

УВЕДОМЛЕНИЕ

Я, _____, дата рождения _____ г., подтверждаю, что на основании «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг я: ¹1) уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (лечащего врача, медработника, 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, а также о необходимости соблюдения правил поведения пациента в медицинской организации;

2) ознакомился с лицензией на осуществление медицинской деятельности Исполнителя и предоставляемыми на основании лицензии услугами;

3) уведомлен(а) о том, что Исполнитель не является участником Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи обязательного медицинского страхования (ОМС), а так же о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и перечне медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

С уведомлением ознакомлен(а) _____ « _____ » 20__ г.
(подпись) (ФИО пациента, законного представителя)
полностью) дата)

ДОГОВОР № _____

предоставления платных медицинских услуг

г.Москва

« _____ » _____ 202__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «САНИТАС», адрес места нахождения: 119017, г. Москва, Голиковский пер., д. 5, ОГРН 1047796333144, ИНН 7708524614, в лице генерального директора Панковой Н.М., действующего на основании Устава, сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/00368717 от 23.08.2016 г., выдана Департамент здравоохранения города Москвы (127006, г.Москва, Оружейный переулок, д. 43, стр.1, телефон 8 (495) 777-77-77), срок действия – бессрочно, **перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:** При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, **«Клиника»**, с одной стороны, и

Гражданин(-ка) _____

(Ф.И.О. взрослого пациента или законные представители)

(при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов Потребителя услуги), именуемый (-ая) далее **«Пациент»**, **«Потребитель»**, с другой стороны, далее совместно именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор предоставления платных медицинских услуг (далее – **«Договор»**) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Потребителю платных медицинских услуг, по своему профилю деятельности в соответствии с выданной Лицензией на осуществления медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Потребитель обязуется принять и оплатить оказанные услуги в соответствии с разделом 4 настоящего Договора.

1.2. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в **ООО «САНИТАС»** в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и ФЗ РФ № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.3. Исполнитель по медицинским показаниям устанавливает и согласовывает с пациентом (законным представителем пациента) перечень платных медицинских услуг, сроки оказания платных медицинских услуг, стоимость медицинских услуг, которые указывает в Дополнительном соглашении к договору, которые становятся неотъемлемой частью Договора с момента его подписания.

2. Перечень, условия, сроки ожидания платных медицинских услуг

2.1. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями определяет методы и варианты диагностики и лечения, устанавливает диагноз, предполагаемые результаты лечения, степень риска и возможные осложнения, составляет и согласовывает с Пациентом предварительный план (предварительные планы) лечения, проводит комплекс диагностических, лечебных мероприятий.

2.2. Условия, сроки предоставления платных медицинских услуг устанавливаются в Дополнительном соглашении к Договору.

2.3. Срок предоставления медицинских Услуг определяется датой и временем обращения Пациента в медицинскую организацию. Сроки предоставления конкретных медицинских Услуг зависят от состояния здоровья Пациента, графика визитов Пациента, расписания работы врача, и согласовываются Пациентом и Исполнителем в Дополнительном соглашении к договору и/или предварительном плане (предварительные планы) лечения.

2.4. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг устанавливаются Исполнителем по каждому виду медицинских услуг, и не могут превышать 60 (шестьдесят) рабочих дней с даты обращения Пациента к Исполнителю за получением конкретного вида медицинских Услуг.

2.5. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которые утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.6. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя (Заказчика).

2.7. Информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги, о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, доводится до сведения Потребителя в Информированном Добровольном согласии на медицинское вмешательство, в соответствии со ст. 20 ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан», а также на информационном стенде Исполнителя.

2.8. Порядок оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи (при наличии), клинические рекомендации применяемые при предоставлении платных медицинских услуг указаны на интернет-портале minzdrav.gov.ru, ссылки на которые размещены на информационном стенде Исполнителя.

2.9. Возможность осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, указываются в Дополнительном соглашении к Договору.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать медицинские услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

3.1.2. Обеспечить соответствие Услуг порядкам, стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без письменного согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.4. Предоставлять 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.5. Ознакомить Пациента с информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Потребителя при отказе Пациента от получения Услуг, уведомив Пациента о последствиях.

3.2. Потребитель обязуется:

- 3.2.1. Своевременно производить оплату медицинских услуг согласно действующему Прейскуранту.
- 3.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) полную информацию и документы (копии документов), касающихся состояния своего здоровья, перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.
- 3.2.3. При отсутствии возражений подписывать информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, предварительные планы лечения, акты сдачи-приемки оказанных медицинских услуг, и иные документы, связанные с предоставлением Услуг по настоящему Договору.
- 3.2.4. Выполнять рекомендации, назначения медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору и сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия, соблюдать правила поведения пациентов, действующие в клинике, соблюдать график визитов.
- 3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.
- 3.2.6. Соблюдать режим работы Исполнителя, Правила поведения пациентов и посетителей в медицинской организации, размещенные на информационных стендах (стойках) Исполнителя (по месту нахождения Исполнителя) в месте, доступном Потребителю (Заказчику) для ознакомления с ним.
- 3.2.7. Явиться в Клинику не менее, чем за 15 (пятнадцать) минут до начала приема для надлежащего оформления документов и своевременного оказания Услуг, не допускать опозданий и пропусков назначенных приемов, поскольку это может негативно отразиться на результатах лечения.
- 3.2.8. В случае обращения в другие медицинские организации в течение периода получения Услуг по Договору, незамедлительно сообщить об этом Исполнителю и по его запросу предоставить выписки о проведенных медицинских вмешательствах.

3.3. Исполнитель имеет право:

- 3.3.1. Самостоятельно определять характер, объем, последовательность обследования, профилактики и лечения, руководствуясь законодательством РФ, технологическими протоколами и медицинскими стандартами, условиями настоящего Договора.
- 3.3.2. По согласованию с пациентом изменять предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость лечения по медицинским показаниям или иным причинам.
- 3.3.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.
- 3.3.4. Отсрочить или перенести оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг, в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний для проведения соответствующего этапа лечения.
- 3.3.5. Отказать в предоставлении медицинских услуг в случаях, предусмотренных законодательством РФ, в том числе в случае, когда предоставляемая медицинская услуга не является предметом лицензируемой деятельности Исполнителя, при отсутствии возможности предоставления услуг.
- 3.3.6. В соответствии с действующим законодательством РФ обрабатывать и передавать персональные данные пациента в рамках настоящего Договора и информацию о состоянии здоровья пациента.
- 3.3.7. В целях внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводить фотографирование Потребителя (Заказчика), установить на территории Исполнителя видеонаблюдение (в том числе в холле и в кабинетах медицинской организации).

3.4. Потребитель имеет право:

- 3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действиях лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, об имплантируемом в организм медицинское изделие, определить лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья.
- 3.4.2. Отказаться от услуг Исполнителя посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат, связанные с исполнением обязательств по Договору.
- 3.4.3. Пациент подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что оригинал медицинской карты и результатов исследований (рентгенограмм, слепков, диагностических моделей и пр.) подлежат хранению в Клинике в течение установленных законодательством сроков и пациенту на руки не выдаются. Пациент вправе ознакомиться с медицинскими документами в порядке, установленном законодательством

Российской Федерации.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным Исполнителем на момент оказания медицинской услуги и указывается в Дополнительном соглашении к Договору, планах лечения, счетах на оплату и актов.

4.2. Пациент вправе произвести оплату медицинских услуг одним из представленных способов, путем согласования:

4.2.1. предварительной предоплаты;

4.2.2. предварительной 30% предоплаты (ортопедическое лечение);

4.2.3. 100% постоплаты в день фактического оказания медицинских услуг;

4.2.4. внесения депозита;

4.3. Оплата производится следующим образом:

- наличными средствами в кассу Исполнителя;

- банковской картой;

- банковским переводом денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.4. При неоплате Потребителем (Заказчиком) стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования в дополнительном соглашении к договору или акте сдачи-приемки медицинских услуг, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Потребитель (Заказчик) оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Потребителя (Заказчика) от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты не засчитывается.

4.5. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с письменного согласия Потребителя с учетом уточнённого диагноза путем подписания новой редакции Дополнительного соглашения к Договору и/или Приложения. Без письменного согласия Потребителя Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.6. Обязанность Стороны по оплате Услуг считается исполненной в момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя либо на расчетный счет Исполнителя, указанный в Дополнительном соглашении к Договору или счете на оплату.

5. Порядок и условия выдачи Потребителю медицинской документации

5.1. После исполнения договора, Исполнителем по письменному запросу Потребителя, при предоставлении паспорта могут быть выданы копии медицинских документов, выписку из своей медицинской документации, 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, без взимания дополнительной платы. Срок ответа на запрос – до 30 календарных дней.

5.2. Запрос пациента должен содержать данные, установленные Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н.

6. Ответственность Сторон за невыполнение условий Договора.

6.1. Пациент подтверждает, что в момент подписания настоящего Договора ему разъяснено, что Исполнитель не несет ответственности за недостатки, обнаруженные в результатах оказанных Услуг, а Пациент лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в результатах Услуг в следующих случаях: отказа от получения Услуг, в том числе от завершения лечения и/или проведения дополнительных обследований согласно плану лечения и/или рекомендациям Исполнителя; нарушения Пациентом врачебных рекомендаций и режима лечения; возникновения осложнений, о возможности возникновения которых Пациент был уведомлен; не достижения результата лечения по причинам, не зависящим от Исполнителя, указанных в подписанном Пациентом информированном добровольном согласии на оказание платных медицинских услуг и/или иных Приложениях к настоящему Договору; вмешательства третьих лиц и/или Пациента в результате оказанных Услуг; истечения гарантийного срока и срока службы на о вещественные результаты оказанных Услуг; неисполнения Пациентом обязанностей по предоставлению Исполнителю полной и достоверной информации, касающейся состояния здоровья Пациента (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о заболеваниях, травмах, принимаемых препаратах и т.п.).

6.2. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случае неблагоприятного исхода лечения, если докажет, что негативные последствия возникли после принятия Услуги вследствие нарушения правил использования результата Услуги (например, несоблюдения Пациентом рекомендаций, данных Исполнителем, отказа от завершения лечения и т.п.), действий третьих лиц (травмы, вмешательство

Пациента или специалиста другой клиники в стоматологическую конструкцию и т.п.) или непреодолимой силы (наличие у Пациента заболеваний – остеопороз, онкологические заболевания; обострение, изменение состояния организма вследствие беременности, приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий и т.п.).

6.3. Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что:

6.3.1. Овеществлённый результат Услуг имеет конструктивные особенности и после завершения предоставления Услуг могут проявляться их особенности, в том числе: расцементировка временной конструкции; раскручивание фиксирующего винта имплантата (формирователя); неоднократная коррекция съёмного протеза после сдачи; завышение пломбы, вкладки, накладки; разница в цвете зубов, пломб, коронок, виниров при разном освещении. Проявление указанных в настоящем пункте Договора особенностей, не рассматривается Сторонами как недостаток Услуг.

7. Порядок изменения и расторжения настоящего Договора

7.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Пациента в случае отказа от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в план лечения изменениями.

7.2. Изменение условий настоящего Договора и расторжение Договора возможно по соглашению Сторон - путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору или соглашения о расторжении договора.

8. Жалобы, споры и обращения

8.1. Спор, возникший между пациентом (Потребителем) и медицинской организацией (Исполнителем), связанный с оказанием медицинских услуг по настоящему Договору, может быть разрешен путем переговоров, процедуры медиации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Данное положение не лишает Стороны настоящего Договора права на непосредственное обращение в суд, как минуя процедуры альтернативного разрешения споров, так и вследствие недостижения в ходе их проведения обоюдного согласия.

8.2. При возникновении претензий по качеству оказанной медицинской услуги Потребитель (Заказчик) имеет право подать ее в письменной форме на почтовый адрес Исполнителя: 119017, г. Москва, Голицынский пер., д. 5.

8.3. В претензии, жалобе, обращении должны содержаться сведения, достаточные для идентификации Потребителя (Заказчика) (ФИО, паспортные данные, дата предоставления медицинской услуги и ее вид), а также суть и контактные данные для оперативной связи с Потребителем (Заказчиком) (телефон, адрес электронной почты).

8.4. Датой заявления претензии является дата почтового штампа (иной почтовой отметки) о вручении соответствующего отправления адресату, а в случае отсутствия адресата по адресу, указанному в Договоре или возврату почтового отправления по иной причине в связи с невозможностью доставки или вручения – дата, указанная в почтовой квитанции соответствующего почтового отправления.

8.5. Исполнитель в течение 10 дней с момента получения претензии обязан рассмотреть ее.

9. Конфиденциальность

9.1. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии здоровья Потребителя, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

9.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

10. Заключительные положения

10.1. Своей подписью в настоящем Договоре Пациент подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора Исполнитель:

10.1.1. Ознакомил Пациента с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736.

10.1.2. Ознакомил Потребителя с действующим у Исполнителя прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке.

10.2. Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что оригиналы медицинских документов Исполнителя не выдаются. По письменному требованию Пациента предоставляется выписка из медицинской документации и копии соответствующих документов.

10.3. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что в зданиях и помещениях Клиники ведется видеонаблюдение, осуществляется аудио- и видеозапись.

10.4. Договор признается заключенным с момента его подписания сторонами и прекращается по истечении 12 месяцев с даты его заключения, но не ранее полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств. Если за 10 календарных дней до истечения срока действия договора ни одна из

сторон не заявит о его прекращении, договор считается продленным на тот же срок и на тех же условиях.

10.5. Положения, не указанные в настоящем Договоре, регулируются действующим на момент заключения Договора законодательством Российской Федерации.

10.6. Настоящий Договор подписан уполномоченными представителями Сторон в двух идентичных экземплярах, - по одному для каждой из Сторон.

11. Подписи и реквизиты сторон

Исполнитель	Потребитель
<p>ООО «САНИТАС» Юридический адрес: 119017, г. Москва, пер. Голиковский, д. 5 Фактический адрес: 119017, г. Москва, пер. Голиковский, д. 5 ОГРН 1047796333144 ИНН 7708524614 КПП 770501001 Р/с 40702810301370000528 К/с 30101810200000000593 Банк: АО «АЛЬФА-БАНК» БИК 044525593</p> <p>Генеральный директор <u>Панкова Н.М.</u> (подпись) М. П.</p>	<p>Ф.И.О. _____ Адрес места жительства: _____ _____ Дата рождения: _____ Паспорт: серия: _____, номер: _____ Кем и когда выдан: _____ _____ Контактный телефон: _____ _____ (ФИО) (подпись) Один экземпляр настоящего Договора получен на руки</p> <p>_____ (ФИО) (подпись)</p>