



г. Ставрополь,
ул. 45 параллель, 22 Г,
+7 (928) 814-68-68

В соответствии с требованием п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. ПП РФ от 11.05.2023 года № 736) до заключения договора Пациент уведомлен, 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 Пациента.

В соответствии с требованием п. 7 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. ПП РФ от 11.05.2023 года № 736) Пациент уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в государственном автономном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника № 1» города Ставрополя, расположенном по адресу: 355037 г. Ставрополь, ул. Доваторцев 50/2.

В соответствии с требованием п. 20 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. ПП РФ от 11.05.2023 года № 736) Пациент уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии со ст. 27 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года обязаны соблюдать режим лечения, в том числе, определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____
дата

г. Ставрополь

ООО «Стомион», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице генерального директора Политова Артура Сергеевича, действующего на основании решения единственного учредителя № 2 от 16.10.2020 г., с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем **Пациент**, с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказывать платные медицинские услуги Пациенту в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, а Пациент – оплачивать оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора, а также оказывать содействие Исполнителю в оказании услуг.

1.2. Исполнитель оказывает первичную, в том числе доврачебную, врачебную и специализированную медико-санитарную помощь, организуются и выполняются следующие работы (услуги):

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

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.

2. Права и обязанности Сторон

2.1 Исполнитель обязан:

2.1.1. Проводить лечение в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.

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

2.1.3. Ознакомить Пациента с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, Предварительным планом и ю лечения. При изменении плана и стоимости лечения проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия.

2.1.4. Установить гарантийные обязательства на выполненные работы в соответствии с действующим в клинике **«Положением о гарантиях»**.

2.1.5. Ознакомить Пациента с действующим в клинике **«Порядком предоставления и оплаты стоматологических услуг»**, который определяет режим работы ООО «Стомион», порядок обращения пациентов,

Генеральный директор ООО «Стомион» _____ Политов А.С. _____ / _____
подпись Фамилия ИО пациента

правила поведения в клинике, порядок оформления медицинских документов, порядок оплаты оказанных услуг и порядок ознакомления с медицинской картой.

2.2 Пациент обязан:

2.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя, согласно выставленному счету и условиям настоящего договора. Стоимость услуг по договору указывается в Платежном документе, который является неотъемлемой частью Договора.

2.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять рекомендации и назначения лечащего врача; сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья.

2.2.3. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя по тел. +7(928) 814-68-68 и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

2.2.4. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя Пациент должен подписать Отказ от медицинского вмешательства/от продолжения лечения, если оно было начато, предварительно оплатив фактически понесенные Исполнителем затраты.

2.2.5. После завершения каждого этапа оказания услуг подписывать Акт сдачи-приемки оказанных услуг.

2.3 Исполнитель имеет право:

2.3.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам Предварительный план лечения, объем, сроки и стоимость лечения с согласия Пациента (ст. 33 ЗОЗПП).

2.3.2. При наличии медицинских показаний направлять Пациента в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, которые осуществляются за отдельную плату. Пациент может отказаться от дополнительных обследований, но Исполнитель тогда имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора (ст. 36 ЗОЗПП).

2.3.3. Отказаться в одностороннем порядке от исполнения договора с Пациентом в ситуации: объективной невозможности предоставления услуг (ст. 426 ГК РФ) – нет необходимого оборудования для проведения манипуляции или врача с соответствующей специализацией.

2.3.4. Отказаться в одностороннем порядке от исполнения договора с Пациентом в ситуации:

- указаний Пациента, которые могут привести к некачественному оказанию услуг, или невозможности оказания в срок (ст. 36 ЗОЗПП);

- невыполнения рекомендаций врача, что может привести к невозможности качественного оказания услуги либо оказания в срок (ст. 36 ЗОЗПП).

В случае возникновения таких ситуаций Исполнитель направляет Пациенту письменное предупреждение о том, что обстоятельства, которые зависят от Пациента, или указания Пациента делают невозможным оказание качественных услуг. В предупреждении указывается срок для принятия Пациентом решения по сложившейся ситуации в течение 14 дней. Если по истечении данного срока со стороны Пациента ничего не меняется, то Исполнитель направляет Пациенту письменное уведомление об отказе от исполнения договора.

2.3.5. Оказывать услуги с привлечением третьих лиц, имеющих соответствующую лицензию.

2.3.6. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема (болезни, командировки) Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.

2.3.7. Переносить прием или отменять оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

2.3.8. Вести фотопротокол до, после и в процессе лечения с целью объективной оценки процесса и результата оказываемых услуг.

2.3.9. Установить в холле и лечебных кабинетах клиники видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности сотрудников, а также в целях осуществления контроля за качеством проводимого лечения.

2.3.10. Задержать прием текущего пациента в целях завершения лечения.

2.4 Пациент имеет право:

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

2.4.2. Получить копию медицинской карты в полном объеме либо выписку из нее в соответствии с Приказом МЗ РФ от 31.07.2020 г. №789н в течение 30 календарных дней с даты подачи письменного запроса на имя главного врача.

2.4.3. Получить медицинскую справку, медицинское заключение в соответствии с Приказом МЗ РФ от 14.09.2020 г. №972н (в ред. от 12.11.2021 г.) в течение 3 рабочих дней с даты подачи письменного запроса на имя главного врача.

2.4.4. Получить документы для социального налогового вычета в течение 30 календарных дней с даты подачи письменного запроса на имя генерального директора.

2.4.5. Отказаться от услуг Исполнителя при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем убытков.

2.4.6. На присутствие одного родственника или иного лица на консультации, но врач вправе на определенное

Генеральный директор ООО «Стомион» _____ Политов А.С. _____ / _____
подпись Фамилия ИО пациента

время ограничить такое присутствие, если необходимо обсудить медицинский анамнез либо иные вопросы, в отношении которых важно сохранение конфиденциальности, а также в целях сохранения санэпидрежима.

3. Ответственность Сторон

3.1. 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.

3.2. Не являются недостатками лечения объективные осложнения медицинских вмешательств, а также наступление результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом в Информированном добровольном согласии на оказание платных медицинских услуг (п. 3 ст. 1064. ГК РФ).

3.3. Исполнитель не несет ответственности за вред здоровью Пациента, возникший из-за нарушения врачебных рекомендаций и режима лечения; возникший после вмешательства самого Пациента или специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую конструкцию; возникший после получения Пациентом в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, (14 ЗОЗПП, ст. 1098 ГК РФ).

3.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

3.5. Пациент несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача, своевременную оплату медицинских услуг.

4. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

4.1 Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату и наличие медицинских показаний.

4.2. Лечащий врач Исполнителя в соответствии с медицинскими необходимостью и возможностями, желанием Пациента, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента и получает его Информированное добровольное согласие, вместе с Пациентом составляет Предварительный(ые) план(ы) лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий для Пациента в соответствии с Предварительным планом лечения.

4.3. Срок оказания услуги определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю после составления и подписания Предварительного плана лечения.

4.4. Срок оказания услуг зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для изготовления стоматологического изделия и графика визитов Пациента и работы врача и указывается в Предварительном плане лечения.

4.5. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, который является приблизительной сметой (ст. 33 ЗОЗПП). Предварительный план лечения по желанию одной из Сторон составляется обязательно письменно и может изменяться по согласованию Сторон и по медицинским показаниям.

4.6. Пациент обязуется производить оплату медицинских услуг по прайсу Исполнителя, действующему на день оказания услуг, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или путем безналичного расчета в день оказания данных услуг. В подтверждение оплаты услуг Пациенту выдается соответствующий фискальный документ.

4.7. Исполнитель по настоящему договору не является участником Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи обязательного медицинского страхования (ОМС). Платные медицинские услуги не являются гарантированными государством (ч. 1 ст. 41 Конституции РФ), в связи с чем сроки ожидания конкретных медицинских услуг обсуждаются индивидуально с каждым Пациентом и могут варьироваться от нескольких минут до месяца (при отсутствии свободного времени у конкретного специалиста, необходимых стоматологических материалов либо отсутствии иных необходимых для качественного и безопасного оказания услуги условий), при этом Исполнитель всегда учитывает необходимость своевременного оказания медицинской помощи (ст. 2 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года).

5. Порядок разрешения споров

5.1. Если у Пациента есть жалобы на качество лечения, Пациент может написать претензию Исполнителю. Претензия составляется в письменном виде за личной подписью Пациента с указанием конкретных обстоятельств невыполнения Исполнителем своих обязательств и тех требований, которые предъявляет Пациент на основе Закона РФ «О защите прав потребителей». Претензия должна быть лично передана Пациентом администратору клиники либо отправлена на электронную почту клиники stomionclinic@gmail.com.

Генеральный директор ООО «Стомион» _____ Политов А.С. / _____
подпись Фамилия ИО пациента

5.2. При недостижении согласия Сторон по вопросу качества оказанных услуг споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ в суде.

6. Прочие условия

6.1. Подписывая настоящий договор, Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения ими медицинской тайны.

6.2. В соответствии с ч.2 ст.13 ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ» Пациент разрешает Исполнителю передачу (предоставление) информации о своем здоровье в виде копии и выписок из медицинской карты следующим лицам при предъявлении паспорта:

ФИО

6.3. Все приложения и дополнительные соглашения, созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

6.4. Подписывая данный Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен действующим Прайсом Исполнителя, с «Порядком предоставления и оплаты стоматологических услуг» Исполнителя, с «Положением о гарантиях» Исполнителя.

6.5. Стороны договорились о том, что факсимильные копии документов, а также документы (настоящий Договор, все дополнительные соглашения к нему) с электронной подписью действительны и принимаются к исполнению согласно ч.2 ст.160 Гражданского кодекса РФ.

6.6. Изменение условий настоящего Договора возможны только путем составления Дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

7. Срок действия, изменение и расторжение договора

7.1. Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае, если ни одна из Сторон не заявит о своем желании отказаться от исполнения Договора в письменной форме, Договор считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически.

7.2. Расторжение настоящего Договора производится в соответствии с действующим законодательством РФ. Расторжение Договора не освобождает Стороны от необходимых финансовых расчетов и обязательств, возникших на момент его расторжения.

7.3. Настоящий Договор является публичным (ст.426 ГК РФ). В связи с чем условия, определяемые в настоящем Договоре, одинаковы для всех Пациентов, обратившихся к Исполнителю. Исполнитель не вправе изменять условия настоящего Договора под конкретного Пациента. При изменении публичных условий Договора он подлежит перезаключению.

7.4. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу.

8. Реквизиты Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Стомион»

Юридический адрес: 355000 Ставропольский кр., г. Ставрополь, пр-д 2 Юго-Западный д. 2Г, кв.113

Фактический адрес: 355000 Ставропольский кр., г. Ставрополь, ул. 45 Параллель 22 «г»

Тел.: 8(928)814-68-68

e-mail: stomionclinic@gmail.com

<https://stomionclinic.ru>

ИНН 2635214506

КПП 263501001

ОГРН 1152651028408

Лицензия № Л041-01197-26/00357174 от 16.10.2020г.,

Лицензия выдана Министерством

Здравоохранения Ставропольского края

ПАЦИЕНТ:

{ФамилияИмяОтчество}

дата рождения {ДатаРождения}

паспортные данные: {Паспорт}

адрес регистрации: {АдресРегистрации}

тел.: {Телефоны}

ВРЕМЯ РАБОТЫ:

ежедневно с 9.00 до 21.00

stomionclinic.ru

stomionclinic@gmail.com

Генеральный директор ООО «Стомион» _____

Политов А.С. _____

подпись

Фамилия ИО пациента