

Уведомление

Я, _____, настоящим подтверждаю, что до заключения договора об оказании платных медицинских услуг уведомлен(а) Исполнителем 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 потребителя. Я 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.

Я получил(а) информацию о стоимости медицинского вмешательства, до подписания договора об оказании платных медицинских услуг ознакомлен(а) с прейскурантом, действующим в ООО «Ортодонтикс» на дату заключения договора, о правилах ее оплаты. Согласен(а) оплатить услугу.

С уведомлением ознакомлен(а) до заключения договора об оказании платных медицинских услуг.

Подпись _____ √

Договор № 2687

об оказании платных стоматологических услуг

г. Краснодар

«__» _____ 202__ года

Общество с ограниченной ответственностью «Ортодонтикс», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Чернокоз Анастасии Сергеевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», а вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Настоящий договор определяет общие условия оказания платных медицинских услуг. В соответствии с условиями настоящего Договора Исполнитель обязуется оказывать Потребителю платные стоматологические услуги в объеме и в сроки, установленные настоящим Договором и приложениями к нему, Потребитель обязуется оплачивать услуги в размере и в порядке, установленных настоящим Договором и обеспечивать выполнение требований, предъявляемых Исполнителем, в целях качественного оказания предусмотренных настоящим Договором услуг.

1.2. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору потребителя, в соответствии с медицинскими необходимостью и возможностями, желанием Потребителя, в том числе на осуществление отдельных консультаций, после предварительного собеседования и осмотра Потребителя, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, вместе с Потребителем составляет Предварительный план лечения согласно действующего Прейскуранта, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, в соответствии с предварительным планом лечения.

1.3. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям.

2. Сведения об исполнителе.

Наименование Исполнителя: Общество с ограниченной ответственностью «Ортодонтикс».

Юридический адрес и адрес местонахождения: 350089, Краснодарский край, г. Краснодар, ЮМР, бульвар имени Клары Лучко, дом 16, помещения № 419-435.

Сведения об Обществе с ограниченной ответственностью «Ортодонтикс» внесены в ЕГРЮЛ: Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 23 № 009288225 выдано Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 4 по Краснодарскому краю, 17.09.2014 г. ОГРН 1142311015230, ИНН 2311179516, КПП 230801001.

Лицензия Л041-01126-23/00301916 от 29.10.2015 г. на осуществление медицинской деятельности: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются 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: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. Действует бессрочно. Лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, адрес: 350015, г. Краснодар, ул. Северная, д. 315, тел: 8 861 991 08 96

3. Срок и порядок оплаты медицинских услуг

3.1. Оплата медицинских услуг производится Потребителем по Прейскуранту Исполнителя, действующему на день оплаты услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или на расчетный счет Исполнителя.

3.2 Потребитель согласен оплачивать все ортопедические услуги в полном размере предоплатой или путем выдачи аванса в сумме не менее 30% от общей стоимости услуги до начала их оказания. Расчет оплаты производится согласно Прейскуранту, действующего на момент оплаты.

3.3 Оплата прочих услуг производится как путем полной оплаты авансовых платежей, так и непосредственно после фактического оказания услуг в день их оказания – по предварительной договоренности Сторон.

3.4. При возникновении необходимости, выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются при наличии письменного согласия (Перечня платных стоматологических услуг) Потребителя с оплатой по утвержденному прейскуранту.

3.5. *Стоимость и виды оказанных стоматологических услуг (работ) отражаются в «Перечне платных услуг и Акте выполненных работ, услуг», являющихся неотъемлемой частью договора.*

4. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг

4.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги Потребителю в помещении Исполнителя, расположенного по адресу: 350089, г. Краснодар, ЮМР, бульвар имени Клары Лучко, дом 16, помещения № 419-435 в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Потребителя путем размещения информации на сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу: <https://orthodontics-clinic.ru> и на информационных стендах, расположенных в помещении Исполнителя.

4.2. Сроки ожидания платных медицинских услуг определяются сроком обращения Потребителя за получением платных медицинских услуг. Услуги по настоящему договору оказываются в порядке предварительной записи Потребителя на прием к специалистам Исполнителя. В случае опоздания Потребителя более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному Потребителю времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос приема Потребителя.

4.3. Медицинские услуги оказываются в соответствии с правоустанавливающими документами на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность указанной в лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденными МЗ РФ, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения РФ на основе клинических рекомендаций. Медицинские услуги Потребителю по его желанию оказываются 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 потребителя и (или) заказчика. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя. При этом Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении (Перечне платных медицинских услуг) к настоящему Договору.

4.4. Потребитель уведомлен 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.

Потребитель _____ √
подпись

4.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.6. Факт предоставления Потребителю услуги и ее получение Потребителем подтверждается медицинскими документами (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающими состояние его здоровья, а также может быть подтвержден Актом оказанных услуг.

4.7. Срок предоставления (оказания) стоматологических услуг определен в Платежном плане лечения (плане диагностики и лечения) и является приблизительным, поскольку зависит от состояния здоровья пациента, состояния иммунной системы, наличия или отсутствия противопоказания к той или иной медицинской манипуляции, необходимых сроков для лечения зуба, изготовления протезных конструкций, сроков для заживления лунок после удаления зуба, общего соматического статуса Потребителя, его психоэмоционального состояния, графика работы медицинского работника, остроты клинической ситуации. Количество необходимых приемов, период времени, в течение которого оказывается услуга, сдается работа, определяется индивидуально и фиксируется в Платежном плане лечения, подписываемом обеими сторонами настоящего Договора. Сроки предоставления услуг могут быть изменены Исполнителем по согласованию с Потребителем.

5. Права и обязанности сторон.

5.1. Исполнитель обязан:

5.1.1. Своевременно и качественно оказать услуги Потребителю в соответствии с Предварительным планом лечения.

5.1.2. Предоставить Потребителю бесплатную, доступную и достоверную информацию о предоставляемых услугах и об Исполнителе.

5.1.3. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

5.2. Исполнитель имеет право:

5.2.1. Устанавливать время, место и условия оказания медицинских услуг.

5.2.2. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги в соответствии с «Положением о гарантийных сроках и сроках службы в ООО «Ортодонтикс».

5.2.3. 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.

5.3. Потребитель обязан:

5.3.1. оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

5.3.2. Сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья (о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечених, об аллергических реакциях, об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг;

5.3.3. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

5.3.4. Своевременно посещать лечебные, контрольные и последующие профилактические приемы, а в случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя заблаговременно.

5.3.5. Возместить убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя.

5.4. Потребитель имеет право:

5.4.1. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о медицинской услуге, Исполнителе и о состоянии своего здоровья.

5.4.2. Потребитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, направив Исполнителю письменный отказ, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

6. Гарантийные обязательства

6.1. Исполнитель устанавливает гарантийный срок и срок службы в соответствии с «Положением о гарантийных сроках и сроках службы в ООО «Ортодонтикс».

6.2. В случае отказа Потребителя от оказания услуг гарантийные обязательства на оказанные услуги (неоконченное лечение) аннулируются.

7. Ответственность сторон.

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.4. 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.

8. Порядок изменения и расторжения договора.

8.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

8.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

9. Порядок и условия выдачи Потребителю медицинских документов

9.1. Потребитель имеет право после получения платных медицинских услуг получить медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ на основании письменного запроса в срок установленный требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации.

10. Прочие условия договора.

10.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

10.2. Информация о форме и способах направления обращений в органы государственной власти доступна для ознакомления на сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу: <https://orthodontics-clinic.ru> и на информационных стендах, расположенных в помещении Исполнителя.

10.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение 1 года. В случае если ни одна из сторон не заявит о расторжении договора в течение месяца до его окончания, то договор считается пролонгированным на тот же срок и на тех же условиях.

10.4. Договор составляется в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя.

10.5. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведенное механическим способом с использованием клише).

10.6. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

11. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

Потребитель	Исполнитель ООО «Ортодонтикс», ОГРН 1142311015230 Адрес: 350089, г. Краснодар, ЮМР,б-р им. Клары Лучко, д. 16, пом. 419-435 ИНН 231117951, КПП 230801001 р/с40702810330000006473 в Краснодарском отделение №8619 ПАО Сбербанка России БИК 040349602 К/сч 301018100000000602 Тел. 8(918)622-75-53, 8(800)7377757
ФИО	Директор ООО «Ортодонтикс»
адрес телефон	Чернокоз А.С. _____
_____	подпись
подпись	

С Правилами об оказании платных стоматологических услуг, Порядком дачи информированного добровольного согласия, Правилами внутреннего распорядка в ООО «Ортодонтикс», Положением о гарантийных сроках и сроках службы в ООО «Ортодонтикс» ознакомлен(а).

30 августа 202

/ _____ (подпись)