

До заключения договора ООО «Стоматология плюс» в письменной форме 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 Потребителя, а также уведомляет Потребителя о возможности получения медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных Программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

### **Договор на оказание платных медицинских услуг**

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_

Потребитель, \_\_\_\_\_

(далее Потребитель) и ООО «Стоматология плюс», (ОГРН 1034800564908, ИНН 4825036044/КПП 482501001, [www.profidentlip.ru](http://www.profidentlip.ru)) в лице генерального директора Горяинова Александра Васильевича, действующего на основании Устава и Лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01195-48/00291991 от 28.03.2014 г, выданной Управлением здравоохранения Липецкой области на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной доврачебной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, именуемое в дальнейшем Исполнитель, далее совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**1. Предмет Договора** Услуги предоставляются в стоматологической клинике «ПрофиДент» по адресу: г. Липецк, ул. Плеханова, д. 35, телефоны: 27 71 87, +7 960 154 10 68.

1.1 Исполнитель по желанию и с согласия Потребителя при наличии медицинских показаний оказывает Потребителю платные медицинские услуги, а Потребитель – принимает и оплачивает оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2 Настоящий Договор обеспечивает реализацию прав Потребителя на получение платных медицинских услуг в соответствии с ПП РФ от 11 мая 2023 г. № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", ФЗ N 323- ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Федерального закона от 01.05.2022 N 135-ФЗ "О внесении изменения в статью 16 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей»

### **2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг**

2.1 Максимальный срок ожидания оказания медицинской услуги составляет 3 месяца.

2.2. Лечащий врач по выбору Потребителя, в соответствии с медицинскими показаниями, после собеседования, осмотра, устанавливает предварительный диагноз, определяет возможные варианты диагностики и лечения, сроки, последствия и предполагаемые результаты лечения, риски и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает от него Информированное добровольное согласие на все виды планируемого лечения, составляет предварительный План лечения и приблизительную Смету на лечение, после чего проводит комплекс диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

2.3. Средние сроки оказания услуг по Договору указаны в Положении о сроках оказания услуг на информационном стенде и сайте Исполнителя. Сроки оказания услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов, расписания работы врача и клиники.

2.4. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Плане лечения, который составляется после обследования и, который может изменяться по медицинским показаниям с письменного согласия Потребителя.

2.5. Подписывая Договор, Потребитель подтверждает, что ознакомился с Прейскурантом, Положением о гарантиях, Положением о сроках оказания услуг, Правилами оказания медицинских услуг и их оплаты, Правилами поведения в клинике Исполнителя.

### **3. Права и обязанности Сторон**

### **3.1 Исполнитель обязан:**

3.1.1. Соблюдать условия настоящего Договора.

3.1.2. По требованию Потребителя и в доступной для него форме предоставить сведения о видах и методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, последствиях и ожидаемых результатах, стандартах лечения, сведения о медикаментах, материалах, квалификационном уровне медработников оказывающих услуги.

3.1.3. Провести обследование полости рта Потребителя, а в случае необходимости, предложить ему пройти дополнительные консультации у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора методов лечения и материалов.

3.1.4. Составить План лечения, согласовав с Потребителем перечень конкретных медицинских мероприятий и определить порядок и сроки их исполнения. Составить Смету лечения и по требованию Потребителя выдать её ему на руки.

3.1.5. Определить и указать гарантийный срок на выполненные работы, объяснив условия, влияющие на гарантийные обязательства.

3.1.6. Выполнить работы в сроки, согласованные с Потребителем, при условии соблюдения им явки на назначенные врачом приемы.

3.1.7. Информировать Потребителя о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения результата лечения.

3.1.8. По письменному запросу Потребителя после исполнения Договора выдать выписки из медицинских документов (или копии), отражающие состояние его здоровья в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 31.07.2020 №789, срок выдачи запрашиваемых документов составляет до 30 дней от даты получения запроса.

### **3.2 Потребитель обязан:**

3.2.1. Соблюдать условия настоящего Договора, выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о состоянии здоровья, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.2. Подписывать Информированные добровольные согласия на все виды медицинских услуг, предварительный План лечения, Смету на лечение, Акт выполненных услуг и иные документы и приложения к настоящему Договору.

3.2.3. Являться в клинику в назначенное время приема и уведомлять Исполнителя об отмене своего визита.

3.2.4. Уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, принимаемых самостоятельно или назначенных специалистами других лечебных учреждений.

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, сообщить об этом лечащему врачу и, при необходимости, прибыть на консультацию к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

3.2.6. После завершения каждого этапа оказания услуг оплатить их стоимость и подписать Акт выполненных услуг.

3.2.7. Посещать клинику Исполнителя 1 раз в 6 месяцев для бесплатного профилактического осмотра.

3.2.8. Оплатить в полном объеме оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с Прейскурантом на момент завершения оказания услуги.

### **3.3 Исполнитель имеет право:**

3.3.1. Получать от Потребителя информацию о состоянии его здоровья, перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследовании и лечении, имеющихся аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых услуг.

3.3.2. Самостоятельно определять объем исследований, манипуляций и вмешательств, необходимый для проведения обследования, установления диагноза и проведения лечения.

3.3.3. Изменять, с письменного согласия Потребителя, по медицинским показаниям предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость оказания платных медицинских услуг.

3.3.4. Устанавливать гарантийные сроки на оказанные услуги согласно Положению о гарантиях или индивидуально в соответствии с клинической картиной Потребителя, указывать их в Акте выполненных услуг, Медицинской карте Пациента.

3.3.5. Направить Потребителя с его согласия к другому врачу клиники соответствующего профиля в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести визит.

3.3.6. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Потребителя медицинских противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья с письменного согласия Потребителя.

#### **3.4 Потребитель имеет право:**

3.4.1. Самостоятельно выбирать врача, получать от него информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, об исходах и прогнозах стоматологических вмешательств, требовать устранения выявленных недостатков оказанных услуг по своему усмотрению и в сроки согласно законодательству.

3.4.2. Расторгнуть Договор в любой момент посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты фактически выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

#### **4. Порядок оплаты**

4.1 Потребитель производит оплату медицинских услуг по прайсу Исполнителя одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, с использованием национальных платежных инструментов (банковских карт) по своему усмотрению.

#### **5. Ответственность Сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Нарушение Потребителем правил поведения в клинике Исполнителя, опоздание Потребителя на оказание услуги или неявка на прием без уведомления Исполнителя, невыполнение рекомендаций и назначений врача, в том числе режима лечения по срокам оказания услуг, появление в клинике Исполнителя в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушения Потребителем обязательств, предусмотренных пунктами настоящего Договора, могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизить качество ранее оказанных услуг, а также причинить прямой и косвенный вред здоровью Потребителя.

5.3. В отношении услуги, на которую установлен гарантийный срок Исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия услуги Потребителем вследствие нарушения им правил использования, действий третьих лиц или непреодолимой силы.

5.4 Исполнитель информирует Потребителя о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, как результат оказываемых услуг, не могут быть гарантированы на 100%. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Потребителю сообщается в момент подписания Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

#### **6. Порядок разрешения споров**

6.1. Разрешение споров осуществляется в судебном порядке. Защита прав Потребителя осуществляется судом. Иски о защите прав Потребителя могут быть представлены по выбору истца в суд по месту нахождения организации, жительства или пребывания истца, заключения или исполнения Договора.

#### **7. Прочие условия**

7.1. Стоимость медицинских услуг, согласованная с Потребителем после осмотра и диагностики, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Точная стоимость определяется в процессе лечения и может отличаться от предварительной. Изменения объема и сроков оказания медицинских услуг возможны только путем составления письменного Приложения или Дополнительного соглашения и его подписания Сторонами.

7.2. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Потребителю не выдаются. Потребитель имеет право ознакомиться с оригиналами медицинских документов в соответствии с правилами, утвержденными приказом МЗ РФ №425н.

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

7.4. Все жалобы и предложения Потребителя по поводу медицинских услуг принимаются в письменной форме при личном обращении. Срок рассмотрения составляет 10 дней.

7.5. В случае лечения Потребителя по Договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю, оплачиваются страховой компанией. Прочие услуги, на которые не распространяется действие медицинской программы страхового полиса ДМС, оплачиваются Потребителем в соответствии с условиями настоящего Договора.

**8. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие о вещественный результат.** На неовещественные результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг согласно принятым методикам лечения. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы о вещественных результатах услуг Исполнителя содержится в Положении о гарантиях на сайте [www.profidentialip.ru](http://www.profidentialip.ru) и на информационном стенде Исполнителя.

#### **9. Срок действия, изменение и расторжение Договора**

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение одного календарного года. Договор автоматически продлевается на тех же условиях на следующий календарный год в случае, если за 1 месяц до истечения срока действия Потребитель не известит в письменной форме Исполнителя о намерении расторгнуть Договор.

9.2. Изменения Договора возможны только путем составления письменного Приложения или Дополнительного соглашения и его подписания Сторонами.

9.3. Расторжение Договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств, по инициативе Потребителя, по обоюдному соглашению Сторон, по решению суда либо по иным причинам согласно законодательству РФ.

9.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. Срок хранения Договора 5 лет.

#### **10. Реквизиты Сторон:**

**Исполнитель** ООО «Стоматология плюс» Юридический адрес: г. Липецк, ул. Плеханова, д. 35,

тел. 27-71-87, 8 960 154 1068

ОГРН 1034800564908 (выдано Инспекцией ФНС России по Левобережному району г. Липецка и Липецкой области)

ИНН 4825036044/КПП 482501001 в Липецком ОСБ 8593/087

р/с 40702810335000103443 к/с 30101810800000000604

Генеральный директор \_\_\_\_\_ Горяинов

**П о т р е б и т е л ь**  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_