

До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Потребителя (Пациента) 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 уведомляет Потребителя (Пациента) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. С территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ознакомлен. Пациент предупрежден о том, что в помещениях клиники с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведется видеонаблюдение и аудиофиксация.

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г.Хабаровск

« ____ » _____ 202__ г.

Пациент (Потребитель)

(Ф.И.О. физического лица)

« ____ » _____ года рождения, паспорт серия _____ № _____ выдан « ____ » _____ года, К.П. _____

Адрес места жительства, иные адреса и телефоны, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, содержание персональные данные и медицинскую тайну Пациента

Телефон: +7 (9 ____) _____ - _____ - _____ e-mail: _____

Заказчик (физическое лицо: ФИО данные паспорта, дата рождения, регистрация)

_____ или
юридическое лицо (ИП) _____ в лице директора _____, действующего на основании устава) и **ООО «А-Пломб»** (Исполнитель), адрес места нахождения юридического лица и адрес места осуществления медицинской деятельности: 680017, г. Хабаровск, ул. Мухина,23, адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" <http://a-plomb27.ru/>, свидетельство о присвоении ОГРН 1122721009586, ИНН 2721195399 в лице директора Дейкун Дениса Владимировича, действующего на основании Устава и лицензии № Л041-01189-27/00384022 от 17.04.2013 г., выдана Министерством здравоохранения Хабаровского края (адрес лицензионного органа и телефон: г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 32, тел. 40-23-22) сроком действия «бессрочно», ссылка на сведения содержащиеся в электронных реестрах лицензий: <https://zdrav.khv.gov.ru/>, на осуществление медицинской деятельности 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: организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора.

1.1 Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент – принять, а Заказчик - оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для оказания платных медицинских услуг является личное обращение и добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, желание Заказчика оплатить оказание услуг Пациенту, наличие медицинских показаний у Пациента и возможностей у Исполнителя для оказания медицинских услуг.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются при обязательном наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного им в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

2.3. Сроки оказания услуг по Договору указаны в «Положении о сроках оказания медицинских услуг» Исполнителя, с которыми Пациент и Заказчик были ознакомлены до подписания настоящего Договора.

2.4. Перечень и стоимость платных медицинских услуг указываются в плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после консультации и обследования Пациента. Согласие Пациента и Заказчика на оказание дополнительных услуг за плату и изменение плана лечения оформляется в письменной форме в виде приложения к настоящему Договору.

2.5. Подписывая Договор, Пациент и Заказчик подтверждают, что до его заключения лично ознакомились с прейскурантом Исполнителя, Положением о гарантиях, Положением о сроках оказания услуг, с правилами,

порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов, размещенных на информационном стенде Исполнителя.

3. Права и обязанности Сторон.

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, установленными законодательством РФ, а также условиям Договора.

3.1.2. Ознакомить Пациента в письменном виде с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах по плану лечения, перечнем, стоимостью, сроками оказания услуг до начала их оказания.

3.2 Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: сообщать информацию о своем здоровье, выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать режим лечения, график визитов для проведения диагностики, лечения и плановых осмотров, выполнять условия гарантии на о вещественные результаты оказанных медицинских услуг.

3.2.2. Подписывать информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг до начала их оказания, планы лечения, акты приемки-сдачи оказанных услуг и иные документы и Приложения к настоящему договору. В случае отказа от подписания документов Пациент обязан предоставить письменные пояснения причины такого отказа.

3.2.3. Явиться в клинику за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита вне зависимости от причины отмены.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании лекарственных препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других лечебных учреждений, уведомлять и фактах получения медицинских услуг в других медицинских организациях, последствия которых могут повлиять на результаты уже оказанных по Договору услуг, на гарантийные обязательства, или повлечь за собой изменения в плане лечения и сроках оказания услуг (за исключением получения экстренной медицинской помощи).

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими вмешательствами, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя по телефону и прибыть на прием к Исполнителю в разумные сроки согласно полученным врачебным рекомендациям.

3.2.6. При отказе от продолжения лечения Пациент обязан подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.

3.2.7. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

3.2.8. В случае отказа Заказчика от оплаты услуг по Договору самостоятельно оплатить оказанные услуги.

3.3. Заказчик обязан:

3.3.1. Оплатить оказанные Исполнителем Пациенту услуги по настоящему Договору в соответствии с прайсом на момент оказания услуги или авансом.

3.3.2. Подписывать все приложения к Договору и акты выполненных услуг в случае отсутствия аргументированных претензий.

3.3.3. Получать документы финансовой отчетности по услугам в рамках настоящего Договора.

3.4 Исполнитель имеет право:

3.4.1. Направлять Пациента с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания согласованных письменно с Пациентом дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.4.2. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги индивидуально в соответствии с Приложениями к настоящему Договору, указывать их в плане лечения, акте выполненных услуг, гарантийном талоне, иных документах.

3.4.3. Направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести дату и время оказания услуг.

3.4.4. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний, препятствующих безопасному оказанию услуг, а также в случае опоздания Пациента на прием к назначенному времени.

3.5 Пациент имеет право:

3.5.1. Получать информацию о состоянии здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, об исходах и прогнозах медицинских вмешательств, иную информацию о платных медицинских услугах в соответствии с требованиями Правил оказания медицинскими организациями платных медицинских услуг.

3.5.2. На выбор лечащего врача с учетом получения согласия врача осуществлять лечение Пациента по нормам ст.70 Закона 323-ФЗ.

3.5.3. Получать выписки или копии из медицинской документации в сроки, установленные законодательством РФ.

3.5.4. В случае отказа Заказчика от оплаты услуг по Договору самостоятельно оплатить услуги.

3.6. Заказчик имеет право:

- 3.6.1. Знакомиться со всей медицинской документацией по настоящему Договору, получать сведения о состоянии здоровья Пациента и его персональные данные при условии сохранения конфиденциальности. Пациент, подписывая настоящий Договор, дает Заказчику право на ознакомление с медицинской документацией, необходимое для осуществления оплаты услуг по настоящему Договору.
- 3.6.2. Запрашивать акты выполненных услуг, акты сверки и иные документы, относящиеся к предмету Договора.
4. Порядок оплаты медицинских услуг.
- 4.1 Заказчик обязан оплатить оказанные Исполнителем услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором. Заказчику выдается документ, подтверждающий произведенную оплату: контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности.
- 4.2. Заказчик производит оплату медицинских услуг по прайсу Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.
- 4.3. Услуги оказываются Исполнителем с использованием своих материалов или материалов субподрядчика. Исполнитель полностью отвечает за ненадлежащее качество использованных при оказании услуг материалов. Материал Исполнителя оплачивается Заказчиком при заключении Договора полностью с учетом положений статьи 34 Закона "О защите прав потребителей" путем внесения предоплаты.
- 4.4. При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Заказчику наличными или на расчетный счет в банке в срок до 10 рабочих дней включительно.
5. Ответственность сторон
- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
- 5.2. В случае задержки Заказчиком оплаты по Договору, ему начисляется пеня в размере 1% за каждый день просрочки оплаты. Оплата пени не снимает с Заказчика обязательств оплаты услуг по Договору.
- 5.3. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
- 5.4. Обязанности по оплате услуг по Договору за лечение Пациента (Потребителя) исполняет Заказчик. В случае отказа Заказчика от оплаты услуг по Договору данная обязанность оплаты оказанных услуг в полном объеме возлагается на Пациента независимо от причин отказа Заказчика оплачивать услуги.
6. Порядок разрешения споров
- 6.1. Обращения (жалобы) Пациент и Заказчик могут направить на почтовый адрес 680017, г Хабаровск, ул. Мухина, дом 23 или лично путем обращения в регистратуру Исполнителя.
- 6.2. Срок устранения признанных Исполнителем недостатков оказанных услуг устанавливается настоящим Договором равным 45 дням. В случае, если во время устранения недостатков станет очевидным, что они не будут устранены в определенный Договором срок, Стороны могут заключить соглашение о новом сроке устранения недостатков.
- 6.3. Территориальная подсудность споров при подаче Пациентом или Заказчиком-физическим лицом исков по защите своих прав определяется в соответствии с законодательством РФ.
- 6.4. Споры между заказчиком – юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем решаются согласно Гражданского кодекса РФ. Претензионный порядок разрешения споров обязателен. В случае не достижения согласия, споры передаются на рассмотрение Арбитражного суда по месту нахождения Исполнителя.
7. Прочие условия
- 7.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Пациенту и Заказчику не выдаются. Пациент имеет право ознакомиться с оригиналами медицинских документов в сроки и на условиях, определяемых законодательством РФ.
- 7.2. Пациент, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ "О персональных данных", дает не дает (выбрать) свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях Исполнителя по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС, сбора статистической информации, контроля качества лечения. Пациент уведомлен о необходимости медицинского фото- и видеопотоколирования этапов оказания платных медицинских услуг. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения Договора. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом в письменном виде.
- 7.3. Исполнитель не вправе отказывать Пациенту в заключении, исполнении, изменении или расторжении договора в связи с отказом Пациента предоставить персональные данные, за исключением случаев, если обязанность предоставления таких данных предусмотрена законодательством Российской Федерации или непосредственно связана с исполнением Договора.

7.4. Подписывая данный Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, в том числе по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.5. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом РФ и Законом РФ "Об организации страхового дела в Российской Федерации". В случае лечения Пациента по договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается страховым полисом и направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие оказанные платные медицинские услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса ДМС, оплачиваются Заказчиком в соответствии с условиями настоящего Договора.

7.6. Исполнителем после исполнения договора об оказании платных медицинских услуг выдаются Пациенту (законному представителю) 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. Указанная информация предоставляется бесплатно, в сроки, установленные нормативными правовыми актами Минздрава России.

8. Полная информация об условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантиях» на сайте <http://a-plomb27.ru/> и ресепшн Исполнителя.

9. Особенности оказания услуг при заключении Договора дистанционным способом с 1 сентября 2022 года.

9.1. Договор на оказание медицинских услуг может быть заключен посредством использования информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на основании ознакомления Пациента и Заказчика с предложенным Исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

9.2. Договор с Пациентом и Заказчиком считается заключенным дистанционным способом с момента оформления Пациентом соответствующего согласия (акцепта) и внесения частично или полностью оплаты по нему с учетом положений статьи 16.1 и 37 Закона "О защите прав потребителей". С момента получения акцепта и осуществления Заказчиком или Пациентом частичной или полной оплаты по нему, все условия договора остаются неизменными и не могут корректироваться Исполнителем без согласия Пациента и Заказчика.

9.3. При заключении Договора дистанционным способом Исполнитель предоставляет Пациенту и Заказчику путем направления по электронной почте или интернет-мессенджеру подтверждение, которое содержит дату и номер заключенного Договора, который позволяет Пациенту и Заказчику получить информацию о заключенном Договоре оказания платных медицинских услуг и его условиях до начала оказания медицинских услуг.

9.4. Исполнитель обеспечивает прием обращений и требований Пациента и Заказчика дистанционным способом тем же каналом обмена информацией, которым был заключен Договор в дистанционной форме.

9.5. Исполнитель и Заказчик согласны на обмен экземплярами договора, дополнений и приложений к нему, актами, уведомлениями, претензиями и другими документами по электронной почте. Переписка по электронной почте равнозначна бумажным документам с личными подписями сторон. Подписанные Сторонами фотографии и сканы документов имеют юридическую силу наравне с бумажными носителями.

10. Срок действия, изменение и расторжение Договора.

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует (в зависимости от того, какое обстоятельство наступит раньше): в течение одного календарного года или до исполнения Сторонами своих обязательств. Если за 10 календарных дней до истечения срока действия настоящего договора ни одна из Сторон не известит в письменной форме другую Сторону о намерении расторгнуть настоящий договор, он пролонгируется на тех же условиях на следующий календарный год.

10.2. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Приложения или Дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

10.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Пациента, по окончании срока действия, по решению суда либо по иным причинам согласно законодательству РФ. При заключении Договора дистанционным способом отказ Пациента от исполнения Договора может быть оформлен также способом, используемым при его заключении - дистанционно.

11. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

10. Реквизиты сторон:

Исполнитель:
Стоматологическая клиника
ООО «А-Пломб»

Пациент:
ФИО _____
паспорт: серия _____ № _____

Юридический и почтовый адрес:

дата выдачи _____

680017, г. Хабаровск, ул. Мухина, д.23
ИНН/КПП 2721195399/272101001
ОГРН 1122721009586, ОКПО 28853951
Р\с 40702810270000018594,
Дальневосточный банк ПАО «Сбербанк России»
Кор./счет 30101810800000000608,
БИК 040813608
Тел. Факс: 8 (4212) 51-52-30
e-mail : a-plomb27.ru@mail.ru

кем выдан _____

адрес: _____

телефон _____

электронная почта _____

Директор _____ / Дейкун Д.В./

Подпись _____

М.П.

Плательщик

