

Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. №736 и Законом об охране здоровья граждан № 323-ФЗ.

До заключения договора Исполнитель уведомляет Заказчика о том, что в соответствии с Федеральным законом «Об основах здоровья граждан в российской Федерации», обязан соблюдать режим лечения и правила поведения Заказчика в медицинском учреждении. 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 Заказчика.

До заключения договора Заказчик ознакомлен с Прейскурантом цен на платные стоматологические услуги (далее – Прейскурант цен), Положением о гарантиях при оказании стоматологических услуг в ООО «Птичка Тари».

Заказчик проинформирован о возможности получения соответствующих видов 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. Выбор платных медицинских услуг является осознанным и добровольным.

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Челябинск «__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Птичка Тари», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Крюковой Натальи Владиславовны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01024-74/00292597 от 13.05.2014 г., с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Исполнитель предоставляет исключительно платные медицинские услуги, так как не является участником Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Согласно действующему законодательству, каждый человек, зарегистрированный и проживающий на территории Российской Федерации, при наличии полиса обязательного медицинского страхования имеет возможность получить соответствующие виды и объемы медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.2. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01024-74/00292597 от 13.05.2014 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

1.3. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:

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

рентгенологии;

сестринскому делу;

стоматологии;

стоматологии ортопедической;

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

_____ (подпись Исполнителя)

_____ (подпись Заказчика)

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
ортодонтии;
стоматологии ортопедической;
стоматологии терапевтической;
стоматологии хирургической.

1.4. Медицинские услуги оказываются по предварительной записи, осуществляемой при непосредственном обращении или по телефону. Запись осуществляется в свободное время в расписании врача.

1.5. Ориентировочные сроки ожидания медицинских услуг составляют от трёх дней до двух недель, а в случае желания Заказчика записаться к конкретному врачу срок ожидания может увеличиться в зависимости от графика работы врача и наличия свободного времени для записи на приём к этому врачу.

1.6. Сроки предоставления конкретных медицинских услуг, проведения лечения, его длительность и периодичность явок на приём конкретизируются по соглашению с Заказчиком исходя из состояния здоровья Заказчика, остроты клинической ситуации, психоэмоционального состояния Заказчика, наличия у него и врача свободного времени, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования, в каждом конкретном случае индивидуально.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги, именуемые в дальнейшем «медицинские услуги», а Заказчик обязуется их своевременно оплатить в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Заказчик подписанием настоящего договора подтверждает предоставление ему информации о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации.

3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

3.1. Исполнитель принимает на себя следующие обязательства:

3.1.1. Назначить лечащего врача с учётом выбора Заказчика, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинских услуг в период обследования и его лечения.

3.1.2. Вести всю необходимую медицинскую документацию с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований к оформлению и ведению медицинской документации и обеспечить хранение медицинской документации в установленном порядке.

3.1.3. Проинформировать Заказчика на основании результатов обследования: о выявленной патологии, диагнозе, существующих методах лечения, их преимуществах и недостатках, а также об их стоимости; сути предстоящего вмешательства, рисках, связанных с вероятностью развития осложнений и дискомфортом в процессе лечения, прогнозе лечения; о гарантийных сроках и условиях гарантийного обслуживания на проводимое лечение (в случае установления их Исполнителем).

3.1.4. Предоставить Заказчику в письменном виде рекомендованный план лечения, направленный на лечение заболеваний челюстно-лицевой области и восстановление полной (достаточной) жевательной эффективности. Рекомендованный план лечения является неотъемлемой частью договора. Он составляется в двух экземплярах, один из которых передаётся Заказчику, а второй хранится у Исполнителя.

Рекомендованный план лечения включает в себя перечень медицинских услуг, их стоимость и ориентировочные сроки выполнения. Рекомендованный план лечения может быть составлен только после проведения диагностического обследования, рекомендованного врачом.

Рекомендованный план лечения может состоять из планов лечения врачей по специализациям.

При клинических ситуациях, требующих лечения у врача-стоматолога-ортопеда и врача-ортодонта составления окончательного рекомендованного плана лечения возможно по окончании лечения других специалистов.

При клинических ситуациях с сомнительным прогнозом лечения возможно составление предварительного плана.

3.1.5. Информировать Заказчика о возможных обстоятельствах, которые могут привести к изменению объема, стоимости и сроков оказания медицинских услуг, плана лечения и согласовать с Заказчиком указанные изменения или расторгнуть договор по его инициативе при несогласии с рекомендациями врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья, уведомив Заказчика о последствиях.

3.1.6. Оказать качественные медицинские услуги в срок и в порядке, которые предусмотрены рекомендованным планом лечения.

3.1.7. При наличии возможности уведомить Заказчика в срок не менее чем за 6 часов до назначенного приема, в случае невозможности его осуществления.

3.1.8. Известить Заказчика об обстоятельствах, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг, либо создающих невозможность оказания их в срок, а именно:

- невыполнение Заказчиком индивидуального комплексного плана лечения в установленные сроки;
- невыполнение Заказчиком назначений, рекомендаций лечащего врача;
- неудовлетворительный уровень гигиены полости рта Заказчика;
- изменения в организме Заказчика (болезнь, беременность, лактация, травма, длительный прием лекарственных препаратов и другие);
- болезнь лечащего врача;
- форс-мажор.

3.1.9. Проинформировать Заказчика о правилах эксплуатации пломбы, искусственной коронки, несъемных и съемных протезов, имплантатов и других изделий, полученных в результате оказанной медицинской услуги.

3.1.10. Соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи.

3.1.11. Соблюдать врачебную тайну.

3.1.12. После оказания услуг по требованию Заказчика предоставить медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровье после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанная информация предоставляется бесплатно по требованию Заказчика или его законного представителя в порядке и на условиях, установленных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

3.1.13. Вести учет видов и объемов, оказанных Заказчику медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

3.2. Заказчик принимает на себя следующие обязательства:

3.2.1. Ознакомиться с действующим в клинике прейскурантом на момент назначения на обследование.

3.2.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных обследований и консультаций специалистов, проведенных в других организациях (при их наличии), а также сообщить достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях, заболеваниях, операциях, травмах и других факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.2.3. Удостоверить личной подписью:

- факт ознакомления с условиями настоящего договора;
- сведения о состоянии своего здоровья в анкете пациента;

- факт ознакомления с рекомендованным планом лечения;
- информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства в письменной форме или отказ от медицинского вмешательства в письменной форме;
- акты выполненных работ.

3.2.4. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинской организации.

3.2.5. Соблюдать устные и письменные назначения и рекомендации лечащего врача в процессе и по окончании выполнения рекомендованного плана лечения, в том числе рекомендации о прохождении контрольных и профилактических осмотров стоматолога и проведении профессиональной гигиены полости рта не реже 1 раза в 6 месяцев.

3.2.6. Соблюдать сроки и порядок получения медицинских услуг, предусмотренных рекомендованным планом лечения.

3.2.7. Уведомить Исполнителя о переносе приёма или отказе от него в срок не менее чем за 6 часов до назначенного времени приёма.

3.2.9. Принять результат оказанных медицинских услуг в сроки и в порядке, предусмотренном настоящим договором.

3.2.10. Соблюдать правила пользования результатом стоматологических услуг, условия гарантийного обслуживания (в случае установления их Исполнителем).

3.2.11. Оплатить оказанные медицинские услуги в соответствии с п. 5 настоящего договора.

3.2.12. При обнаружении недостатков оказанных медицинских услуг немедленно заявить об этом Исполнителю.

3.2.13. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередном приеме.

4. ПРАВА СТОРОН.

4.1. Права Исполнителя:

4.1.1. Отсрочить или отменить (в том числе в день назначения) оказание услуги и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний со стороны органов полости рта и (или) по общему состоянию организма (ОРВИ, герпес, состояние алкогольного и наркотического опьянения и т.п.).

4.1.2. Перенести приём на новый срок при опоздании Заказчика на приём при условии, если это не позволит провести качественное лечение (обследование) в оставшееся забронированное время приёма.

4.1.3. Требовать соблюдения Заказчиком графика явок на приём, режима приёма лекарственных препаратов, назначений, рекомендаций лечащего врача, правил поведения в медицинской организации.

4.1.4. Изменять по медицинским показаниям план лечения, вид, объём, сроки оказания медицинских услуг при согласовании с Заказчиком.

4.1.5. При отсутствии у Исполнителя технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных мероприятий, Исполнитель оставляет за собой право направить Заказчика в иную специализированную медицинскую организацию для оказания дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

4.1.6. Направить Заказчика (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приёма, или перенести визит и увеличить сроки оказания услуг.

4.1.7. Отказаться от исполнения договора и потребовать возмещение причинённых его прекращением убытков, если Заказчик, несмотря на своевременное и обоснованное предупреждение со стороны Исполнителя, не принял никаких мер для устранения обстоятельств, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг.

4.1.8. Исполнитель вправе приостановить оказание услуг или расторгнуть договор в одностороннем порядке, если Заказчик нарушает обязательства действующего законодательства Российской Федерации, а также обязательства по настоящему договору.

4.1.9. Требовать от Заказчика в случае, когда оказание услуг по договору стало невозможным по инициативе Заказчика, оплату указанной ему в договоре цены в полном объёме оказанных медицинских услуг.

4.2. Права Заказчика:

4.2.1. Выбрать день и забронировать время приёма врача в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учётом занятости времени персонала Исполнителя.

4.2.2. Перенести назначенный приём на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 6 часов до назначенного времени приёма.

4.2.3. Получить в доступной для понимания форме информацию о существующих методах лечения, с целью обеспечения права на выбор.

4.2.4. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

4.2.5. Расторгнуть договор в одностороннем порядке на этапе лечения (обследования) посредством предоставления письменного отказа при условии оплаты оказанных услуг и фактически понесённых Исполнителем расходов.

4.2.6. Расторгнуть договор в одностороннем порядке на этапе лечения (обследования), если Исполнитель нарушает обязательства действующего законодательства Российской Федерации, а также обязательства по настоящему Договору.

4.2.7. Все права в соответствии с главой 4 Федерального Закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

5.1. Предварительная стоимость оказанных медицинских услуг определяется по прейскуранту Исполнителя, действующего на день составления плана лечения. Заказчик оплачивает стоматологические услуги по расценкам Прейскуранта цен, действующего на момент оплаты услуг.

5.2. Оплата услуг производится Заказчиком в рублях одним из следующих способов: путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, безналичным перечислением денежных средств на расчётный счёт Исполнителя или с использованием платёжного терминала и банковских карт.

5.3. Заказчик оплачивает оказанную услугу (или часть услуги) в кассу Исполнителя согласно плану лечения по прейскуранту сразу после исполнения услуги, или её части, отражённой в прейскуранте.

5.4. Стороны соглашаются, что услуги по ортопедической стоматологии, в т. ч. дентальной имплантации, оплачиваются на условиях предоплаты: 50% стоимости до начала выполнения услуги, 50% – в день сдачи результата услуги или в другом соотношении по договорённости Сторон: ____% стоимости до начала выполнения услуги, ____% – в день сдачи результата услуги.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ПО ДОГОВОРУ.

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим договором, действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель не несёт ответственности за причинённый вред здоровью Заказчика, возникший в результате:

- неявки или несвоевременной явки Заказчика на запланированный приём или контрольные осмотры;
- не завершении начатого лечения по инициативе Заказчика;
- несообщения или несвоевременного сообщения сведений о состоянии здоровья;
- нарушения Заказчиком рекомендаций и назначений лечащего врача;
- нарушения правил пользования результатом стоматологических услуг.

7. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА.

7.1. Гарантийные сроки, условия выполнения гарантийных обязательств Исполнителем по устранению недостатков в выполненных стоматологических работах, негарантийные случаи и другая информация о предоставляемых в ООО «Птичка Тари» гарантиях содержится в Положении о гарантиях при оказании стоматологических услуг в ООО «Птичка Тари».

7.2. Исполнитель не гарантирует положительный результат предоставляемых услуг, а Заказчик теряет право на бесплатное гарантийное обслуживание в случаях:

- нарушения Заказчиком обязательств по настоящему Договору;
- если план лечения не выполнен по причине неявки Заказчика или его отказ от продолжения лечения;
- возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, не отмечавшихся ранее;
- переделок и исправления работ в другом лечебном учреждении;
- возникновения осложнений при лечении зубов, повергшихся лечению в другой клинике;
- ремонта и исправления работы самим пациентом;
- истечения срока гарантии по услуге.

8. УВЕДОМЛЕНИЯ И СООБЩЕНИЯ.

8.1. Все уведомления и сообщения, связанные с исполнением настоящего договора, должны быть сделаны Сторонами в письменной форме.

8.2. Стороны обязуются извещать друг друга об изменении своих адресов или телефонов контакта.

9. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

9.1. Конфиденциальной по настоящему договору признается следующая информация:

9.1.1. Сведения о Потребителе.

9.1.2. Сведения о заболеваниях Потребителя.

9.1.3. Сведения о стоимости оказанных Потребителю медицинских услуг.

10. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА.

10.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течении реализации плана лечения (назначенного курса лечения) и до полного выполнения Сторонами своих обязательств.

10.2. Изменения и дополнения настоящего договора возможны только путём составления письменного Дополнительного соглашения и (или) приложения к договору и его подписания Сторонами.

10.3. Настоящий договор может быть расторгнут по письменному соглашению Сторон либо по инициативе одной из Сторон путём направления письменного предложения о расторжении договора, в соответствии с п. 4.1.8., 4.2.5., 4.2.6., либо в спорных случаях – по решению суда согласно законодательству Российской Федерации.

10.5. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих юридическую силу, по одному для каждого из сторон.

11. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

11.1. Все споры и разногласия по настоящему договору разрешаются Сторонами путём переговоров и направлением письменных претензий заказным письмом или лично. Срок ответа на претензию составляет 10 календарных дней с момента получения претензии.

11.2. При не достижении согласия между Сторонами споры рассматриваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

12. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «Птичка Тари»
454014, г. Челябинск, ул. Захаренко, д. 11Б
ИНН 7448084937
КПП 744801001
ОГРН 1067448057710
Р/с 40702810110001546475
АО «ТБанк»
К/с 30101810145250000974
БИК 044525974
+7(912)308-59-88, +7(351)793-72-29
ptichkatari@bk.ru
<https://stom-tari.com>

Директор _____ Крюкова Н. В.

ЗАКАЗЧИК

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Паспорт: серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

Телефон _____

EMail: _____

Подпись _____