

УВЕДОМЛЕНИЕ

Я, _____, дата рождения _____ г., подтверждаю, что на основании «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг я:

- 1) уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (лечащего врача, медработника, предоставляющего платную медуслугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медуслуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья, а также о необходимости соблюдения правил поведения пациента в медицинской организации;
- 2) ознакомился с лицензией на осуществление медицинской деятельности Исполнителя и предоставляемыми на основании лицензии услугами;
- 3) уведомлен(а) о том, что Исполнитель не является участником Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи обязательного медицинского страхования (ОМС), а так же о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и перечне медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

С уведомлением ознакомлен(а) _____ « _____ » 20__ г.
(подпись) (ФИО пациента, законного представителя полностью) дата

ДОГОВОР № _____ на предоставление платных медицинских услуг

г. Симферополь

« _____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ ЭДЕМ», адрес сайта edemdent.com, адрес места нахождения, 295017, Россия, Республика Крым, г. Симферополь, улица Шмидта, дом 35/50, литера А, квартира 2, ОГРН 1209100013210, ИНН 9102267634 в лице Главного бухгалтера Капля Татьяна Ивановна, действующей на основании доверенности № 1 от 21 сентября 2023 года, Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01177-91/00359740 от 01.02.2021 года, срок действия - бессрочно, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, на осуществление медицинской деятельности, **перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:** При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», «Клиника», с одной стороны, и
Гражданин(-ка) _____

(Ф.И.О. взрослого пациента или законные представители)

(при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов Потребителя услуги), именуемый (-ая) далее «Пациент», «Потребитель», с одной стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Положения, предусмотренные в данной форме Договора на предоставление платных медицинских услуг, распространяются на отношения, возникшие из ранее заключенных договоров с пациентами на предоставление платных медицинских услуг.

1.2. По настоящему договору Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Потребителю платных медицинских услуг, по своему профилю деятельности в соответствии с выданной Лицензией на осуществления медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Потребитель обязуется принять и оплатить оказанные услуги в соответствии с разделом 4 настоящего Договора.

1.3. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «СТОМАТОЛОГИЯ ЭДЕМ» в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и ФЗ РФ № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Исполнитель по медицинским показаниям устанавливает порядок, характер, сроки и объем предоставляемых услуг, которые указывает в Дополнительном соглашении к договору, которые становятся неотъемлемой частью Договора с момента его подписания.

2. Перечень, условия и сроки предоставления (ожидания) платных медицинских услуг

2.1. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями определяет методы и варианты диагностики и лечения, устанавливает диагноз, предполагаемые результаты лечения, степень риска и возможные осложнения, проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

2.2. Условия и сроки предоставления (ожидания) платных медицинских услуг устанавливаются в Дополнительном соглашении в соответствии с п. 1.4 Договора.

3. 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 порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя (Заказчика).

5. Информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи доводится до сведения Потребителя в Информированном Добровольном согласии на медицинское вмешательство, в соответствии со ст. 20 ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан», а также на стенде Исполнителя.

6. Порядок оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи (при наличии), клинические рекомендации применяемые при предоставлении платных медицинских услуг указаны на интернет-портале minzdrav.gov.ru, ссылки на которые размещены на стенде Исполнителя.

7. Возможность осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, указываются в Дополнительном соглашении к Договору.

8. Перечень медицинских Услуг, предоставляемых Пациенту в соответствии с настоящим Договором, согласовывается Сторонами в Дополнительном соглашении к договору.

9. Срок предоставления медицинских Услуг определяется датой и временем обращения Пациента в медицинскую организацию. Сроки предоставления (ожидания) конкретных медицинских Услуг зависят от состояния здоровья Пациента, графика визитов Пациента, расписания работы врача, и согласовываются Пациентом и Исполнителем в Дополнительном соглашении к договору и предварительном плане (предварительные планы) лечения.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать медицинские услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

3.1.2. Обеспечить соответствие Услуг порядкам, стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без письменного согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.4. Предоставлять Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.5. Ознакомить Пациента с информацией о предоставляемых медицинских услугах, плане лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Потребителя при отказе Пациента от получения Услуг, уведомив Пациента о последствиях.

3.1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг, потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Своевременно производить оплату медицинских услуг согласно действующему Прейскуранту.

3.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) полную информацию и документы (копии документов), касающихся состояния своего здоровья, перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.2.3. При отсутствии возражений подписывать информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, предварительные планы лечения, акты сдачи-приемки оказанных услуг, и иные документы, связанные с предоставлением Услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Выполнять рекомендации, назначения медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору и сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия, соблюдать правила поведения пациентов, действующие в клинике, соблюдать график визитов.

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

3.2.6. Соблюдать режим работы Исполнителя, Правила поведения пациентов и посетителей в медицинской организации, размещенные на информационных стендах (стойках) Исполнителя (по месту нахождения Исполнителя) в месте, доступном Потребителю (Заказчику) для ознакомления с ним, а также на официальном интернет-сайте Исполнителя.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Самостоятельно определять характер, объем, последовательность обследования, профилактики и лечения, руководствуясь законодательством РФ, технологическими протоколами и медицинскими стандартами, условиями настоящего Договора.

3.3.2. По согласованию с пациентом изменять предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость диагностики и лечения по медицинским показаниям или иным причинам.

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

3.3.4. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг, в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний для проведения соответствующего этапа лечения.

3.3.5. Отказать в предоставлении медицинских услуг в случаях, предусмотренных законодательством РФ, в том числе в случае, когда предоставляемая медицинская услуга не является предметом лицензируемой деятельности Исполнителя, при наличии противопоказаний со стороны здоровья, при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью и иных объективных обстоятельствах, при которых услуга не сможет отвечать требованиям качества и безопасности, предусмотренным законом и подзаконными актами РФ, а также при отсутствии возможности предоставления услуг.

3.3.6. В соответствии с действующим законодательством РФ обрабатывать и передавать персональные данные пациента в рамках настоящего Договора и информацию о состоянии здоровья пациента.

3.3.7. В целях внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводить фотографирование Потребителя (Заказчика), установить на территории Исполнителя видеонаблюдение (в том числе в холле и в кабинетах медицинской организации).

3.3.8. Не допускать в кабинет лечащего врача посторонних лиц (включая мужа, жену и иных родственников Потребителя) во время оказания медицинских услуг Потребителю, за исключением случаев, предусмотренных ч.5 ст.19 ФЗ №323-ФЗ от 21.11.2011.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, об имплантируемом в организм медицинского изделие, определить лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.4.2. Отказаться от услуг Исполнителя посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.4.3. Пациент подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что оригинал медицинской карты и результатов исследований (рентгенограмм, слепков, диагностических моделей и пр.) подлежат хранению в Клинике в течение установленных законодательством сроков и пациенту на руки не выдаются. Пациент вправе ознакомиться с медицинскими документами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным Исполнителем на момент оказания медицинской услуги и указывается в Дополнительном соглашении к Договору, планах лечения, счетах на оплату и актов.

4.2. Перед началом работы с Пациента взимается аванс от 30% до 100% согласно общей стоимости плана работ, по согласованию сторон.

4.3. В случае, когда работа по желанию Пациента, выполняется в ускоренном порядке, вне рабочего графика Исполнителя, с Пациента по согласованию сторон дополнительно оплата сверхурочных работ в размере от 30% до 100% базовой (по прейскуранту) стоимости работы.

4.4. При неоплате Потребителем (Заказчиком) стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования в дополнительном соглашении к договору рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Потребитель (Заказчик) оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Потребителя (Заказчика) от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты не засчитывается.

4.5. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с письменного согласия Потребителя с учетом уточнённого диагноза путем подписания новой редакции Дополнительного соглашения к Договору и/или Приложения. Без письменного согласия Потребителя Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.6. Обязанность Стороны по оплате Услуг считается исполненной в момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя либо на расчетный счет Исполнителя, указанный в Дополнительном соглашении к Договору или счете на оплату.

5. Порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю) медицинской документации

5.1. После исполнения договора, Исполнителем по письменному запросу Потребителя (законного представителя), при предоставлении паспорта выдаются копии медицинских документов, выписку из своей медицинской документации, 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. Срок ответа на запрос – до 30 календарных дней. Запрос должен содержать данные, установленные Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н.

6. Ответственность сторон

6.1. Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ, действующим на момент заключения Договора.

6.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

6.3. Ни одна из сторон настоящего договора не несет ответственности перед другой стороной за невыполнение обязательств, обусловленное обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, которые нельзя предвидеть или предотвратить (непреодолимая сила), включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия, а также запретительные действия властей и акты государственных органов. Документ, выданный соответствующим компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия обстоятельств непреодолимой силы.

7. Порядок изменения и расторжения договора.

- 7.1. Настоящий договор может быть изменён или расторгнут Сторонами в период его действия на основании письменного соглашения Сторон.
- 7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Пациента в случае отказа Пациента от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в план лечения изменениями.
- 7.3. Потребитель вправе в любое время отказаться от получения услуг по настоящему Договору, при условии оплаты Заказчиком и (или) Потребителем предоставленных медицинских услуг и компенсации затрат, произведенных Исполнителем.

8. Обращения Потребителя (законного представителя потребителя)

- 8.1. Спор, возникший между пациентом (Потребителем) и медицинской организацией (Исполнителем), связанный с оказанием медицинских услуг по настоящему Договору, может быть разрешен путем переговоров, процедуры медиации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Данное положение не лишает Стороны настоящего Договора права на непосредственное обращение в суд, как минуя процедуры альтернативного разрешения споров, так и вследствие недостижения в ходе их проведения обоюдного согласия.
- 8.2. При возникновении претензий по качеству оказанной медицинской услуги Потребитель (Заказчик) имеет право подать ее в письменной форме на почтовый адрес или адрес электронной почты Исполнителя, указанные в разделе 11 договора «Подписи и реквизиты сторон».
- 8.3. В претензии, жалобе, обращении должны содержаться сведения, достаточные для идентификации Потребителя (Заказчика) (ФИО, дата предоставления медицинской услуги и ее вид), а также суть и контактные данные для оперативной связи с Потребителем (Заказчиком) (телефон, адрес электронной почты).

9. Конфиденциальность

- 9.1. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии здоровья Потребителя, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
- 9.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

10. Заключительные положения

- 10.1. Договор признается заключенным с момента его подписания сторонами и прекращается по истечении 12 месяцев с даты его заключения, но не ранее полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств. Если за 10 календарных дней до истечения срока действия договора ни одна из сторон не заявит о его прекращении, договор считается продленным на тот же срок и на тех же условиях.
- 10.2. Положения, не указанные в настоящем Договоре, регулируются действующим на момент заключения Договора законодательством Российской Федерации.
- 10.3. В соответствии с ч.2. ст. 160 ГК РФ, Стороны договорились, что при подписании настоящего договора и документов, являющихся его неотъемлемой частью (дополнительных соглашений и т.д.) возможно использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования либо иного аналога собственноручной подписи.

11. Подписи и реквизиты сторон

Исполнитель	Потребитель
Наименование организации: ООО «СТОМАТОЛОГИЯ ЭДЕМ»	Ф.И.О. _____
Главный бухгалтер Капля Татьяна Ивановна, действующая на основании доверенности № 1 от 21 сентября 2023 года	Адрес места жительства: _____
Юридический адрес: 295017, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Шмидта, д. 35/50, литера А, кв. 2	Дата рождения: _____
Фактический адрес: 295017, Республика Крым, г. Симферополь, улица Шмидта/улица Киевская, дом 35/50, кв.2 (лит А)	Место рождения: _____
ОГРН 1209100013210	Паспорт: серия: _____, номер: _____
ИНН 9102267634	Кем и когда выдан: _____
КПП 910201001	Контактный телефон: _____
Банковские реквизиты:	_____ / _____ (ФИО) (подпись)
Р/с 40702810940130000255	Один экземпляр настоящего Договора получен на руки
в РНКБ (ПАО)	_____ / _____ (ФИО) (подпись)
К/с 30101810335100000607	
БИК 043510607	
Телефон +79789378025	
адрес эл. почты info@edement.com	
Главный бухгалтер _____ Капля Т.И.	
М.П.	