

Договор № _____
оказания платных медицинских услуг

г.Краснодар

«___» _____ г.

_____, именуем _____ в дальнейшем
«Пациент, Потребитель», в лице законного представителя (при наличии)

_____,
с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Центр квалифицированной стоматологии «АВРОРА», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Прилуцкой Ольги Викторовны, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги, в соответствии с **Планом лечения пациента**, являющегося неотъемлемой частью данного Договора (Приложение №1) на условиях, определенных настоящим Договором, а Пациент обязуется оплатить указанные услуги в размере и в сроки, которые установлены Приложением №1.

В случае, если при предоставлении стоматологических услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В случае, если в ходе лечения потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента/законного представителя Пациента. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

1.2. При заключении настоящего договора Пациент подписывает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Пациент подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.3. Сроки оказания медицинских услуг устанавливаются **Планом лечения пациента (Приложение №1)**.

1.4. При необходимости Пациенту с его согласия могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень, цена и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.5. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:

- статус: действует

- регистрационный номер: ЛО41-01126-23/00498307 от 17 июня 2022 года с изменениями от 17 октября 2022г.

- лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Краснодарского края, адрес: 350020, г.Краснодар, ул. Коммунаров, 276/1, тел. +7(861) 207 07 07.

- срок действия: бессрочно.

Лицензируемый вид деятельности составляют следующие работы (услуги):

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

-при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

ортодонтии;

стоматологии детской;

стоматологии общей практики;

стоматологии ортопедической;

стоматологии терапевтической;

стоматологии хирургической;

челюстно-лицевой хирургии;
анестезиологии и реаниматологии;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по анестезиологии и реаниматологии.

1.6. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о возможности получения соответствующих видов услуг 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. Также Пациент подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о стоматологических услугах, содержащей следующие сведения: порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении стоматологических услуг, информацию о враче-стоматологе, оказывающем стоматологическую услугу, его профессиональном образовании и квалификации, информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, в том числе о гарантиях при оказании стоматологических услуг. Пациент подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

1.7. До заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомил Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.8. При заключении настоящего Договора Стороны исходят из того, что Пациент либо его законный представитель является одновременно Заказчиком медицинских услуг.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

2.1.3. После исполнения Договора выдать Пациенту в письменном виде без взимания дополнительной платы медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), 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, сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Пациента медицинское изделие (если проводилось такое вмешательство).

2.1.4. Исполнитель обязуется предоставлять Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) 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;

б) 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.

2.1.5. Исполнитель по обращению Пациента выдает документы, подтверждающие фактические расходы Пациента на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, в сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором и Приложением №1.

2.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, незамедлительно ставить в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

2.2.3. В назначенное время являться на консультацию, обследование и лечение к врачу, назначенному Исполнителем, выполнять все указания лечащего врача и медперсонала по технике безопасности во время оказания услуги, соблюдать гигиену полости рта и правила ухода за зубными протезами и пломбами с целью сохранения их потребительских свойств.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

2.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

2.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость медицинских услуг по данному Договору определяется в соответствии с [Планом лечения пациента](#), являющегося неотъемлемой частью данного Договора (Приложение №1).

3.2. Вознаграждение выплачивается путем перечисления на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя до начала оказания медицинских услуг.

4. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг

4.1. Платные медицинские услуги предоставляются при предоставлении Пациентом (его законным представителем) в момент первичного обращения к Исполнителю:

указанного в договоре согласия на обработку его персональных данных, в том числе на передачу третьему лицу - Заказчику медицинской услуги для Пациента (в случае если договор на оказание платных медицинских услуг в отношении пациента заключается со страховой компанией или иным юридическим лицом) информации, содержащей врачебную тайну (в соответствии со ст. 13 Федерального закона №323 -Ф 3 от «21 » ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», требованиями статей 9,10 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» № 152-ФЗ),

Информированного добровольного согласия (или отказа от медицинского вмешательства) на медицинское вмешательство;

Договора на платные медицинские услуги, заключённого между Пациентом (его законным представителем) либо Заказчиком и Исполнителем

4.2. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с расписанием медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, и режимом работы Исполнителя. Срок предоставления платных медицинских услуг определяется в зависимости от индивидуального объема оказываемых медицинских услуг.

4.3. Установлены следующие сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг:

4.3.1. срок ожидания приема врачами-специалистами, пациентов без предварительной записи, не должны превышать 3 календарных дня, с момента обращения пациента к Исполнителю;

4.3.2. срок ожидания проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента к Исполнителю;

4.3.3. срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований не

должны превышать 14 календарных дней со дня назначения;

4.4. В случае посещения врача без предварительной записи, Пациент принимается в порядке очередности, в течении времени работы Исполнителя.

4.5. В случае предварительной записи пациент, принимается без очереди, в заранее согласованное время (время записи к врачу), при наличии у врача возможности оказания помощи Пациенту непосредственно в указанное время.

5. Ответственность Сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

5.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

6.3. Договор расторгается в случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.4. В случае, если после начала оказания медицинских услуг Пациент отказывается от получения части услуг, Стороны заключают дополнительное соглашение, в котором принимают новую редакцию Плана лечения Пациента. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору, и фактически оказанные услуги.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания договора и действует до завершения оказания услуг.

7.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

8. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Центр квалифицированной стоматологии «АВРОРА»

Адрес места нахождения: 355020, Россия, Краснодарский край, город Краснодар, Г.О., Краснодар, ул. Гаражная, д. 67/1, офис 1.

ОГРН: 1212300059620, ИНН: 2308282062

Генеральный директор Прилуцкая Ольга Викторовна

Подпись: _____

м.п.

Пациент (Потребитель):

Адрес регистрации: _____

Адрес места жительства: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Телефон: _____

Подпись: _____

Сведения о законном представителе Пациента (при наличии):

Адрес регистрации: _____

Адрес места жительства: _____

Документ, удостоверяющий личность:

Телефон: _____

Подпись: _____