантийные обязательства не сохраняются при прекращении лечения по инициативе Потребителя.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, неурегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Стороны договорились о том, что медицинские услуги оказаны качественно при соответствии оказанных медицинских услуг современным требованиям об их необходимом уровне и объеме при данном виде лечения, оказанных в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых для оказания услуг материалов, инструментов и оборудования.

5.3. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи с тяжелым состоянием Заказчика, а также в случаях, возникновения предполагаемых осложнений или наступления нежелательных результатов, возможность возникновения которых была указана и согласована с Заказчиком при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и/или иных Приложениях к настоящему договору, Исполнитель перед Заказчиком несет ответственность в случае возникновения иных особенностей, не оговоренных в настоящем договоре и его Приложениях, а также в случае вины Исполнителя.

7. Порядок разрешения споров

7.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросу качества оказанных услуг, заявление (жалоба, претензия) Заказчика рассматривается Врачебной Комиссией Исполнителя, при необходимости, с привлечением сторонних специалистов. Жалобу (претензию) Заказчик может направить на электронную почту клиники: esthetic-dent61@yandex.ru.

7.2. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, стороны договорились проводить оценку результатов не ранее сроков, указанных в Информированном согласии на оказание платных медицинских услуг, путем оценки результатов на совместном заседании Заказчика и Врачебной Комиссии Исполнителя.

7.3. Заказчик, при желании обратиться в другое лечебное учреждение с целью устранения недостатков оказанных Исполнителем медицинских услуг, обязуется обеспечить присутствие врача Исполнителя при первом приеме Заказчика в другом лечебном учреждении.

7.4. При не достижении согласия сторон, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.5. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. №789н.

При подаче запроса лично, а также при личном получении копий медицинских документов и выписок из них, Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель Потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

В случае выбора способа получения Потребителем (его законным представителем) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020г. №789н., и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Исполнитель письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

Предоставление Потребителю либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляются в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Заказчиком (Потребителем).

7.6. Заказчик (Потребитель) может направить обращение (жалобу) в письменном виде на бумажном носителе по почте, электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

8. Прочие условия

8.1. Содержание, сроки и объем лечения согласовываются сторонами и отражаются в медицинской карте.

8.2. До заключения настоящего договора, Заказчик информирован(а) о необходимости соблюдения рекомендаций врача, в том числе о том, что несоблюдение рекомендаций врача, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья и эстетическом результате медицинских услуг. Заказчик уведомлен о необходимости соблюдения режима и правил поведения Заказчика в медицинской организации.

8.3. Подписывая настоящий договор, Заказчик уполномочивает Исполнителя, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Заказчику медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте. При этом Исполнитель обязуется предупредить последних о необходимости соблюдения врачебной тайны.

8.4. Подписывая настоящий договор, Заказчик дает согласие на хранение (в бумажном виде или в системе электронной медицинской документации с использованием стороннего программного обеспечения с использованием облачных хранилищ), уточнение (обновление, изменение), использование, рас-

пространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных на неопределенный срок (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006 г.) в целях и объемах, необходимых для реализации настоящего договора, в том числе на открытую видеосъемку в целях обеспечения прав Заказчиков при оказании медицинских услуг, путем установки видеокамер, направленных на рабочие места медицинских работников с целью осуществления контроля качества медицинских услуг.

8.5. Все Приложения, указанные в настоящем договоре, в том числе перечисленные в п. 3.2.2. настоящего договора, рассматриваются сторонами как неотъемлемые составные части настоящего договора.

8.6. Стороны пришли к соглашению о том, что собственноручная подпись и факсимильная подпись уполномоченного подписывать настоящий договор лица имеют равную юридическую силу на настоящем договоре и его приложениях.

9. Срок действия договора

9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и заканчивается по выполнению сторонами обязательств по договору.

10. Реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

344092 г. Ростов-на-Дону

пр-т Космонавтов, д. 8/2

ИНН 6161046695 ОГРН 106616104940

Генеральный директор Мовсесян Ю.М.

М.П.

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Ф.И.О. _____

Подпись _____

ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О. _____

Подпись _____