

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

«__» _____ 20__ г.

ООО «ХАЙДАР», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице Генерального директора Таврало Е.И., действующего на основании Устава, с одной стороны, и «ПОТРЕБИТЕЛЬ», Пациент/Представитель несовершеннолетнего, действующий в пользу Пациента

(ФИО и ДАТА РОЖДЕНИЯ ПОЛНОСТЬЮ)

именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», «Заказчик», действующий в интересах Пациента

с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

Основные понятия по договору.

«**Платные медицинские услуги**» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - Договор);

«**ПОТРЕБИТЕЛЬ**» - физическое лицо, являющееся Пациентом и имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

«**Заказчик**» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Пациента (Потребителя);

«**Исполнитель**» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Пациентам (Потребителям).

1. Предмет договора.

1.1. В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, в соответствии с федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», федеральным законом от 07 февраля 1992 года № 2300/1-1 «О защите прав потребителей», во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 года № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (далее - Правила), Пациент поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию платных стоматологических медицинских услуг, включающих в себя:

1.1.1. Проведение консультаций, обследований, Составление фотопротоколов, рентгенологического исследования.

1.1.2. Установление предварительного диагноза, выбор методов лечения, составление Плана Лечение с указанием сроков исполнения и сметы, согласно действующему Прейскуранту.

1.1.3. Проведение лечения в соответствии с установленным диагнозом и согласованным с Пациентом планом лечения.

1.1.4. Перечень медицинских услуг, их количество, стоимость, сроки оказания и иные существенные условия определяются настоящим Договором и **Приложениями**, являющимся неотъемлемой частью Договора.

1.2. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить стоматологические медицинские услуги при наличии медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг и оплатить их согласно действующему Прейскуранту..

1.2.1 Настоящий Договор не заменяет информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Необходимое информированное добровольное согласие оформляется в медицинской документации Потребителя в установленном законодательством порядке.

1.2.2 Настоящий Договор также не заменяет отдельное согласие на обработку персональных данных, если такое согласие требуется законодательством Российской Федерации.

1.3 Медицинские услуги предоставляются Потребителю на основании Лицензии №78-01-002736 от 04 мая 2012 года, выданной Комитетом по Здравоохранению Санкт-Петербурга (100011, г. Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая д.1) на медицинскую деятельность.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

2.1. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора, являясь гражданином Российской Федерации, информирован (а) и знает, что имеет право на получение аналогичной бесплатной медицинской помощи в соответствии с частью 1 статьи 41 Конституции Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации об утверждении Программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в соответствии с Территориальными программами государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи на действующий период по месту жительства, но желает получить медицинские услуги за счет личных средств согласно настоящему Договору на оказание платных медицинских услуг у Исполнителя.

2.2. В соответствии с ст. 38 раздела 5 Правил, гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации, Исполнитель имеет право предоставлять платные медицинские услуги.

2.3. Подписанием настоящего договора Пациент подтверждает, что до заключения договора Исполнитель уведомил Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного плана лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента, а также подтверждает предоставление своего Информированного добровольного согласия на оказание платной медицинской услуги.

2.4. Лечащий врач

В

соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента и получает его Информированное добровольное согласие, составляет и согласовывает со Сторонами договора предварительный План лечения, определяет сроки исполнения и составляет смету. После чего проводит комплекс диагностических, в том числе рентгенологических, лечебных и реабилитационных мероприятий, составляет ФОТОПРОТОКОЛ, в соответствии с предварительным Планом лечения.

2.5. После проведенного обследования и диагностики, лечащим врачом составляется план лечения с указанием перечня оказываемых медицинских услуг, сроком их исполнения и их стоимостью.

2.6. Срок оказания медицинских услуг зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания платных медицинских услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача.

2.7. План лечения и изменения к нему составляется в письменной форме и доводится до сведения Пациента под подпись. В случае необходимости Стороны договариваются об изменении сроков предоставления платных медицинских услуг, о чем вносятся изменения в План лечения.

2.8. Подписывая Договор, Пациент/Заказчик подтверждает, что предварительно ознакомились с перечнем и стоимостью оказываемых медицинских услуг, Положением о гарантиях на оказанные медицинские стоматологические услуги, а также правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с Правилами поведения пациентов в медицинской организации.

3. Права и обязанности сторон.

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги Пациенту в соответствии с медицинскими показаниями.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг порядкам оказания медицинской помощи пациентам, клиническим рекомендациям и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. Ознакомить Пациента с подробной информацией о предоставляемых платных медицинских услугах, плане лечения и стоимостью услуг, условиях предоставления медицинских услуг и предоставляемых гарантиях. При изменении Плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента/Заказчика и предоставить дополнительные услуги с его согласия. Несогласие Пациента с оказанием медицинских услуг влияет на результат и гарантии лечения.

3.1.4. Соблюдать сроки оказания медицинских услуг.

3.1.4. Обеспечить безопасность предоставляемых платных медицинских услуг.

3.1.5. Информировать Пациента (его представителя, Заказчика) об изменении прейскуранта цен на медицинские услуги за 30 дней до введения его в действие.

3.1.6. Соблюдать врачебную тайну.

3.2 Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и указанные в Памятке пациента рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья, в том числе об аллергических реакциях организма, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.2. Подписывать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг или отказ от их проведения, предварительный План лечения с указанием сроков и стоимости медицинских услуг, акты приемки-сдачи оказанных услуг и иные приложения к настоящему договору.

3.2.3. Соблюдать Правила внутреннего распорядка, установленные в медицинской организации, в том числе являться на прием к врачу за 10 минут до назначенного времени.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора уведомлять лечащего врача о приеме препаратов, назначенных специалистами других медицинских учреждений, о получении стоматологических услуг в других медицинских учреждениях.

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

- 3.2.6. Посещать Стоматологическую клинику Исполнителя 2 раза в год для планового профилактического осмотра.
- 3.2.7. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем правила поведения и условия гарантии.
- 3.3. Исполнитель имеет право:
- 3.3.1. Изменять по медицинским показаниям предварительный План лечения, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг, предварительно уведомив Пациента.
- 3.3.2. Направлять Пациента с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения специалистов из иных медицинских учреждений для проведения дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.
- 3.3.3. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные медицинские стоматологические услуги.
- 3.3.4. Отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать возмещения фактических убытков в случае неисполнения Пациентом раздела 3.2. настоящего Договора.
- 3.3.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания платных медицинских стоматологических услуг.
- 3.3.6. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.
- 3.4. Пациент имеет право:
- 3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.
- 3.4.2. Знакомиться с оригиналом медицинской документации, получать копии медицинской документации, результатов обследований в соответствии с требованиями действующего законодательства.
- 3.4.3. Расторгнуть Договор и отказаться от услуг Исполнителя посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат по договору.
- 3.5. Заказчик обязан:
- 3.5.1. Подписать настоящий Договор об оказании платных медицинских услуг в пользу Пациента, являющегося потребителем данных медицинских услуг, предварительный План лечения с указанием стоимости медицинских услуг, акты приемки-сдачи оказанных платных медицинских услуг и иные приложения к Договору, связанные с оплатой медицинских услуг.
- 3.5.2. Подписывать согласие на обработку персональных данных, необходимых только для исполнения настоящего Договора
- 3.5.3. Оплатить все оказанные Пациенту услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

4. Порядок оплаты

- 4.1. Стоимость лечения указывается в настоящем Договоре, Платежном документе, являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора и составляет:

4.2. По требованию Потребителя, Заказчика либо Исполнителя составляется твердая или приблизительная смета. Приблизительная смета может быть изменена только в случаях и порядке, допускаемых законодательством Российской Федерации, с предварительным информированием Потребителя и/или Заказчика. Увеличение объема и стоимости лечения вследствие выявления в ходе диагностики новых медицинских обстоятельств оформляется дополнительно в установленном порядке.

4.3. Пациент/Заказчик производит оплату медицинских услуг согласно прейскуранту цен, действующему у Исполнителя на момент оплаты. Оплата медицинских услуг осуществляется одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

4.4. Согласно Плану лечения, медицинские стоматологические услуги по терапии, хирургии и ортопедии оплачиваются в полном размере в день оказания или в день заключения договора. При выполнении зубопротезных работ (изготовление изделий из драгоценного металла Исполнителя) оплачиваются Пациентом/Заказчиком в кассу Исполнителя в полном объеме при оформлении заказ-наряда на изготовление изделия из драгоценного металла. Также, вносится в кассу Исполнителя предоплата не менее 80% стоимости драгоценного металла. При выполнении работ по ортодонтии, Пациентом/Заказчиком производится предоплата работ в размере 50% их стоимости в день обращения.

4.5. В случае расторжения договора, Исполнителем делается перерасчет за фактически оказанные услуги и осуществляется возврат остатка предоплаты Пациенту/Заказчику, что и указывается в акте приемки-сдачи услуг.

4.6. При досрочном расторжении договора Исполнитель возвращает предоплату Пациенту/Заказчику в течение 10 рабочих дней с момента расторжения Договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

4.7. Срок оказания услуг по настоящему Договору:

с « _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г.

5. Ответственность сторон

5.1. За нарушение прав потребителя медицинской услуги, за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим договором.

5.2. Исполнитель не несет ответственность в соответствии с действующим законодательством в случае неблагоприятного исхода лечения в связи:

- с нарушением Пациентом врачебных рекомендаций и режима лечения;
- с возникновением возможных осложнений, которые были указаны и согласованы сторонами при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору;
- предъявлением претензий по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства третьих лиц в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы оговоренных результатов медицинских услуг.

5.3. Нарушение Пациентом правил поведения в клинике Исполнителя, неявка на прием без уважительной причины, невыполнение рекомендаций и назначений врача, появление в клинике Исполнителя в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушения Пациентом обязательств, предусмотренных разделом 3.2. настоящего Договора, являются основанием для расторжения договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, если данные действия Пациента стали причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизили качество ранее оказанных услуг.

5.4. В случае неоплаты Заказчиком оказанных Пациенту платных медицинских услуг, обязанность их оплаты в соответствии с условиями настоящего Договора переходит к Пациенту.

5.5. В случае неоплаты Пациентом/Заказчиком уже оказанных медицинских стоматологических услуг, Исполнитель оставляет за собой право обратиться в судебные органы с требованиями о возмещении расходов.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

6. Порядок разрешения споров.

6.1. Понимая субъективность оценки результатов стоматологических медицинских услуг, в том числе в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, стороны договорились проводить оценку результатов оказанных медицинских услуг путем проведения заседаний Врачебной комиссии Исполнителя с участием Пациента/Заказчика. В случае необходимости к проведению оценки качества оказанных медицинских услуг могут быть привлечены сторонние специалисты и эксперты.

6.2. Претензионный порядок рассмотрения споров обязателен. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

В случае недостижения согласия Сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные Исполнителем на оговоренные результаты услуг:

7.1. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие оговоренный результат: пломбы, вкладки, реставрации, несъемные и съемные зубные протезы, имплантаты и т.п.

На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не оговоренные результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг.

7.2. При выполнении ортопедических стоматологических услуг:

- В случае неудовлетворительной гигиены полости рта сроки гарантии и службы на все виды протезирования снижаются на 50%;
- При нарушении графика профилактических осмотров, назначаемых врачом, гарантии аннулируются.

При выполнении терапевтических стоматологических услуг:

- При КПУ зубов =13-18 сроки гарантии и службы на все виды пломб снижаются на 30%;
- При КПУ зубов > 18 сроки гарантии и службы на все виды пломб снижаются на 50%;
- При неудовлетворительной гигиене полости рта, сроки гарантии и службы на все виды пломб снижаются на 70%.

7.3. Гарантийные обязательства на все оговоренные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении Пациентом правил поведения в клинике, условий настоящего Договора и врачебных рекомендаций.

Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы оговоренных результатов услуг Исполнителя оформляется в письменном виде.

8. Прочие условия

8.1. Перечень, сроки, объем и стоимость медицинских услуг согласовываются сторонами письменно в приложениях к настоящему Договору.

8.2. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

8.3. Подписывая данный Договор, Пациент/Заказчик подтверждают, что делают это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлены и согласны с Правилами поведения пациентов в медицинской организации с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью.

9. Срок действия, изменение и расторжение Договора

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением Сторонами обязательств по договору или после расторжения в соответствии с действующим законодательством или условиями Договора.

Срок действия Договора не может превышать сроков службы о вещественных результатов услуг.

9.2. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления письменного дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

9.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Потребителя, по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктом 3.3.4, 3.4.3., 5.3 настоящего Договора, либо в спорных случаях через суд согласно действующему законодательству Российской Федерации.

9.4. Настоящий договор составлен в необходимом количестве экземпляров, имеющих одинаковую юридическую силу: 1 экз. - Пациенту, 2 экз. - Заказчику, 3 экз. - Исполнителю. При осуществлении оплаты по договору Пациентом самостоятельно, договор составляется в 2-х экземплярах: 1 экз. - Пациенту, 2 экз. - Исполнителю.

10. Приложения к договору:

Приложение No 1 - Предварительный план лечения. СМЕТА.

Приложение No 2 - Информированное согласие на оказание платных медицинских услуг.

Приложение No 3 - Акт выполненных работ.

Исполнитель: ООО «ХАЙДАР»

ИНН 7802086823 КПП 780401001

ОГРН 1027801565890

Адрес: 195269, Санкт-Петербург,

Светлановский пр., д.60, к.1

р/с: 40702810901076400301 в филиале Северо-Западный ПАО Банк «ФК

Открытие»,

БИК 044030795

к/с: 30101810540300000795 в ГРКЦ ГУ Банка России по СПб

ОКПО 44364513 ОКВЭД 85.13 85.12 ОКОГУ 49013 ОКАТО 40273567000

ОКФС 16 ОКОПФ 65, ОКТМО 40334000

www.stomatologis.ru

Тел: (921) 90-60-800

(812) 557-93-15

Генеральный директор ООО «ХАЙДАР» _____

Таврало Е.И..

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Ф.И.О.: _____

Дата рождения: _____

Адрес места жительства: _____

Дополнительный адрес для направления письменных обращений (при указании): _____

Телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность: [вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан].

СНИЛС _____

При оказании услуг анонимно сведения о Потребителе фиксируются со слов Потребителя в случаях и порядке, допускаемых законодательством Российской Федерации..

ЗАКАЗЧИК:

В случае, если «Заказчик» и «Потребитель» являются одним лицом, положения настоящего раздела применяются к Потребителю как к Заказчику.

Заказчик — физическое лицо:

Ф.И.О.: _____

адрес места жительства: _____

телефон: _____

данные документа, удостоверяющего личность: _____

Заказчик — юридическое лицо:

наименование: _____

адрес в пределах места нахождения: _____

ОГРН: _____

ИНН: _____

представитель: [должность, Ф.И.О.]: _____

документ, подтверждающий полномочия: _____

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ или лицо, заключающее договор от имени «Потребителя»

Ф.И.О.: _____

адрес места жительства: _____

телефон: _____

данные документа, удостоверяющего личность: _____

данные документа, подтверждающего полномочия: _____

Законный представитель/уполномоченное лицо подтверждает наличие полномочий на заключение настоящего Договора и совершение предусмотренных им действий, согласно действующему законодательству.