

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п.15 Постановления Правительства РФ №1006 от 14.10.2012г., Общество с ограниченной ответственностью «Пармадентал-2000» до заключения договора на оказание платных медицинских услуг настоящим уведомляет 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» (Пациента).

В соответствии с п.6 названного Постановления, Общество с ограниченной ответственностью «Пармадентал-2000» уведомляет «Потребителя» (Заказчика) о том, что он имеет возможность получить соответствующие виды и объемы услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (по ОМС) в организациях, участвующих в этой программе. Общество с ограниченной ответственностью «Пармадентал-2000» не является участником данной программы.

Потребитель (Заказчик)

подпись

ДОГОВОР № _____ на оказание платных медицинских услуг

г. Голицыно

«___» _____ 202__г.

Потребитель (Заказчик): _____

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Пармадентал-2000», место нахождения: 143050, Московская область, Одинцовский г.о., г. Голицыно, Можайское ш., дом 49; Свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 23.03.2000г., серия 50 номер 004883813, выданное Инспекцией МНС России по г. Одинцово Московской обл.; Лицензия ЛО-50-01-003581 от 11 июля 2012г. на осуществление медицинской деятельности по рентгенологии, кардиологии, ортодонтии, применении методов традиционной медицины, стоматологии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической (выдана Министерством здравоохранения Московской обл., 143407, Московская область, г. Красногорск, бульвар Строителей, д. 1, тел: +7 (498) 602-03-01) в лице Генерального директора Сухановой И.В., действующей на основании Устава, именуемые вместе – «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

«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;

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

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

«Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель в порядке, установленном настоящим договором, оказывает Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, в соответствии с разрешенными ему видами деятельности, а

Потребитель (Заказчик), обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг.

Виды, объем и стоимость услуг установлены в Прайс-листе, утвержденном заказчиком. Прайс-лист опубликован на официальном сайте Исполнителя (doctorsuhanov.ru), а также размещен на информационных стендах медицинской организации.

1.2. Потребитель (Заказчик) при подписании настоящего Договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, объемом и их стоимостью.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать качественные медицинские услуги в соответствии со стандартами качества медицинской помощи, утвержденными в установленном законом порядке, а также нормативно-правовыми актами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги только при наличии подписанного Потребителем (Заказчиком) информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, оформленного в порядке, установленном законодательством РФ.

2.1.3. Обеспечить Потребителя (Заказчика) бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения Исполнителя, квалификации и сертификации специалистов, лицензии на осуществление медицинской деятельности, режиме работы, перечне платных услуг, их содержании, стоимости, порядке и ожидаемых результатов оказания, а также сведения о возможных последствиях и осложнениях медицинского вмешательства.

2.1.4. Уведомлять Потребителя (Заказчика) о возникших обстоятельствах, которые могут привести к нарушению требований, стандартов, сокращению вида, объема и изменению срока, оказываемых медицинских услуг.

2.1.5. Сохранять конфиденциальность информации, содержащую врачебную тайну, в порядке, установленном статьей 13 323-ФЗ от 21.11.2011г.

2.1.6. Оказывать медицинские услуги согласно п. 1.1. настоящего Договора в сроки и порядке, установленном настоящим Договором.

2.1.7. Обеспечить соблюдение прав Потребителя, предусмотренных законодательством РФ.

2.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:

2.2.1. Своевременно оплатить стоимость оказываемых медицинских услуг в порядке, установленном договором и по тарифам, установленным Исполнителем в Прайс-листе, с которым Потребитель (Заказчик) ознакомился перед заключением Договора.

2.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающих качественное оказание платных медицинских услуг и сообщать необходимые для этого сведения.

2.2.3. До начала лечения предоставить лечащему врачу все сведения (в особых случаях подтвержденные медицинскими документами) о перенесенных ранее заболеваниях, принимаемых лекарственных средствах, непереносимости или аллергических реакциях (в том числе на лекарственные средства), вредных привычках (курение, употребление алкоголя и наркотических веществ), о перенесенных ранее хронических, инфекционных и паразитарных заболеваниях, оперативных вмешательствах и травмах, ухудшении состояния здоровья в период, предшествующий медицинскому вмешательству, а также информацию об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующей на Потребителя (Заказчика) во время жизнедеятельности, о наследственности, болезни или носительстве, вызванной ВИЧ, путем предоставления соответствующих медицинских документов и при устном опросе специалистами Исполнителя.

2.2.4. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинских услуг, установленные Исполнителем, неукоснительно соблюдать рекомендации и режим лечения, установленные врачами, исполнять обязанности граждан в сфере охраны здоровья, установленные 323-ФЗ от 21.11.2011г.

2.2.5. Соблюдать гигиену полости рта и являться в установленные сроки на необходимые профилактические осмотры, в том числе, в период действия гарантийных обязательств.

2.2.6. Незамедлительно ставить в известность Исполнителя о любых изменениях самочувствия (дискомфорте, беспокойстве), связанных со своим здоровьем, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на достижения запланированных результатов оказываемых услуг.

2.2.7. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного Потребителю времени получения медицинской услуги.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Самостоятельно определять характер и объем исследований и манипуляций для установления диагноза и надлежащего лечения Потребителя.

2.3.2. Изменять по медицинским показаниям предварительный план лечения, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг, предварительно уведомив Потребителя (Заказчика).

2.3.3. На перенос или отмену срока получения услуги в случае опоздания Потребителя более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги.

2.3.4. Требовать от Потребителя (Заказчика) предоставления полной и достоверной информации, необходимой для качественного оказания Потребителю медицинских услуг.

2.3.5. Отказать Потребителю (Заказчику) в предоставлении медицинских услуг в случаях, невозможности их оказания, а также в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

2.3.6. Осуществлять обработку персональных данных Потребителя (Заказчика) в порядке и пределах, установленных законодательством РФ.

2.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

2.4.1. Требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости услуги.

2.4.2. Отказаться от исполнения настоящего Договора, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4.3. Согласиться или отказаться от медицинского вмешательства. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется в письменной форме и подписывается Потребителем (Заказчиком), а также медицинским работником. При этом Исполнитель не несет ответственности за возможные негативные последствия отказа Потребителя (Заказчика) от медицинского вмешательства.

2.4.4. Получать в доступной форме имеющуюся информацию о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанным с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения. Данная информация может быть предоставлена как в форме устной консультации на приеме специалиста, так и путем получения по личному письменному заявлению Потребителя (Заказчика) на руки выписки из медицинской карты. Оригинал медицинской карты является собственностью Исполнителя.

2.4.5. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья и диагнозе, а также иной информации, составляющей врачебную тайну.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость оказываемых услуг определяется в соответствии с Прайс-листом Исполнителя.

3.2. Стоимость оказываемых услуг может быть уменьшена в соответствии со специальными предложениями (акциями) как общими, так и индивидуальными проводимыми Исполнителем. Конечная стоимость услуг в соответствии с этим определяется Планом лечения.

3.3. Оплата медицинских услуг проводится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или наличными деньгами, путем оформления контрольно-кассового чека, квитанции или иного бланка строгой отчетности, подтверждающего прием наличных денег.

3.4. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся Потребителем (Заказчиком) в полном объеме после каждого посещения клиники с целью получения услуг.

3.5. Оплата диагностических, терапевтических, гигиенических и имплантологических услуг производится в размере 100 процентов по окончании оказания услуг.

Оплата ортопедических услуг производится в размере 60 процентов в качестве предоплаты, 20 процентов в течение изготовления протезов, 20 процентов перед окончательной фиксацией протезов. Стороны вправе согласовать иной порядок оплаты Потребителем (Заказчиком) за услуги.

3.6. Лекарственные средства и изделия медицинского назначения, назначенные врачом для самостоятельного приема и применения пациентом, не входят в стоимость оказываемых услуг.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель гарантирует качество оказания услуг при условии выполнения пациентов рекомендаций лечащего врача, отсутствия на момент оказания услуг каких-либо инфекций, а также при условии, что пациент не проходит аналогичное лечение в других медицинских организациях, либо не осуществляет самостоятельное лечение (лечение собственными методами без указания врача).

4.2. При неисполнении Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора, Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания услуг (лечения) и не гарантирует достижения заявленного результата оказываемых услуг (лечения).

4.3. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.4. В случае просрочки оплаты Потребителем (Заказчиком) оказанных Потребителю медицинских услуг более чем на 10 дней, Исполнитель по истечении данного периода расторгает Договор в одностороннем порядке с отнесением всех убытков на Потребителя (Заказчика), о чем уведомляет последнего.

4.5. В случае нарушения Исполнителем сроков оказания услуг Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору назначить новый срок оказания услуги, потребовать исполнения услуги другим специалистом, расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков, потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги.

4.6. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Потребителем рекомендаций, назначений, а также по иным обоснованиям, предусмотренным законодательством РФ.

5. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

5.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в соответствии с перечнем, содержащимся в Прайс-листе, в помещении по адресу: 143050, Московская область, Одинцовский г.о., г. Голицыно, Можайское ш., дом 49, в соответствии с режимом работы и графиком работы медицинских работников, которые устанавливаются администрацией Общества с ограниченной ответственностью «Пармадентал-2000».

5.2. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Потребителя на прием. Предварительная запись Потребителя на прием осуществляется администратором посредством телефонной и иной связи. В особых случаях услуги предоставляются без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

5.3. Если после качественного оказания медицинской услуги в соответствии с условиями Договора и действующим законодательством, произойдет ухудшение здоровья Потребителя, Исполнитель не несет за это ответственности.

Потребитель (Заказчик) обязан незамедлительно сообщить Исполнителю об ухудшении состояния здоровья Потребителя после оказания медицинской услуги для корректировки лечения.

5.4. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (Заказчика).

5.5. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) на медицинское вмешательство.

5.6. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения Договора от получения медицинских услуг, Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении Договора по инициативе последнего. В связи с этим, Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Понимая субъективность оценки результатов стоматологических медицинских услуг, в том числе возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных медицинских услуг путем проведения заседаний Врачебной комиссии Исполнителя с участием Потребителя (Заказчика).

В случае необходимости, Стороны вправе согласовать проведение медицинского консилиума и/или медицинской экспертизы с привлечением сторонних специалистов и/или экспертов.

6.2. В случае возникновения споров, Стороны принимают необходимые меры для разрешения их в досудебном порядке путем переговоров. Если в процессе переговоров Стороны не пришли к компромиссу, споры разрешаются в судебном порядке.

6.3. Все споры, неурегулированные между Сторонами в досудебном порядке, разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение одного года. Договор не прекращает своего действия до момента исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору. В случае, если ни одна из Сторон в срок, не менее чем за 15 дней до окончания настоящего Договора, не заявила о его расторжении, срок действия Договора продлевается на очередной срок: один год. Количество сроков продления Договора является неограниченным.

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

7.3. Расторжение Договора возможно по факту выполнения Сторонами своих обязательств по Договору; в спорных случаях – через суд согласно действующему законодательству РФ.

7.4. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя и Потребителя. В случаях, когда Договор заключен между Заказчиком и Исполнителем, Договор составляется в 3 (трех) экземплярах по одному для Исполнителя, Заказчика и Потребителя.

7.5. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильной подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор, дополнительные соглашения и приложения к нему со стороны Исполнителя. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной и факсимильной подписи.

8. АРДЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель	Потребитель (Заказчик)
Общество с ограниченной ответственностью «Пармадентал-2000» Адрес осуществления медицинской деятельности: 143050, Московская область, Одинцовский г.о., г. Голицыно, Можайское ш., дом 49 ОГРН: 1035006458992 ИНН/КПП: 5032059800/503201001 Р/С: 40702810500000014851 Наименование банка: Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) г. Москва БИК: 044525411 К/С 30101810145250000411 Телефон: +7(495) 644-45-21 E-mail: parmadental-2000@yandex.ru	ФИО _____ _____ Дата рождения: _____ Адрес проживания: _____ _____ Паспорт: _____ _____ Телефон: _____
_____/_____	_____/_____
МП	

Экземпляр Договора на руки получил: Потребитель:

_____/_____