

До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Заказчика (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 о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Также Заказчик (Потребитель) уведомлен, что в случае не предоставления Потребителем Информированного добровольного согласия на отдельные стоматологические услуги Исполнитель в силу требований обязан отказать Потребителю в предоставлении медицинской услуги (услуг).

Договор № _____ оказания платных медицинских услуг

г.Краснодар

« ____ » _____ Г.

Заказчик _____, именуем _____ в дальнейшем «Пациент, Потребитель», в лице законного представителя несовершеннолетнего лица _____,

с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «ДЕНТИК ФЭМИЛИ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Цоцория Натальи Георгиевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

Общие положения

1.1 Основные понятия, используемые в настоящем Договоре:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);

"заказчик" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального [закона](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"исполнитель" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2 Сведения об Исполнителе:

Медицинская организация - Общество с ограниченной ответственностью «ДЕНТИК ФЭМИЛИ», ОГРН 1192375058028, ИНН 2308267755.

Адрес места нахождения :350078, Краснодарский край, г.Краснодар, ул.им.Тургенева, д.172/1, нежилые помещения 3-го этажа №№3-5, 5/1, 6-8, 8/1, 9-14, 14/1, 15, 16 здания литер А.,тел.8-800-250-20-92. Адрес сайта: www.dentik-family.ru, адрес электронной почты: astralis93@mail.ru

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

- статус: действует

- регистрационный номер: ЛО41-01126-23/00336247 от 26 ноября 2019 года с изменениями от 14 августа 2023г.

- 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;

стоматологии;

-при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии;стоматологии детской;стоматологии общей практики;стоматологии ортопедической;

стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; организации здравоохранения и общественного здоровья, эпидемиологии;

1. Предмет Договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, в соответствии с выданными Исполнителю лицензиями на осуществление медицинской деятельности (далее по тексту договора - «медицинские услуги», «услуга»), согласно Прейскуранту цен на стоматологические услуги, действующему на момент предоставления Услуг, 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 потребуется 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 потребуется 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 Потребитель подтверждает, что Исполнителем:

- ознакомлен до лечения с Правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023г. №736; с Положением об оказании платных медицинских услуг Исполнителя, Положением об организации работы с обращением граждан и проведению личного приема граждан у исполнителя, с условиями и сроками ожидания платных медицинских услуг,

1.6. Подписывая настоящий Договор.

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.

-проинформирован о возможности получения медицинской услуги бесплатно в объеме и на условиях, предусмотренных Программой государственных гарантий РФ бесплатной медицинской помощи и

Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Краснодарского края бесплатной медицинской помощи. С учетом этой информации подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

Ф.И.О./

1.6. 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.

1.7. 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, 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. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

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

2.1.4. 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).

2.1.5. 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.

2.1.6. 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. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Потребителем, направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

2.3.2. В случаях, предусмотренных действующим законодательством, устанавливать и изменять гарантийные сроки.

2.3.3. Оказывать Услуги по настоящему Договору своими силами или привлекать для оказания услуг иные медицинские организации, имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие требованиям действующего законодательства.

2.3.4. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае не оплаты или несвоевременной оплаты Потребителем Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Потребитель настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

2.3.5. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Исполнителя, а также на информационном стенде.

2.3.6. В случае возникновения экстренных состояний самостоятельно определять объем медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о состоянии здоровья, установленном диагнозе, результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, предполагаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

2.4.4. На отказ от получения Услуг после заключения Договора, с оплатой Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Потребитель обязан оплатить предоставляемые Исполнителем Услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором, а также с учетом положений Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

3.2. Оплата Услуг Исполнителя производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Потребителя.

3.3. Оплата Услуг может осуществляться авансом или непосредственно после получения Услуги, по выбору и с согласия Исполнителя.

3.4. На предоставление Услуг может быть составлена твердая или приблизительная смета (финансовый план лечения), которая является неотъемлемой частью договора. Составление такой сметы по требованию Потребителя или Исполнителя является обязательным.

3.5. После оплаты Услуг, Потребителю выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек).

3.6. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения Услуг договор прекращается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.7. Исполнитель по заявлению Потребителя выдает документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные Услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

3.7.1. копия Договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);

3.7.2. документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные Услуги, по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти;

3.7.3. рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью

Исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

3.8. Оплата ортопедического лечения (в том числе протезирования, имплантация) осуществляется в следующем порядке: Пациент вносит аванс до 50% от стоимости лечения, согласованной в Плате лечения, в срок до начала оказания услуги. Оставшаяся часть оплачивается по факту завершения клинического этапа (в соответствии с подписанным Актом выполненных работ.)

3.9. Предоплата является гарантией бронирования времени и материала, однако она не является штрафной санкцией.

4. Ответственность Сторон

4.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. При надлежащем исполнении обязательств Исполнителем, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого Потребителем результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

4.4. При предъявлении Потребителем требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования или направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

4.5. При предоставлении Услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Потребителем по Договору, возникает в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

4.6. В случае возникновения разногласий спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

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

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

5.3. 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.

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

6. Конфиденциальность

6.1 Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации полученной при исполнении условий настоящего договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны. С согласия Потребителя или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Потребителем или законным представителем.

6.2 Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация :

- составляющую врачебную тайну;
- о персональных данных;

7. Прочие условия

7.1 Договор может быть заключен посредством использования сети «Интернет» (при наличии у Исполнителя сайта) на основании ознакомления Потребителя с предложенным Исполнителем описанием медицинской услуги.

7.2 Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

7.2 Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей [16.1](#) и [37](#) Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей"

7.3 При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

7.4 Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом. Адрес сайта: www.dentik-family.ru, адрес электронной почты: astralis93@mail.ru

6. Заключительные положения

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

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

7. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «ДЕНТИК ФЭМИЛИ»

Адрес места нахождения: 350078, Краснодарский край, г.Краснодар, ул.им.Тургенева, д.172/1, нежилые помещения 3-го этажа №№3-5, 5/1, 6-8, 8/1, 9-14, 14/1, 15, 16 здания литер А.

ОГРН 1192375058028, ИНН 2308267755.

Генеральный директор Цоцория Наталья Георгиевна

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: _____

ООО «ДЕНТИК ФЭМИЛИ»
Юр. адрес: 350078, Краснодарский край, г.Краснодар, ул.им.Тургенева, д.172/1, пом.5-16, тел. 8-918-092-54-55
ИНН/КПП 2308267755/230801001, ОГРН 1192375058028

Потребителя (Заказчика) о необходимости соблюдения указаний (рекомендаций) медицинского работника и последствиях их несоблюдения

ООО «ДЕНТИК ФЭМИЛИ»» (далее – Исполнитель), в соответствии с пунктом 24 [Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг \(утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736\)](#) уведомляет _____ (Потребителя, Заказчика) об обязанности соблюдения режима лечения, указаний, рекомендаций назначенного медицинским работником, а также о том, что несоблюдение назначенного режима лечения (указаний, рекомендаций) медицинского работника, может снизить качество медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика).

С уведомлением ознакомлен, экземпляр на руки получил до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

«__» _____ 202__ г. _____ /