Договор
оказания стоматологических услуг №

г. Барнаул « » 202 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Циркон» (лицензия № Л041-01151-22/01673609, предоставлена Министерством здравоохранения Алтайского края), в лице директора Кузьмина Павла Александровича, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и гражданин именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», совместно именуемые "Стороны", в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 “Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006” заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику медицинские услуги по доврачебной, врачебной и специализированной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии профилактической, организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Заказчик их оплачивать.

1.2. Исполнитель обязуется оказывать услуги в день обращения или в назначенный день, предусмотренный и согласованный Сторонами консультационным планом лечения (далее по тексту – «план лечения»), что является неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение 1).

1.3. Срок оказания услуг по ортопедической стоматологии, ортодонтии, хирургической стоматологии устанавливается поэтапно, по согласованному и подписанному Сторонами плану лечения и (или) дополнительному соглашению к настоящему договору и зависит от состояния здоровья Заказчика в момент оказания услуги.

1.4. По настоящему Договору Заказчик является непосредственным потребителем платной медицинской услуги/услуг (Пациентом).

2. Порядок оказания услуг

2.1. В оговорённое с Заказчиком/Пациентом время врач проводит консультацию, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом Заказчика/Пациента. Если кроме терапевтической санации требуется хирургическое, ортопедическое или ортодонтическое лечение, то для него составляется комплексный план лечения до оказания услуг.

2.2 Необходимым условием исполнения Договора является согласие Заказчика/Пациента с предложенным планом лечения, оформленное подписью «Пациента». Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что «Пациент» достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности объективных осложнений, связанных с особенностями течения заболевания и лечения, о характере и степени тяжести этих осложнений, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения и является выражением добровольного информированного согласия «Пациента» на предложенное медицинское вмешательство.

2.3. Услуги оказываются сотрудниками ООО «Циркон» (Исполнителя) (врачами и средним медицинским персоналом) в помещении по адресу: г. Барнаул, ул. Анатолия, д. 35А, пом. Н15, Н16 на оборудовании, и материалами ООО «Циркон» (Исполнителя) в соответствии с согласованным планом лечения.

2.4. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с проведением дополнительных действий, то они выполняются с предварительного согласия Заказчика/Пациента. Отказ «Пациента» от проведения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, оформляется письменно с разъяснением «Пациенту» последствий такого отказа.

2.5. Подписание «Пациентом» информированного добровольного согласия подтверждает, что «Пациент» ознакомлен с процедурой оказания услуг. Подписание настоящего договора подтверждает, что «Пациент» ознакомлен с прейскурантом в ООО «Циркон».

2.6. Контроль за лечением «Пациента» (оказанием стоматологических услуг) осуществляет главный врач ООО «Циркон». Претензии по качеству лечения рассматриваются главным врачом в течении 10 дней с даты получения претензии.

2.7. "Пациент" уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны и соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Заказчик _____

3. Права и обязанности исполнителя

3.1. Права и обязанности Исполнителя определяются законодательством РФ, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утв. Постановлением Правительства РФ № 736 от 11.05.2023 года, иными нормативно - правовыми актами, регулирующими отношения по возмездному оказанию стоматологических медицинских услуг ООО «Циркон», а также настоящим Договором.

3.2. Исполнитель обязуется:

3.2.1. Оказывать медицинские услуги в объёме и сроки, предусмотренные планом лечения и (или) дополнительным соглашением к настоящему договору, согласованным Сторонами, в соответствии с действующими на территории Российской Федерации стандартами и порядками, профессиональной квалификации и критериями качества медицинской помощи.

3.2.2. С письменного согласия Заказчика проводить клинические обследования и, на основании установленного диагноза составить рекомендуемый План лечения.

3.2.3. Согласовать с пациентом подготовленный план лечения с указанием конкретных медицинских мероприятий (лечебных и профилактически), последовательности и сроков их исполнения.

3.2.4. Предоставлять Заказчику информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также используемых медицинских препаратах и изделиях.

3.2.5. Назначать врача соответствующей специализации для проведения лечения, в соответствии с медицинскими показаниями. В случае непредвиденного отсутствия врача, который должен осуществлять приём в назначенный день, Исполнитель вправе, с согласия Заказчика, назначить другого врача для проведения лечения.

3.2.6. Предложить Заказчику ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемого медицинского вмешательства (лечение кариеса, лечение каналов зубов; дёсен и тканей, окружающих зуб; хирургия; ортопедия; имплантация; ортодонтия; отбеливание; профессиональная гигиена полости рта и др.).

3.2.7. Определить для пациента гарантии на оказываемые услуги, в соответствии с положением о гарантийных обязательствах, объяснив обстоятельствах, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель, будет выполнять свои обязательства.

3.2.8. Информировать пациента о стоимости услуг до их оказания. Назвать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны, или назвать предварительную сумму, когда объем работы можно определить только в процессе лечения.

3.2.9. Обеспечить качество стоматологических услуг в соответствии с медицинскими стандартами, установленными действующим законодательством РФ, а также Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 786н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" (с изменениями и дополнениями).

3.2.10. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать с целью сохранения достигнутого результата лечения.

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 Договора и действующими в организации Исполнителя условиями, с которыми Заказчик ознакомлен до подписания настоящего Договора.

3.3.2. Отказать в оказании услуг Заказчику, находящемуся в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения при наличии противопоказаний к лечению, за исключением случаев, угрожающих его жизни и здоровью.

3.3.3. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Пациента и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение.

3.3.4. Отказать в продолжении оказания медицинской услуги в случаях грубого нарушения Заказчиком/Пациентом условий настоящего Договора. При этом критерий «грубого нарушения» является исключительно компетенцией Исполнителя. Обязательна фиксация отказа в лечении и причин такого отказа в медицинской документации.

3.3.5. В случае отсутствия (по объективной причине) лечащего врача - стоматолога в запланированный день приёма и невозможности предупредить об этом Пациента/Заказчика заранее, Исполнитель вправе назначить с согласия Пациента/Заказчика для него другого лечащего врача, либо перенести приём на другое удобное для Заказчика время.

Заказчик _____

4. Права и обязанности заказчика

4.1 Заказчик обязуется:

4.1.1. До подписания настоящего Договора, ознакомится с информацией, связанной непосредственно с исполнением условий настоящего Договора, Положением о гарантийных обязательствах, действующим Прейскурантом.

4.1.2. Следовать рекомендациям врачей Исполнителя, согласованному плану лечения, являться на приём в назначенное время и сроки. В случае невозможности явки предупредить об этом заранее (за сутки до приёма).

4.1.3. Предоставить всю известную информацию лечащему врачу о состоянии своего здоровья, острых и хронических заболеваниях, аллергических реакциях и другие сведения, касающиеся его личности;

4.1.4. Уважительно относиться к сотрудникам и соблюдать принятые правила оказания услуг в медицинской организации Исполнителя.

4.1.5. Полностью и своевременно оплачивать предоставляемые медицинские стоматологические услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.1.6. Ознакомиться и подписать: информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, сообщённые сведения о своём здоровье, комплексный план лечения.

4.2. Заказчик имеет право:

4.2.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, состоянии зубочелюстной системы и проведённом лечении.

4.2.2. Получать информацию об объёме, стоимости и результатах предоставленных медицинских услуг.

4.2.3. Выбирать лечащего врача с учётом специализации врача и его согласия.

4.2.4. Выбирать время приёма врача из имеющегося свободного в расписании исходя из графика приёма.

4.2.5. Знакомиться и получать ксерокопии медицинских документов.

4.2.6. Пользоваться всеми правами, предоставленными ему действующим законодательством Российской Федерации.

5. Стоимость услуг и порядок расчётов

5.1. Стоимость медицинских услуг, материалов составляет: 00 рублей 00 копеек.

5.2. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком/Пациентом через контрольно-кассовый аппарат или терминал Исполнителя и подтверждается кассовым чеком, либо документом строгой отчётности, утверждённым в установленном порядке. Заказчику/Пациенту предоставляется возможность оплаты одним из перечисленных способов:

- оплата единовременным платежом: 00 рублей 00 копеек;

Ознакомлен _____

- рассрочка внутренняя: 00 рублей 00 копеек;

Ознакомлен _____

- оплата за счет привлечения кредитных средств: 00 рублей 00 копеек;

Ознакомлен _____

5.3. Заказчик ознакомлен с прейскурантом и уведомлен, что оплата медицинских услуг возможна различными способами, и не один из них не является безальтернативным. Заказчик добровольно, самостоятельно без психологического и иного воздействия со стороны клиники, выбрал удобный ему способ оплаты_____/_____/.

5.4.Исполнитель гарантирует, что Цена медицинских услуг, материалов, приобретённых за счёт привлечения кредитных средств (в кредит) не превышает стоимости п. 5.1. Договора.

5.5. Исполнитель вправе оказывать услуги, предусмотренные настоящим договором при их неполной оплате Заказчиком. В этом случае стоимость услуг должна быть оплачена Заказчиком не позже истечения срока действия договора, либо момента его досрочного расторжения.

5.6. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесённые убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Заказчика.

5.7. Льготная система оплаты услуг применяется в индивидуальном порядке, по соглашению сторон или в соответствии с действующей системой скидок и акций на момент оказания услуг.

5.8. В случае внесения Заказчиком 100% аванса и одностороннего отказа Заказчика от продолжения лечения, Исполнитель возвращает денежные средства за не оказанные услуг и, за исключением фактически понесённых затрат, в том числе в размере 100 % стоимости затрачиваемых материалов Заказчика.

5.9. Комиссия, взимаемая банком при возврате денежных средств Заказчику, также подлежит удержанию в качестве фактически понесённых затрат со стороны Исполнителя.

5.10. В случае досрочного расторжения Договора по инициативе Заказчика/Пациента, с него удерживается сумма стоимости стоматологических товаров, приобретённых в целях исполнения договора со стороны Исполнителя.

Заказчик _____

Также удержанию подлежит стоимость фактически оказанных услуг и первичного обследования согласно прайсу Исполнителя.

5.11. Дополнительные услуги оплачиваются на основании подписанного Сторонами Акта выполненных работ в день оказания таких услуг.

5.12. Стороны пришли к соглашению, что в случае внесения Заказчиком либо третьим лицом в кассу или на расчётный счёт аванса по настоящему Договору, проценты за пользование денежными средствами, предусмотренные статьёй 317.1 Гражданского кодекса Российской Федерации, не начисляются и не подлежат уплате Заказчику.

6. Гарантийные обязательства

6.1. Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах. Гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Заказчиком условий настоящего договора.
6.2. Исполнитель гарантирует Заказчику качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий методикам и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.
6.3 Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.
6.4. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение гарантийных сроков, установленных в Положении о гарантийных обязательствах.

7. Порядок разрешения споров

7.1. Сторона, считающая, что её права по настоящему Договору нарушены, обязана направить другой стороне письмо с изложением претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на неё не позднее 10 календарных дней с момента её получения.
7.2. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросу качества оказанных услуг, первичное рассмотрение претензии проводится Врачебной комиссией Исполнителя, согласно действующему законодательству.
7.3. Стороны подтверждают своё согласие и готовность в случае возникновения спора в связи с оказанными Заказчику медицинскими услугами, урегулировать спор с применением процедуры медиации, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010г. № 193 – ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)». Каждая из сторон имеет право предложить кандидатуру профессионального медиатора либо организации, осуществляющей деятельность по обеспечению проведения процедуры медиации, обладающих опытом, ресурсами, и/или рекомендациями профильных общественных некоммерческих организаций, объединений, ассоциаций, союзов и т.д.
7.4. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы (форс-мажор), то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, возникших после заключения настоящего Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами, и Стороны предприняли все возможные и зависящие от них меры по надлежащему исполнению своих обязанностей. К форс-мажорным обстоятельствам относятся, в частности: военные действия, воздействие сил природы (землетрясение, наводнение и т.д.), решения государственных органов.
О наступлении форс-мажорных обстоятельств, Стороны должны уведомить друг друга в течение трёх рабочих дней с момента их наступления. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств срок выполнения обязательств по настоящему договору переносится на период, в течение которого действуют такие обстоятельства и их последствия.
7.5. При невозможности достижения согласия Сторон, спор передаётся на рассмотрение в суд общей юрисдикции.

8. Прочие условия

8.1. Настоящий договор составлен в 2 (двух), а по необходимости в 3 (трёх) экземплярах для каждой из Сторон. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.
8.2. Медицинская карта Заказчика/Пациента существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок из медицинской карты, предоставление копий медицинских документов, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению Заказчика или его законного представителя.
8.3. Пациент уведомлен, что ООО «Циркон» не входит в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования. ООО «Циркон» оказывает платные медицинские услуги. Пациент может получить первичную медико-санитарную помощь по клинической лабораторной диагностике без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи или во время проводимой акции.

Заказчик _____

8.3. Заказчик/Пациент даёт своё СОГЛАСИЕ/НЕСОГЛАСИЕ (нужное подчеркнуть) на получение информации (устно, смс) на свой электронный адрес, телефонный номер от Исполнителя о назначенном времени приёма и спец предложениях в клинике.
8.4. Заказчик/Пациент подтверждает свое ознакомление с Положениями о гарантийных обязательствах клиники.
8.5. Стороны обязуются своевременно (в течении трёх календарных дней со дня изменения) в письменном виде уведомлять друг друга об изменении своих банковских реквизитов, адресов, контактных телефонов.
8.6. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются Дополнительным соглашением.
8.7. При подписании настоящего договора со стороны Исполнителя может использоваться аналог собственноручной подписи уполномоченного лица, а также факсимильное воспроизведение подписи.
8.8. Неотъемлемой частью настоящего договора являются:
8.8.1. Консультационный план лечения пациента (Приложение 1);
8.8.2. Акт выполненных работ (Приложение 2);
8.8.3. Расчет стоимости для пациента (Приложение 3);
8.8.4 Амбулаторная карта «Пациента» (существует в единственном экземпляре, хранится у Исполнителя);
8.8.5. Согласие на обработку персональных данных гражданина (Заказчика/Пациента), в том числе за медицинской помощью (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») (хранится у Исполнителя);
8.8.6. Информированное добровольное согласие Заказчика/Пациента (информированные добровольные согласия) на медицинское вмешательство (хранятся у Исполнителя);

9. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:
ООО «Циркон»
Адрес: 656056, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Анатолия, д. 35А, помещение Н15, Н16
Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 27.12.2024 г. № Л041-01151-22/01673609. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. Предоставлена приказом № 1005 ОЛ от 27.12.2024 Министерства здравоохранения Алтайского края656031, г. Барнаул, ул. пр. Красноармейский, 95А, (385) 262-77-66
ОГРН 1242200010524
ИНН 2225233706
КПП 222501001
р/сч № 40702810329450003158
АО «АЛЬФА-БАНК»
кор/счет 30101810200000000824
БИК 042202824
Телефон для связи: + 7 (903) 947 72 54
Сайт:
Email: dental252254@gmail.com

Директор_____Кузьмин П.А.
М.П.

Заказчик _____