

УВЕДОМЛЕНИЕ

До заключения договора Исполнитель, ООО «СТИН», доводит до сведения Потребителя (Заказчика) 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 _____ (_____) «__» _____ 20__ г

Договор об оказании платных медицинских услуг

С.Ивановское

«__» _____ 20__ г.

(ф.и.о. физического лица)

Паспорт _____

Зарегистрирован: _____

Проживающий: _____

Телефон _____ e-mail: _____

именуемый (ая) в дальнейшем **«Заказчик»**, и **ООО «СТИН»**, ОГРН 1182651011762, ИНН 2610020019 в лице директора Чепак Натальи Александровны, действующей на основании Устава и лицензии № ЛО-26-01-005657 от 29.12.2020 г., выданной Министерством Здравоохранения Ставропольского Края (адрес: г.Ставрополь, тел.26-70-15), на осуществление медицинской деятельности, при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии общей практики, 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, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать платные медицинские услуги Заказчику в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, а Заказчик – оплатить оказанные услуги по прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора. Прейскурант на услуги Исполнителя предоставляется Заказчику для ознакомления в распечатанном виде: в Уголке потребителя, папке с информацией в зоне ожидания и в электронном виде на сайте.

1.2 Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Заказчика на получение платных медицинских услуг в соответствии с ППРФ от 11 мая 2023 г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1 Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Заказчика получить медицинские услуги за плату и наличие медицинских показаний.

2.2. Исполнитель, в соответствии с медицинскими необходимостью, возможностями и желанием Заказчика, после предварительного собеседования и осмотра Заказчика, 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 Заказчика и получает его Информированное добровольное согласие. Вместе с Заказчиком составляет Предварительный(ые) план(ы) лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с предварительным планом лечения.

2.3. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Заказчика, периода, необходимого для проведения лечения или изготовления стоматологического изделия, графика визитов Заказчика и работы Исполнителя; и указывается в Предварительном плане лечения.

2.4. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, который по желанию любой из сторон составляется письменно, и, в случае письменного оформления, является приложением к настоящему Договору, может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям.

2.5. Услуги по данному договору могут быть оказаны без составления письменного предварительного финансового плана лечения (сметы), по объему и по стоимости согласованы между Исполнителем и Заказчиком устно. Факт оказания услуг означает согласие Сторон на устное согласование сметы.

2.6. График работы Исполнителя: с понедельника по пятницу с 9 до 20 часов, суббота и воскресенье с 9 до 16 часов без перерыва.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1 Исполнитель обязан:

- Оказать услуги с надлежащим качеством и с соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ.
- Соблюдать обязательства по срокам и условиям гарантии, и при возникновении гарантийного случая безвозмездно оказать услуги по устранению проблемы.

3.2 Гарантийные сроки, установленные Исполнителем:

На постоянные пломбы, несъемные постоянные ортопедические конструкции, имплантаты (установленные Исполнителем) – 1 год. Сроки службы постоянных стоматологических конструкций составляют 2 года.

На постоянные съемные протезы – 1 год.

На работу с зубами, которые уже ранее были пролечены не в клинике Исполнителя – 6 месяцев.

На лечение зубов, каналы которых ранее уже были пролечены не в клинике Исполнителя - 1 неделя. Просим особенно внимательно прочитать этот пункт и все обдумать до начала лечения, поскольку повторное лечение корневых каналов является одной из наиболее дорогих и непредсказуемых манипуляций. Если результат лечения не будет положительным и зуб будет удален в сроки более 1 недели от окончания лечения зуба, деньги за лечение и протезирование этого зуба возвращены не будут.

На случаи предоставления услуг по требованию Заказчика, расходящемуся с предложенным Исполнителем планом лечения (о чем делается соответствующая запись в истории болезни) - 1 день. Временные пломбы -1 день.

Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие о вещественный результат: пломбы, восстановления, несъемные и съемные зубные протезы, имплантаты и т.п. На профгигиену, отбеливание, хирургические манипуляции (кроме имплантации) и другие неовещественные работы и услуги сроки гарантии не распространяются.

Гарантийные сроки на все виды работ уменьшаются на половину:

- В случае неудовлетворительной гигиены полости рта, которая подтверждается гигиеническим индексом.
- Если лечение не закончено и в полости рта были оставлены: кариозные зубы, старые несостоятельные пломбы и ортопедические конструкции, пародонтальные карманы, являющиеся постоянным источником инфекции.

Гарантия на все виды оказанных услуг полностью утрачивается в следующих случаях:

- Если при возникновении любой стоматологической проблемы Заказчик не уведомляет Исполнителя в срок до 7 дней включительно и не обращается в клинику в сроки, определенные Исполнителем после его уведомления.
- При лечении любого вида стоматологической патологии в другой клинике без предварительного уведомления Исполнителя и соответствующей записи в истории болезни.
- Если выполнено протезирование в другой клинике на имплантатах, установленных Исполнителем
- В случае неявки на бесплатный плановый профилактический осмотр в сроки более 6 месяцев с даты последнего визита
- При любом самостоятельном вмешательстве Заказчика в гарантийную стоматологическую конструкцию.
- При появлении осложнений, возникающих по причине неявки Заказчика в срок, указанный врачом, или в связи с несоблюдением врачебных рекомендаций и назначений.
- В случае последствий состояний, травм и заболеваний, повлекших нарушение состояния зубочелюстной системы (переломы зубов и челюстей, костей лицевого скелета, тяжелые системные заболевания, лучевая и химиотерапия, оперативные вмешательства и т.п.)
- В случае предоставления недостоверных сведений при оформлении медицинской документации.

В случае изготовления ортопедической конструкции, Заказчик оплачивает полную стоимость протезирования в виде 100% предоплаты. При отказе Заказчика от протезирования на любом этапе после снятия оттисков, с Заказчика удерживается 50% от полной стоимости Услуги. Ортопедическая конструкция, слепки и модели остаются у Исполнителя. Заказчик имеет право при наличии клинической возможности завершить протезирование позже, заново оплатив полную стоимость оказанных услуг по протезированию. При длительном (более 2 недель) отсутствии Заказчика после снятия слепков зубы могут изменить свое положение и, ранее изготовленная, но не поставленная в полость рта, ортопедическая конструкция уже будет непригодна ввиду изменения положения опорных зубов. В этом случае протезирование проводится только после полной повторной оплаты всей работы. Сроки гарантии могут устанавливаться врачами клиники индивидуально для каждого вида Услуг, о чем уведомляется Заказчик и делается соответствующая запись в амбулаторной карте.

3.3 Заказчик обязан:

- Оплатить стоимость предоставленных услуг по факту их оказания, согласно стоимости по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг наличными в кассу либо безналичным перечислением денежных средств на указанный расчетный счет Исполнителя. Соглашаясь на лечение и получив услугу по факту, Заказчик подтверждает свое согласие с правилами оказания медицинских услуг и их стоимостью. Отсутствие заранее подготовленного письменного плана лечения не является поводом для отказа в оплате фактически оказанных услуг. Услуги по данному договору могут быть согласованы по желанию Заказчика устно, без предварительного составления письменного финансового плана лечения;
- При изготовлении ортопедических конструкций внести 30% предоплату по плану лечения на момент снятия слепков.
- Соблюдать правила нахождения в клинике Исполнителя, выполнять требования и рекомендации врачей, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.
- Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем условия гарантии в пункте 3.2 настоящего договора.
- Посещать клинику Исполнителя 1 раз в 6 месяцев для бесплатного планового профилактического осмотра.
- Проводить профессиональную гигиену полости рта у стоматолога не реже 1 раза в 6 месяцев (если не дана иная по сроку рекомендация от врача).

3.4 Заказчик имеет право:

- Требовать предоставления услуг надлежащего качества.

- Вместе с врачом устно или письменно составить и утвердить план предстоящего лечения и его стоимость. При отсутствии плана лечения услуги оказываются по нуждаемости и желанию Заказчика, если это не расходится с общепринятыми стандартами оказания стоматологических услуг и соответствует клинической ситуации.
- Отказаться от исполнения услуг, уплатив согласно договора часть установленной цены пропорционально части оказанных услуг, фактически выполненных до получения извещения об отказе Заказчика от исполнения договора.

3.5 Исполнитель имеет право:

- Отказать Заказчику в оказании стоматологических услуг при несоблюдении правил поведения в клинике, условий гарантии, при неявке на прием или опоздании более 2-х раз, при несоблюдении рекомендаций Исполнителя, при несогласии Заказчика с планом лечения, при невозможности оказать в данном клиническом случае квалифицированную помощь.
- Не оказывать услуги по договору, если не достигнуто полное взаимопонимание, доверие и психологическая совместимость врача и пациента, если персонал не обладает квалификацией и оснащением для оказания Заказчику требуемых им услуг.
- В случае непредвиденного отсутствия Исполнителя в день приема, Исполнитель вправе направить Заказчика к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг.
- Допустить по медицинским показаниям (т.е. обоснованно) отступление от первоначального плана, объема, сроков и стоимости лечения.
- При изменении клинической ситуации изменить с согласия Заказчика план или(и) сроки лечения, а в случае несогласия Заказчика с предложенными изменениями прервать лечение и расторгнуть договор.
- Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.
- Оставить в своем распоряжении все результаты обследований, диагностические модели, рентгеновские снимки, фотографии и выдать на основании письменного запроса Заказчику выписку из амбулаторной карты и копии диагностических исследований.

4. СУММА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1 Стоимость договора состоит из совокупной стоимости платных стоматологических услуг, оказываемых Заказчику, согласно действующему прейскуранту Исполнителя на день оказания услуги, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего договора.

4.2 При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения (приложения), которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.3 В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

4.4 Форма оплаты: наличный расчет или оплата по безналичному расчету путем внесения оплаты на расчетный счет Исполнителя.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. При задержке оплаты оказанных услуг на срок более 1 недели без письменного согласования рассрочки с Исполнителем, Заказчик выплачивает Исполнителю пеню в размере 1% от суммы долга за каждый день просрочки. Уплата пени не освобождает Заказчика от оплаты оказанных услуг в полном объеме.

5.2 Меры ответственности сторон, не предусмотренные в настоящем договоре, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории РФ.

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

5.4 При отказе от дальнейшего медицинского вмешательства (прекращении лечения) по своему желанию Заказчик обязуется оплатить Исполнителю расходы, фактически понесенные им в целях исполнения данного Договора.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1 Споры и претензии, возникшие между Исполнителем и Заказчиком, разрешаются по соглашению сторон или с привлечением независимых экспертов, а в случае недостижения сторонами согласия - в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2 В случае возникновения разногласий по вопросам качества оказанных услуг, спор рассматривается в первую очередь врачебной комиссией Исполнителя, а в случае недостижения сторонами согласия - в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3 В всем, что не урегулировано настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

7.1 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует 1 год.

7.2 Если ни одна сторона в письменном виде не настаивает на прекращении действия настоящего договора, он автоматически пролонгируется на 1 год. Количество таких пролонгаций не ограничено.

7.3. Изменения условий настоящего Договора и досрочное расторжение возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

8.2 Во всём, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8.3 Подписывая данный договор, Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, что он в доступной форме уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующих медицинских учреждениях; что полностью ознакомлен со стоимостью всех услуг Исполнителя, сроками оказания услуг, условиями и сроками гарантии и согласен с ними.

8.4 Подписывая данный договор, Заказчик в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, подтверждает свое согласие на обработку своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, в целях уведомления об услугах и акциях, напоминания о времени визитов. В процессе оказания медицинской помощи Заказчик дает право медицинским работникам передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения внутри медицинского учреждения Исполнителя без передачи по сетям интернета и без обработки информации автоматизированным способом. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет 25 лет. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Заказчиком в письменном виде.

8.5 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

Заказчик (официальный представитель):

Исполнитель:

ООО «СТИН»

С.Ивановское, ул. Чапаева 182-А/1

тел. 928-341-41-32, ИНН 2610020019

ОГРН 1182651011762 Свид-во от 19.06.18

МИФНС №8 по СК код 2648

Подпись: _____

Директор Чепак Н.А.