

Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 года № 736 и Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Во исполнение требований ст.79 Федерального закона от 21.11.2011г № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Пациенту предоставляется информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

До заключения договора Исполнитель уведомляет Пациента о том, что в соответствии с Федеральным Законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», он обязан соблюдать режим лечения (включая графики посещений) и правила поведения пациента в медицинской организации. Несоблюдение рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, оказывающего платную медицинскую услугу), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок и / или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента. До заключения договора Пациент ознакомлен с преискурантом клиники, Положением о гарантийных сроках, порядке оказания платных медицинских услуг, Политикой в отношении обработки персональных данных.

(подпись пациента)

(расшифровка подписи)

Договор № оказании платных медицинских услуг

г. Мытищи

« » 2025 г.

ООО «1-я социальная стоматологическая поликлиника», в лице генерального директора Дереса Игоря Владимировича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. Пациент поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные стоматологические услуги (далее – «Услуги»), при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: рентгенологии, сестринскому делу; при осуществлении амбулаторно-поликлинической помощи, в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому по: ортодонтии, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01162-50/00365029 от 20.07.2011 г. а Пациент обязуется ее оплатить по преискуранту Исполнителя, в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Перечень оказываемых Пациенту услуг, их стоимость, сроки оказания определяются на основании ст. 429.1 Гражданского Кодекса РФ в Плане лечения, который является Приложением № 2 к настоящему Договору.

1.3. Срок оказания услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья пациента, диагноза, графика визитов Пациента и расписания работы врача. Срок оказания услуги начинается с факта обращения Пациента к Исполнителю и непосредственно устанавливается в Плане лечения.

1.4. Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг. Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.6. Основание для предоставления услуг является добровольное желание Пациента получить услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуг.

1.7. Стороны договорились, что письменное добровольное информированное согласие на проведение лечения является подтверждением того, Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предполагаемых способов диагностики и лечения, о существовании иных способах лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предполагаемого лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратов и медицинских изделиях, в том числе об их сроках годности, показания(противопоказаниях) к применению, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство, согласно ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в российской Федерации».

1.8. Если в процессе оказания услуги потребуются предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента, то они оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».

1.9. Исполнитель не может гарантировать достижение эстетических ожиданий Пациента, т.к. это субъективный критерий, а подписание акта приемки выполненных работ (оказанных услуг) означает, что Пациент удовлетворен эстетическим (включая цвет) видом конструкции (коронка, винир) и у него до фиксации конструкции на постоянный цемент была возможность эстетического осмотра в различном световом освещении.

1.10. Исполнитель предоставляет Пациенту гарантию на все виды услуг, согласно положению о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, производимых Исполнителем. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ознакомился с положением о гарантийных сроках. В случае сокращенного срока гарантии, данный срок указывается в Плане лечения и/или Гарантийном талоне.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. обеспечить Пациента информацией о перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту и условиях их получения.

2.1.2. оказывать услуги, качество которых соответствует обязательным требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, и имеющейся лицензии на осуществление медицинской деятельности.

2.1.3. соблюдать условия оказания медицинской помощи, соответствующие санитарным нормам и правилам при подготовке к приему и во время лечения.

2.1.4. отразить результаты обследования, предварительный диагноз, возможные планы лечения в медицинской карте.

2.1.5. предоставить Пациенту в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения и связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.1.6. вести установленную медицинскую документацию, включающую подробный анамнез, данные обследования, диагноз, план лечения, результаты диагностических исследований, записи лечащего врача и других специалистов, информацию о каждой медицинской манипуляции с указанием даты и подписью врача, рекомендации врача. Записи в медицинской документации могут вестись, как от руки на бумажном носителе, так и путем внесения информации в электронном виде с дальнейшим созданием бумажного документа, заносимого в медицинскую документацию.

2.1.7. соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе Пациента и иных сведений, полученных в результате обследования и лечения.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. самостоятельно определять характер, объем, последовательность обследования, лечения, руководствуясь медицинскими нормами.

2.2.2. при отсутствии у Исполнителя технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных мероприятий, Исполнитель оставляет за собой право направить Пациента и иную специализированную медицинскую организацию;

2.2.3. самостоятельно принимать решение о проведении медицинского вмешательства в интересах Пациента в ситуации неспособности Пациента выразить свою волю и наличия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента в соответствии с законодательством РФ.

2.2.4. определять и менять в процессе оказания услуги объем и специфику медицинской помощи с согласия Пациента.

2.2.5. Исполнитель вправе отказать в оказании Услуги Пациенту при наличии следующих обстоятельств:

- пациент находится в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения;
- если будут выявлены противопоказания к данному виду услуги;
- при неявке на прием или опоздании более двух раз на 15 и более минут;
- при несоблюдении предписаний и рекомендаций врача;
- если персонал не обладает квалификацией и оснащением для оказания Пациенту требуемых услуг;
- если Пациент настаивает на лечении, не предусмотренном Планом лечения, и если это, по мнению Исполнителя, приведет к снижению качества стоматологического лечения;

2.2.6. В одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей», если Пациент после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие, качество оказываемой услуги, не устранит данные обстоятельства. Если нет угрозы для жизни.

2.2.7. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента к другому врачу соответствующего профиля или увеличить срок оказания Услуги.

2.2.8. Устанавливать систему видеонаблюдения и проводить видеосъемку, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка. Предупреждение чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случае их возникновения.

2.2.9. Изменять Прейскурант Исполнителя. Информация об изменении Прейскуранта доводится до сведения Пациента путем размещения на информационных стендах Исполнителя.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. оказывать содействие Исполнителю в оказании качественной медицинской помощи и надлежащему исполнению договора. Применительно к специфике медицинской услуги такими действиями являются:

- предоставление необходимой Исполнителю объективной и полной информации на всех этапах диагностики, профилактики и лечения (в т.ч. о перенесенных и имеющихся заболеваниях, отягощенной наследственности, аллергических реакциях на лекарственные препараты), вся предоставленная информация заносится в медицинскую карту и хранится у исполнителя;

- при появлении боли, дискомфорта и других жалоб, как в период лечения, так и после его окончания, немедленно извещать Исполнителя, либо посетить его для оказания медицинской помощи;

- точное выполнение рекомендаций Исполнителя, его медикаментозных и иных назначений;

- соблюдение запланированных сроков приема, включая частоту прихода на профилактические осмотры и прочее;

2.3.2. Оплатить стоимость предоставленных услуг по факту их оказания согласно стоимости по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг, если иное не установлено в Плане лечения. Соглашаясь на лечение и получив услугу по факту, Пациент подтверждает свое согласие с правилами оказания медицинских услуг и их стоимостью. Отсутствие заранее подготовленного плана лечения не является поводом для отказа в оплате фактически оказанных услуг.

2.3.3. Являться на прием в строго назначенное время, а в случае возникновения непредвиденных обстоятельств, мешающих его явке - информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги за 24 часа. Любые изменения в графике приемов Пациента фиксируются в медицинской и (или) иной документации с указанием их причин.

2.3.4. Заявлять об обнаружении недостатков при принятии выполненной работы или ее отдельного этапа, в противном случае работа считается выполненной надлежащим образом.

2.3.5. При отказе от медицинского вмешательства подписывать отказ от медицинского вмешательства.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. На получение в доступной форме информации о платных услугах, о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи; информацию о методах медицинской помощи, связанных с ними рисками, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.4.2. На ознакомление с документами, подтверждающими юридическое право клиники на оказание медицинских услуг, на получение сведений о стоимости услуг.

2.4.3. Инициировать по его просьбе проведение консилиума и консультаций других специалистов Исполнителя.

2.4.4. В любое время отказаться от исполнения услуг, посредством предоставления письменного отказа от лечения, при условии оплаты Исполнителю стоимости фактически оказанных ему услуг и суммы фактически понесенных Исполнителем расходов на выполнение этих услуг.

2.4.5. На сохранение в тайне информацию о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных в результате его обследования и лечения, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами.

2.4.6. Пользоваться иными правами, предоставленными ему действующим законодательством РФ.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, ПОРЯДОК И СРОКИ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость лечения в каждом конкретном случае обращения Пациента определяется в соответствии с Планом лечения, согласованным с Пациентом, Прейскурантом Исполнителя на день оказания услуги. Прейскурант Исполнителя может изменяться в течении периода лечения Пациента.

Стоимость лечения может быть изменена (увеличена) в ходе проведения лечения по объективным причинам таким как: изменение плана лечения, которое нельзя было предусмотреть на момент составления плана лечения (скрытые патологии, возникшие осложнения), необходимость в выборе другого материала или конструкции и т.п. Точная стоимость лечения определяется после окончания лечения.

3.2. Пациент оплачивает услуги после каждого приема у врача, в размере полной стоимости фактически оказанных услуг в данное посещение, кроме ортопедических услуг.

3.3. Пациент оплачивает 50 % стоимости запланированной зуботехнической конструкции непосредственно перед началом изготовления. На момент сдачи работы Пациентом должна быть полностью оплачена сумма изготовленной ортопедической конструкции.

3.4. Условия оплаты операции по установке внутрикостных имплантатов подробно описаны в Дополнительном соглашении на установку внутрикостных имплантатов, которое является неотъемлемой частью данного Договора.

3.5. Оплата за оказание медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или безналичным путем с помощью банковской карты.

3.6. При досрочном расторжении договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат ранее внесенного аванса Пациенту в течении 10 рабочих дней с момента расторжения договора по заявлению Пациента.

4. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

В случае, когда невозможно точно предвидеть развитие заболевания и гарантировать положительный результат лечения, лечащий врач может предложить Пациенту консервативный(сберегающий) метод лечения, который предположительно позволит избежать проведения дополнительных медицинских манипуляций и дополнительных расходов Пациенту. Если Пациент согласился с проведение такого лечения, но в течении оговоренного срока лечение не привело к положительному результату, и требуется проведение дополнительных медицинских услуг, то Пациент оплачивает новые медицинские услуги в полном объеме.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с данным разделом договора. В случаях нерегулируемых данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при ненаступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом при получении информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг, предъявление претензий Пациента к качеству оказания услуг после вмешательства самого Пациента или специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения стоматологических услуг в другой клинике, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также при нарушении Пациентом условий гарантий и после истечения сроков гарантий и сроков службы о вещественных результатов услуг, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, если он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако, ожидаемый результат не был достигнут в силу того, что даже современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата. Также Исполнитель не несет ответственности за осложнения и негативные последствия, возникшие в ходе медицинского вмешательства, вследствие биологических особенностей организма Пациента, индивидуальной непереносимости и /или патологической реакции на лекарственные средства и/или материалы, выявленные в процессе оказания услуги.

5.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств по исполнению услуг Пациент вправе действовать в соответствии с Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

5.5. Стороны освобождаются от ответственности, если причиной невыполнения услуг по настоящему договору, явилось чрезвычайное обстоятельство (непреодолимая сила).

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

6.1. Для получения копии медицинских документов или выписок из них Пациент (или его законный представитель) представляет запрос о предоставлении копий или выписок на бумажном носителе, который оставляется в свободной форме и содержит данные, в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 г. № 789 н.

6.2. При подаче запроса Пациент (или его законный представитель) предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

6.3. Предоставление Пациенту или его законному представителю копии медицинских документов или выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Пациентом.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Пациент имеет право направить исполнителю свои обращения (жалобы) в письменном виде путем направления обращения по почте в адрес Исполнителя, или по электронной почте Исполнителя, или при личном посещении клиники Исполнителя.

7.2. При наличии жалоб Пациента на качество диагностики и/или лечение Исполнителем проводится заседание врачебной комиссии. При этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющимся работниками Исполнителя. Пациент направлением претензии к Исполнителю даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащий сведения о состоянии его здоровья, для целей клинико-экспертного контроля лицам, не являющуюся сотрудниками Исполнителя. При этом предоставление медицинской документации указанным лицам, в случае предусмотренным настоящим разделом Договора, не является со стороны Исполнителя нарушением обязанности, предусмотренной в пункте 2.1.7. настоящего Договора.

7.3. При предъявлении Пациентом требований при обнаружении недостатков оказанных медицинских услуг Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования или же направляет отказ в удовлетворения заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований Пациента Законом «О защите прав потребителей». Ответ направляется в соответствии с Федеральным Законом от 02 мая 2006 г. № 59 - ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

7.4 Исполнитель не принимает претензии по качеству оказанных услуг, предъявленных на основе письменных заключений, выданных специалистами частных медицинских организаций.

8. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами, действует два года. Если ни одна из сторон за 30 дней до окончания договора не заявит о его прекращении, договор автоматически продлевается на следующие два года, неограниченное количество раз. Стороны определили, что срок действия договора не является сроком оказания конкретных услуг. Срок оказания конкретных услуг устанавливается в Плане лечения.

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.2. В соответствии со ст. 160 ГК РФ стороны соглашаются с тем, что факсимильная подпись генерального директора Исполнителя, удостоверяющая данный Договор, имеет силу оригинальной подписи.

9.3. Все разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров.

9.4. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, он разрешается в порядке, установленном законодательством РФ в суде г. Мытищи по месту нахождения Исполнителя.

10. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:	Пациент:
ООО «1-ая социальная стоматологическая поликлиника» Юридический и фактический адрес: 141006, Московская область, г. Мытищи, ул. Индустриальная, д.7, корп. 3, пом. VI. ИНН 5029089219, КПП 502901001 ОГРН 1065029020891 ПАО Сбербанк г. Москва Счет банка 30101810400000000225 Расч. счет 40702810140260003814 БИК 044525225 Генеральный директор Дерес И.В.	Ф.И.О.
	Дата рождения
	Адрес
	Серия и номер паспорта
	Кем выдан
	Дата выдачи
	ПАЦИЕНТ
	_____ (подпись) / (расшифровка)