

ДОГОВОР № 3385 ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Екатеринбург

27.08.2024 г.

Медицинская организация **Общество с ограниченной ответственностью «Континент-дент»**, в дальнейшем именуемое **«Исполнитель»**, в лице директора Трускова Олега Юрьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и ********, именуемый в дальнейшем **«Потребитель»** с другой стороны, заключили Договор о следующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Наименование и фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Континент-дент», Стоматологическая клиника «Континент-дент».

1.1.2. Юридический адрес: 624130, Свердловская область, г. Новоуральск, ул. Северная, д.5;

1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: 620075, г. Екатеринбург, пр-т Ленина, 50-б, офис 216;

1.1.4. Свидетельство о государственной регистрации серия 66 № 007211928, ОГРН 1126682002171, выдано Инспекцией МНС России по г. Новоуральску Свердловской области 10.12.2012г.;

1.1.5. Лицензия № ЛО-66-01-002070, выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел.: (343) 270-18-18) 28 августа 2013г.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего Договора (приложением к настоящему Договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.2. Сведения о Потребителе:

1.2.1. Фамилия, имя и отчество: ********, дата рождения: г.

1.2.2. Адрес места жительства:

1.2.3. Телефон Потребителя (законного представителя Потребителя):

1.2.4. Паспортные данные:

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские стоматологические услуги, а Потребитель обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

Предоставляемые в рамках настоящего Договора оказываются услуги по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической. Конкретный перечень стоматологических услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг, сроки их оказания содержатся в **Приложениях (Дополнительных соглашениях)** к настоящему Договору, являющихся его неотъемлемой частью. Все услуги оказываются квалифицированными специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения МЗСР РФ.

2.2. При заключении настоящего Договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация 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, а также информация (предоставляемая по требованию Потребителя) о платных стоматологических услугах, содержащая следующие сведения:

- правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг;
- стандарты оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных стоматологических услуг;
- информацию о враче-стоматологе, предоставляющем соответствующую платную стоматологическую услугу, его профессиональном образовании и квалификации;
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, по требованию Потребителя (Заказчика), связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

Стоимость конкретных платных медицинских и дополнительных услуг, предоставляемых Потребителю, указывается (содержится) также в Дополнительном соглашении, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора, а также отображается в развернутом виде в **Акте об оказанных услугах**, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора, заполняются в 2-х экземплярах, по одному для Исполнителя и Потребителя.

3.3. При лечении и удалении зубов, при проведении хирургических операций (кроме операций по имплантации и аугментации) и гигиены **расчет** проводится в конце каждого посещения. При этом Потребитель выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение манипуляциям, оказанным услугам.

3.4. При планировании хирургических операций по имплантации и аугментации рассчитывается общая сумма, 100 (сто) % стоимости которой должна быть внесена до начала лечения. При этом манипуляции диагностического и подготовительного этапов оплачиваются полностью (100 %) до начала работ.

3.5. При планировании ортопедического лечения на имплантатах рассчитывается общая стоимость, 100 (сто) % которой должно быть внесено до начала протезирования на имплантатах.

При планировании ортопедического лечения на своих зубах изначально рассчитывается общая сумма, 50 (пятьдесят) % которой должно быть внесено до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня установки ортопедической конструкции.

3.6. Оплата осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

3.7. Исполнитель разъясняет, а Потребитель понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Потребителем в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию, либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

3.8. Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-66-01-002070 от «28» августа 2013г.), 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».

4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Платные стоматологические услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя и его согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств, о чем свидетельствует подписание Потребителем настоящего Договора и Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-66-01-002070 от «28» августа 2013 г.), порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью при стоматологических заболеваниях.

4.4. Исполнитель предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.7. После исполнения Договора по заявлению Потребителя, Исполнителем выдаются Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.8. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии Информированного добровольного согласия Потребителя.

5. КАЧЕСТВО УСЛУГ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

5.1. Медицинская стоматологическая услуга считается оказанной качественно при условии, что была строго соблюдена технология ее оказания, при отсутствии осложнений, возникших в результате проведения процедур.

5.2. На работы, имеющие о вещественный результат – пломбы, восстановления, реставрации зубов, пломбирование корневых каналов, зубные протезы исполнитель устанавливает срок службы - 2 года, гарантийный срок – 1 год, если иного не установлено врачом соответствующей записью в амбулаторной истории болезни стоматологического больного.

5.3. В случаях перелечивания по поводу осложненного кариеса зубов, леченных ранее в других клиниках, других случаях медицинского вмешательства срок службы и гарантийный срок устанавливается лечащим врачом в соответствии с Положением «О порядке предоставления гарантии при оказании стоматологических услуг в ООО «Континент-дент» и отображается на Спецификациях.

5.4. При протезировании на имплантатах сроки службы и гарантийные сроки определяются лечащим врачом в соответствии с конструкцией протеза.

5.5. Осложнения, наступившие после оказания стоматологической услуги, в случае грубого несоблюдения (нарушения) Потребителем рекомендаций, данных врачом-специалистом (режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, прием необходимых препаратов и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

5.6. Возможные дискомфорт, вызванные спецификой стоматологических методик, являясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока, и о которых Потребитель был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

5.7. Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются в случае выявления или возникновения у Потребителя в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (вследствие беременности, длительного приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

6. СОГЛАСИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

6.1. Потребитель в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ дает согласие на обработку и передачу его персональных данных.

6.2. Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных указаны в п. 1.1. Договора.

6.3. Цель обработки персональных данных: оказание медицинских стоматологических услуг и осуществление иных, связанных с этих мероприятий.

6.4. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, данные паспорта, реквизиты полиса ДМС, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, биометрические персональные данные, другая информация.

6.5. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), иные действия.

6.6. Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: внесение персональных данных в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по договорам ДМС, обмен (прием и передача) моими персональными данными со страховой медицинской организацией с использованием машинных носителей или по каналам связи или путем передачи документов (в т.ч. медицинских).

6.7. Срок, в течение которого действует согласие: со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

6.8. Порядок отзыва согласия: отзыв согласия осуществляется путем подачи субъектом персональных данных соответствующего письменного заявления оператору, получающему согласие.

Подпись Потребителя: _____ /****/

Подпись Исполнителя: _____ /Трусков Олег Юрьевич/

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

7.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (Потребителя) в результате предоставления некачественной платной стоматологической услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.3. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.5. В случаях, предусмотренных п. 6.3. - 6.4. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям, экстренной и неотложной помощи).

8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

8.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

8.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения стоматологических услуг Договор расторгается. В случае расторжения Договора по инициативе Потребителя (в том числе – в случае отказа Потребителя от получения услуг), он оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до момента полного оказания услуг Исполнителем Потребителю.

9.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.

10. ПОДПИСИ СТОРОН

До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной стоматологической услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

_____/ ***/
(ФИО и подпись Потребителя)

10.1. Исполнитель:

**Стоматологическая клиника «Континент-дент»
(ООО «Континент-дент»)**

Директор _____ / Трусков Олег Юрьевич/

м.п.

10.2. Потребитель:

_____/ ***/