

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя (Пациента) на основании «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736) 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 (Пациента), а также уведомляет Потребителя (Пациента) 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. С территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ознакомлен. Потребитель (Пациент) осведомлен о том, что Исполнитель не является участником Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи обязательного медицинского страхования. Потребитель (Пациент) уведомлен об обязательном соблюдении режима в клинике и правил поведения в ней.

Потребитель (Пациент) (ФИО), подпись

Договор

Возмездного оказания медицинских стоматологических услуг

г.Москва

«__» _____ 20__ г.

Медицинская организация: Общество с ограниченной ответственностью «ЭкспоДента» (ООО«ЭкспоДента»), действующая на основании лицензии Л041-01137-77/00315177 от 25 июля 2017 г., выданной Департаментом здравоохранения г. Москвы (127006, г. Москва, Оружейный пер., д.43, 8495777777) и осуществляющая медицинскую деятельность в соответствии с лицензией (Приказ 866н; При оказании первичной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической) в лице Генерального директора Домбровской О.Л., действующего на основании Устава именуемая в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и

Услугополучатель, именуемый (ая) в дальнейшем Потребитель (Пациент), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения.

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Потребителя (Пациента) оказать платные стоматологические услуги в пределах своих возможностей, а Потребитель (Пациент) - их оплатить. Оказание услуги невозможно без активного участия самого Потребителя (Пациента). Характеристики услуг формируются в процессе оказания услуг информированным добровольным согласием Потребителя (Пациента).

1.2. Медицинские услуги оплачиваются Потребителем (Пациентом) в соответствии с прейскурантом цен, установленным Исполнителем.

2. Условия и порядок оказания услуг.

2.1. Исполнитель оказывает услуги в помещении по адресу: 125466, г.Москва, ул. Воротынская, 5 в соответствии с режимом работы клиники.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями и на основе клинических рекомендаций. Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии) с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, размещены на «Официальном интернет-портале правовой информации» <http://www.pravo.gov.ru> и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru>, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций.

2.3. Услуги предоставляются 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 Пациента.

2.4. Услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Пациента).

2.5. Оказание услуг осуществляется по предварительной записи через регистратуру Исполнителя. Условия и сроки ожидания услуг устанавливаются Исполнителем. Информация о них предоставляется до заключения Договора. Согласование условий и сроков ожидания услуг производится сторонами при каждом последующем посещении путем внесения записи о назначении следующего визита Потребителя (Пациента).

2.6. Срок оказания услуг определяется временем, необходимым для ее выполнения, и нормативными документами, регламентирующими медицинскую деятельность, профилактические, диагностические и лечебные мероприятия.

2.7. Исполнитель уведомляет Потребителя (Пациента), что она не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать стоматологические услуги, предусмотренные в п.1.1. настоящего Договора с применением необходимых материалов, медикаментов, инструментов, оборудования и их обработки.

3.1.2. Ознакомить Потребителя (Пациента) с порядком и планом оказания медицинских услуг.

3.1.3. Поставить в известность Потребителя (Пациента) о возникающих обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг, и возможных осложнениях при лечении и отразить эту информацию в медицинской карте Потребителя (Пациента).

3.1.4. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Потребителем (Пациентом), а также врачебную тайну.

3.1.5. Предоставить пациенту по его требованию копию Устава, Лицензии, информацию о врачах.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Самостоятельно определить характер и объем лечения, манипуляций, необходимых для лечения в рамках плана лечения.

3.2.2. Требовать у Потребителя (Пациента) получения сведений и предоставления документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения.

3.2.3. Отказывать в приеме Потребителя (Пациента) в случае:

- в случае наличия у Потребителя (Пациента) медицинских противопоказаний;
- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- если действия Потребителя (Пациента) угрожают жизни и здоровью персонала, или нарушают порядок работы клиники;
- требования услуг, которые не входят в план лечения, зафиксированный в медицинской карте;
- систематических опозданий или неявок на прием.

3.2.4. Взимать предоплату в счет причитающихся платежей за ортопедическое, ортодонтическое и имплантологическое лечение – не менее 50% от предварительно согласованной суммы заказа.

3.2.5. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги индивидуально в соответствии с Приложениям к настоящему Договору, указывать их в плане лечения, акте выполненных услуг, гарантийном талоне, иных документах.

3.3. Пациент обязан:

3.3.1. Сообщить врачу (для заполнения медицинской карты) о перенесенных или имеющихся заболеваниях (аллергия, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулез и пр.), а также о переливаниях крови. Инфекциях за последние 2 года, о контактах с инфекционными больными. В случае несообщения Исполнитель снимает с себя ответственность, а Потребитель (Пациент). несет ответственность в установленном Законом РФ порядке.

3.3.2. Являться на прием в назначенное время, строго соблюдать все предписания и рекомендации врача.

3.3.3. Пройти необходимое диагностическое обследование, назначенное врачом.

3.3.4. Ознакомиться с правилами и планом лечения, его стоимостью и сроками.

3.3.5. Немедленно известить врача о любых отклонениях или осложнениях, возникших в процессе лечения.

3.3.6. Внимательно изучить и подписать «Информированное добровольное согласие».

3.3.7. Производить оплату медицинских услуг в соответствии с выписанным счетом по расценкам прейскуранта, с которым Потребитель (Пациент) знакомится перед проведением лечения.

3.4. Потребитель (Пациент) имеет право:

3.4.1. Получить информацию об объеме, стоимости, возможных осложнениях и результат предоставляемых стоматологических услуг.

3.4.2. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой того лечения, которое уже произведено, при этом предоплата за изготовление каких-либо стоматологических конструкций не возвращается.

3.4.3. Помимо указанных в договоре прав, Потребитель (Пациент) обладает всеми правами, предоставленными им действующим Законодательством РФ об охране здоровья граждан.

3.4.4. Получить по требованию копию медицинской карты, копии проведенных исследований, список примененных препаратов и материалов на безвозмездной основе.

4. Платежи и расчеты по договору.

4.1. Потребитель (Пациент) осуществляет оплату оказанных услуг по прейскуранту в порядке и сроки,

которые установлены настоящим Договором, с учетом положений статьёй 16.1 и 37 Закона "О защите прав потребителей". Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату: контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности.

4.2. В случае отказа Потребителя (Пациента) от получения услуг по Договору Исполнитель производит возврат денежных средств на основании письменного заявления Потребителя (Пациента), за исключением стоимости услуг, оказанных Потребителю (Пациенту), или фактически понесенных Исполнителем расходов по оказанию услуг, от которых отказался Потребитель (Пациент).

4.3. Потребитель (Пациент) может оставить предоплату, средства с которой будут списываться после окончания лечения; оставшаяся часть возвращается после лечения.

4.4. По требованию Потребителя (Пациента) может быть составлен план лечения с поэтапной системой оплаты, который будет являться неотъемлемой частью настоящего договора.

5. Ответственность сторон.

5.1. Исполнитель не несет материальной ответственности перед Потребителем (Пациентом) в случае:

5.1.1. Возникновение осложнений по вине Потребителя (Пациента): не соблюдения гигиены полости рта, не выполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях, прекращения (не завершения) лечения по инициативе Потребителя (Пациента), не предоставлении Потребителем (Пациентом) достоверной информации об общем состоянии здоровья.

5.1.2. Возникновении аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению.

5.1.3. Возникновении осложнений при лечении зубов, подвергшихся эндодонтическому лечению в другой клинике (см.п.п.3.2.2.).

5.1.4. Возникновении сколов, переломов, перемещений или разрушений зубов, которые лечились в нашей клинике и не были своевременно подвергнуты ортопедическому лечению по вине Потребителя (Пациента).

5.2. Потребитель (Пациент) несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача и своевременную оплату медицинских услуг.

5.3. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

5.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя (Пациента) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ,

6. Прекращение и расторжение Договора.

6.1. Договор подлежит расторжению по воле сторон при надлежащем исполнении договора Исполнителем. При этом Потребитель (Пациент) делает отметку в амбулаторной карте, свидетельствующую о полном и надлежащем выполнении обязательств Исполнителем.

6.2. Потребитель (Пациент) имеет право в одностороннем порядке расторгнуть и прекратить договор в любое время, оплатив уже выполненные услуги.

6.3. Если Потребитель (Пациент) не выполняет своих обязательств и/или не выполняет рекомендаций медицинских работников Исполнителя, то оказание медицинской помощи становится невозможным. Отказ или уклонение Потребителя (Пациента) от своих обязательств рассматривается как одностороннее расторжение договора.

6.4. Прекращение договора возможно и по другим основаниям, предусмотренным Законодательством РФ и применимым для данного вида договоров.

6.5. Неоплата услуги (или ее части) расценивается как расторжение договора.

6.6. Возобновление расторгнутого договора не производится.

7. Решение споров. Гарантийные обязательства.

7.1. Обращения (жалобы) Потребитель (Пациент) может направить на почтовый адрес 125466, г. Москва, Воротынская ул., д.5 или лично путем обращения в регистратуру Исполнителя.

7.2. Срок устранения признанных Исполнителем недостатков оказанных услуг устанавливается настоящим Договором равным 60 дням. В случае, если во время устранения недостатков станет очевидным, что они не будут устранены в определённый Договором срок, Стороны могут заключить соглашение о новом сроке устранения недостатков.

7.3. Территориальная подсудность споров определяется в соответствии с законодательством РФ.

7.4. Исполнитель предоставляет гарантию Потребителю (Пациенту) продолжительностью 1 год с даты окончания лечения или протезирования зубов, если иное не установлено в положении о гарантиях.

7.5. Все гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Потребителем (Пациентом) п. 3.3.1., 3.3.2., 3.3.3. настоящего Договора и обязательного прохождения полугодичного профилактического осмотра.

Гарантийные случаи рассматриваются только при наличии медицинской карты Потребителя.

7.6. Потребитель (Пациент) теряет право на гарантию в следующих случаях: если он нарушил обязательства по настоящему договору, возникли осложнения в результате несоблюдения рекомендаций, не явился на обязательный полугодичный профилактический осмотр, а также при причинении вреда здоровью самим

Потребителем (Пациентом) или другими лицами, повлекшими ухудшение состояния полости рта, при отказе от продолжения лечения и не выполнении плана лечения по причине неявки Потребителя (Пациента), при истечении срока гарантии по предоставленной услуге.

8. Срок действия договора.

8.1. Договор действует с момента подписания и до прекращения при расторжении договора по причинам, определенным Законодательством РФ или настоящим договором.

8.2. Подписывая настоящее соглашение Пациент дает согласие на получение, хранение, обработку и передачу Исполнителем персональных данных пациента в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

8.3. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Приложения или Дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

9. Особенности оказания услуг при заключении Договора дистанционным способом с 1 сентября 2022 года.

9.1. Договор на оказание медицинских услуг может быть заключен посредством использования информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на основании ознакомления Потребителя (Пациента) с предложенным Исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

9.2. Договор с Потребителем (Пациентом) считается заключенным дистанционным способом с момента оформления Потребителем (Пациентом) соответствующего согласия (акцепта) и внесения частично или полностью оплаты по нему с учетом положений статьи 16.1 и 37 Закона "О защите прав потребителей". С момента получения акцепта и осуществления Потребителем (Пациентом) частичной или полной оплаты по нему, все условия договора остаются неизменными и не могут корректироваться Исполнителем без согласия Потребителя (Пациента).

9.3. При заключении Договора дистанционным способом Исполнитель предоставляет Потребителю (Пациенту) путем направления по электронной почте или интернет-мессенджеру подтверждение, которое содержит дату и номер заключенного Договора, который позволяет Потребителю (Пациенту) получить информацию о заключенном Договоре оказания платных медицинских услуг и его условиях до начала оказания медицинских услуг.

10. Адреса и реквизиты сторон.

ООО «ЭкспоДента»
ИНН7733595457/КПП773301001
125466Москва, ул.Воротынская,5
р/с 40702810702370015646
в АО «АЛЬФА-БАНК»
к/с: 30101810200000000593
БИК 044525593
ОКПО99549042
ОГРН1077746348217 от 14.02.2007г.
выдано ИФНС № 46 по г. Москве

Директор _____
м.п.

Ф.И.О. _____

адрес _____

Паспортные данные _____

Тел. _____

Пациент _____