

До заключения договора ООО «Стоматология плюс» в письменной форме уведомляет гражданина(ку) о возможности получения медицинской помощи в рамках государственных 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) 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: 398050 г. Липецк, ул. Плеханова, д. 35, телефоны: 27 71 87, +7 960 154 10 68, почта: profidentlip@mail.ru.

1.1 Исполнитель с согласия Потребителя и его добровольного волеизъявления приобрести медицинскую услугу на возмездной основе при наличии медицинских показаний оказывает Потребителю платные медицинские услуги представляющие собой медицинские вмешательства направленные на профилактику, диагностику и лечение заболеваний в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (приказ МЗ РФ от 13.10.2017 года, №804н) и клиническими рекомендациями МЗ РФ, а Потребитель – принимает и оплачивает оказанные услуги по действующему Прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утвержденной МЗ РФ и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по письменной просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.2 Настоящий Договор обеспечивает реализацию прав Потребителя на получение платных медицинских услуг в соответствии с "Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" утвержденными ПП РФ от 30.05.2026 года, №659 и ФЗ N 323- ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 года.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. 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, информируя Потребителя путем получения от него письменного Информированного добровольного согласия 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 положением об организации оказания медицинской помощи по видам, с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных МЗ РФ.

2.2. 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, а также от выполнения Потребителем всех назначений и рекомендаций лечащего врача.

2.3. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Платежном документе, который составляется после обследования и, который может изменяться по медицинским показаниям с письменного согласия Потребителя.

2.4. Подписывая Договор, Потребитель подтверждает, что ознакомился с Прейскурантом на услуги Исполнителя, Положением о гарантиях, Положением о сроках оказания услуг, Правилами оказания медицинскими организациями платных медицинских услуг и их оплаты, Правилами поведения в клинике Исполнителя, иной информацией размещенной на сайте и на информационных стендах организации, получил сведения о Лицензии на осуществление медицинской деятельности, информацию о медицинских работниках (профессиональном образовании и квалификации, графике работы) и доступ к общественной информации в электронных реестрах Лицензий размещенных по адресу <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>, получил информацию о порядках, стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги путем размещения на сайте Исполнителя ссылок на официальный портал правовой информации www.pravo.gov.ru и официальный сайт МЗ РФ minzdrav.gov.ru, где размещен рубрикатор клинических рекомендаций, получил информацию о возможности получения аналогичной медицинской помощи в рамках федеральных и

территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи .

Потребитель подтверждает, что уведомлен об обязанности соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности и правила поведения пациентов в ООО «Стоматология плюс». Потребитель предупрежден, что несоблюдение назначений и рекомендаций Исполнителя (медицинского работника) включая, но не ограничиваясь: нарушение предписанного режима лечения, графика приема лекарственных препаратов, сроков явки на обследование, процедуры и наблюдение может повлечь за собой снижение качества предоставляемой платной медицинской услуги, невозможность её завершения в установленные Договором сроки, а также отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3. Права и обязанности Сторон

3.1 Исполнитель обязан: Соблюдать условия настоящего Договора.

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством РФ, в том числе с ФЗ от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации и диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. По требованию Потребителя и в доступной для него форме бесплатно предоставить сведения о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, видах и методах оказания медицинской помощи, возможных видах медицинского вмешательства, последствиях и ожидаемых результатах, стандартах лечения, сведения о медикаментах и материалах, в том числе о сроках их службы (годности), медицинских показаниях и противопоказаниях к их применению, а также сведения позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие, профессиональном образовании и 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, выбора метода лечения и материалов.

3.1.4. Составить План лечения, согласовав с Потребителем перечень конкретных медицинских услуг 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 под его подпись.

3.1.8. После исполнения Договора предоставить Потребителю по его письменному требованию бесплатно Документ подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги выданный в порядке и по форме установленной федеральным органом, рецептурный бланк или выписку из медицинской документации содержащей сведения о назначении лекарственного препарата в целях получения социального вычета на расходы по лечению в течении 3 рабочих дней со дня поступления письменного заявления. 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 без взимания дополнительной платы.

3.1.9. Исполнитель обязан получить согласие Потребителя о передачи персональных данных, сведений составляющих врачебную тайну (информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений полученных при обследовании и лечении) в ЕГИСЗ.

3.2 Потребитель обязан: Соблюдать условия настоящего Договора.

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о состоянии своего 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 не позднее двух часов до начала приёма.

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 в порядке и сроки, которые установлены Договором.

3.2.9. В соответствии с ФЗ от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» Потребитель обязуется соблюдать режим медицинской организации, правила пожарной и антитеррористической безопасности, а также правила поведения установленные локальными актами Исполнителя.

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 клиническими особенностями Потребителя, указывать их в Акте выполненных услуг, Медицинской карте Пациента.

3.3.5. Направлять 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 в сроки согласно законодательству.

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

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок оплаты

4.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется в Смете, которая является неотъемлемой частью Договора. Смета может быть твердой (не подлежит изменению) или приблизительной (может быть увеличена при изменении объема услуг), при приблизительной смете Исполнитель вправе увеличить стоимость только после получения письменного согласия Потребителя. Срок действия Сметы составляет 2 недели с момента подписания. Если Потребитель не согласен на увеличение стоимости услуг, он вправе расторгнуть Договор, но обязан оплатить фактически понесенные Исполнителем расходы.

4.2 Потребитель производит оплату медицинских услуг в российских рублях по Прейскуранту 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 Исполнителем 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. Стороны договорились соблюдать досудебный порядок урегулирования спора. Письменная претензия подлежит рассмотрению в течение десяти дней с момента её получения. При невозможности урегулирования разногласий разрешение споров осуществляется в судебном порядке.

6.2. 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. Изменения объема и сроков оказания медицинских услуг возможны только путем составления письменного 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, созданные и подписанные Сторонами в процессе действия Договора (информированные добровольные согласия на виды лечения, перечень согласованных платных медицинских услуг, смета, сроки оказания услуг, гарантийные сроки, акт выполненных услуг), рассматриваются как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

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

8. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие о вещественный результат.

На неовещественные результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам, с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных МЗ РФ. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы о вещественных результатах услуг Исполнителя содержится в Положении о гарантиях на сайте 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. Договор хранится в порядке определенном законодательством РФ об архивном деле.

10. Реквизиты Сторон:

Исполнитель ООО «Стоматология плюс», юридический адрес: 398050 г. Липецк, ул. Плеханова, д. 35, тел. 27-71-87, 8 960 154 1068, почта: profidentlip@mail.ru, сайт: www.profident48.ru

ОГРН 1034800564908 (выдано Инспекцией ФНС России по Левобережному району г. Липецка и Липецкой области) ИНН 4825036044/КПП 482501001, р/с 40702810335000103443 к/с 30101810800000000604 в Липецком ОСБ 8593/087

Генеральный директор _____ Горяинов А. В.

Потребитель _____
Тел. _____ г. _____ ул. _____ дом _____ кв. _____
Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
Подпись _____