Договор об оказании платных медицинских услуг №
В ООО "АНТИС»

г. Ростов-на-дону « ___»_____202__г.

ООО «АНТИС», лицензия № ЛО41-01050-61/00381442 от 05.03.2012 г., выданной Минздравом Ростовской области (г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, д. 33, тел. +7 (863) 242-41-09), при оказании первичной, в том числе доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии терапевтической, стоматологии ортопедической

в лице директора Соловьевой Батаказ Тимкашевны, действующего на Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и

_____
(ф.и.о./наименование Заказчика)
Паспорт серия____№_____Выдан«___»_____года,_____
зарегистрирован_____
Телефон: +7 (9_____) _____ - _____ - _____ e-mail:_____
именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий договор в пользу
_____Потребителя
(Пациента)
Паспорт серия____№_____Выдан«___»_____года,_____
зарегистрирован_____
Телефон: +7 (9_____) _____ - _____ - _____ e-mail:_____ именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель", далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику) платную медицинскую услугу, представляющую собой медицинское вмешательство, направленное на профилактику, диагностику и лечение заболевания, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (утв. приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н) и клиническими рекомендациями Минздрава. Платная медицинская услуга имеет самостоятельное законченное значение и на нее не распространяются требования Закона о защите прав потребителей.
1.2. Потребитель/Заказчик подтверждает, что уведомлён об обязанности соблюдать режим лечения. Потребитель предупреждён, что несоблюдение назначений и рекомендаций Исполнителя (медицинского работника), включая, но не ограничиваясь: нарушение предписанного режима лечения, сроков явки на прием, — может повлечь за собой снижение качества предоставляемой платной медицинской услуги, невозможность ее завершения в установленный договором срок, а также причинение вреда здоровью Потребителя.
1.3. Н момент подписания договора Потребитель/Заказчик подтверждает, что:
ознакомился с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждёнными Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659, и Прейскурантом Исполнителя;
ознакомился с иной информацией, размещенной на сайте Исполнителя и на информационных стендах (стойках) в части формы Договора;
ознакомился и получил сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности и перечне видов работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в том числе о доступе к общественной информаций, содержащейся в электронных реестрах лицензий, размещенной по адресу https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses;
получил информацию о порядках, стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях, с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя ссылок на Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (minzdrav.gov.ru), на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;
получил информацию о медицинских работниках, отвечающих за предоставление Услуг (их профессиональном образовании и квалификации), а также о том, что граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, и правила поведения пациента в стоматологической клинике

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель имеет право:
-2.1.1.Требовать от Заказчика (Потребителя) предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему договору, в т.ч. о состоянии здоровья, противопоказаниях
2.1.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Потребителя с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг.
2.1.3. Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.
2.1.4. Оставить в своем распоряжении все результаты обследований, диагностические модели, рентгеновские снимки, фотографии, производить фотопротоколирование клинической ситуации, результатов лечения..
2.1.5. **С письменного согласия Потребителя/Заказчика оказывать Потребителю услуги, не предусмотренные Договором, о чем Потребитель/Заказчик должен быть заранее предупрежден в устной или письменной форме, с обязательным предварительным уведомлением о стоимости.**

Ознакомлен: _____
Подпись Заказчика (Потребителя)

2.1.6. При отсутствии возможностей у Исполнителя для проведения диагностических, консультационных, лечебных манипуляций, ИСПОЛНИТЕЛЬ с согласия Заказчика (Пациента) вправе направить его в иную медицинскую организацию.
2.1.7. Создавать локальные информационные системы, содержащие данные о пациентах и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдением врачебной тайны.
2.1.8. Обрабатывать и передавать персональные данные и предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя в соответствии с законодательством РФ.
2.1.9. Определять Правила поведения пациентов в клинике и доводить их до пациента Потребителя.
2.1.10. Устанавливать систему видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.
2.1.11. В случае уклонения от получения или немотивированного отказа Потребителя/Заказчика от подписания акта об оказании Услуг Исполнитель вправе составить акт в одностороннем порядке. В таком случае Услуги будут считаться оказанными Исполнителем, принятыми Потребителем/Заказчиком и подлежащими оплате в соответствии с условиями Договора в полном объеме.

2.2. Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.2.1. Получать от Исполнителя Услуги, предусмотренные настоящим Договором, соответствующие порядкам оказания медицинской помощи, стандартам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям, в условиях, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.
2.2.2. Получать информацию: о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, с учетом необходимости соблюдения врачебной тайны; об используемых при предоставлении 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.
2.2.3. Определять круг лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья.
2.2.4. Получать от Исполнителя защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
2.2.5. Отказаться от исполнения Договора полностью или частично, подписав отказ от медицинского вмешательства и дальнейшего получения медицинской услуги, при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов.
2.2.6. Получить от Исполнителя возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи, в случаях, установленных законодательством.
2.2.7. Требовать соблюдения иных своих прав в сфере здравоохранительной деятельности, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.
2.2.8. В случаях возникновения конфликтных ситуаций обратиться к руководителю подразделения или к Исполнителю.
2.2.9. Направлять возможные обращения (жалобы) к Исполнителю в письменной форме на почтовый или электронный адрес, указанный в Договоре. Ответ на обращение (жалобу) направляется Исполнителем в соответствии с Федеральным законом от 2 мая 2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».
2.2.10. Требовать составления сметы на оказываемые услуги..
2.2.11. Выбирать лечащего врача и время приема у врача из имеющегося свободного.
2.2.12. На добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством.
2.2.13. Знакомиться с документами, получить медицинскую справку.
-2.2.14. Получить документы для социального вычета.

2.3. Исполнитель обязан:

2.3.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», положениями об организации оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.
2.3.2. Обеспечить Потребителя доступной, своевременной, достоверной и достаточной информацией об оказываемых медицинских услугах и их стоимости, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях.
2.3.3. В случае изменения состояния здоровья Потребителя, обуславливающего необходимость изменения перечня (спектра) предусмотренных настоящим Договором медицинских услуг, немедленно поставить в известность об этом Потребителя/Заказчика для внесения соответствующих изменений в настоящий Договор.
2.3.4. Информировать Потребителя о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС).
2.3.5. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.
2.3.6. Вести медицинскую документацию Потребителя, учетные и отчетные статистические формы, производить учет видов, объема и стоимости оказанных Услуг.
2.3.7. Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Ознакомлен: _____
Подпись Заказчика (Потребителя)

2.3.8. После исполнения Договора представить Потребителю/Заказчику по его требованию справку об оказанных медицинских услугах в целях получения социального вычета на расходы по лечению (далее — Справка), иные документы: копию договор. Справка выдается на руки Потребителю/Заказчику в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявления Исполнителю о представлении указанных документов. Выдача Справки третьим лицам не осуществляется. Указанные документы выдаются бесплатно в установленные сроки.

2.4. Заказчик (Потребитель) обязан:

2.4.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать медицинские услуги, оказываемые в соответствии с данным Договором.

2.4.2.Получить у Исполнителя акт об оказании Услуг, подписать и возвратить один экземпляр в течение 3 (трех) календарных дней с момента получения.

2.4.3. В случае несогласия с объемом и/или качеством Услуг в тот же срок направить Исполнителю мотивированный отказ от подписания акта.

2.4.4. Оформить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (далее — ИДС), которое должно содержать, помимо сведений о диагнозе, вмешательстве и рисках, подтверждение ознакомления с правом на составление твердой сметы, предупреждение о том, что аналогичную медицинскую помощь можно получить бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС), а также фразу об осознанном выборе платной услуги.

2.4.5. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, инфекциях, известных ему аллергических реакциях и прочих противопоказаниях для проведения лечения и/или исследования. В случае сокрытия противопоказаний к проведению медицинского вмешательства несет риск причинения вреда своему (представляемого) здоровью и ответственен за него.

2.4.6. Своевременно информировать медицинских работников об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения, а также в случаях возникновения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, либо подозрения на них.

2.4.7. Выполнять все указания (рекомендации) медицинских работников Исполнителя, в том числе по использованию лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения. Потребитель уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, графика приема лекарственных препаратов, сроков явки на процедуры и обследования, может повлечь за собой снижение качества предоставляемой платной медицинской услуги, невозможность ее завершения в установленный договором срок, а также причинение вреда его здоровью.

2.4.8. В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Потребитель обязуется соблюдать режим медицинской организации, правила безопасности, пожарной безопасности, антитеррористической безопасности, а также правила поведения пациента в медицинских организациях, установленные локальными актами Исполнителя.

2.4.9. Соблюдать нормы закона о режиме (порядке) лечения, предусмотренные действующим законодательством, а также указанные в Правилах внутреннего распорядка Исполнителя.

2.4.10. Соблюдать требования законодательства РФ на запрет курения на территории и в помещениях Исполнителя.

2.4.11. Сотрудничать с медицинскими работниками Исполнителя при получении медицинских услуг, не нарушать предусмотренных законодательством прав как медицинских работников и иных лиц, участвующих в оказании медицинской помощи (услуг), так и других пациентов.

2.4.12. Неукоснительно выполнять медицинские предписания (или отказываться от их выполнения) в порядке, предусмотренном законом, не осуществлять самостоятельного лечения, не рекомендованного в связи с оказанием медицинских услуг по данному Договору.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных стоматологических услугах.

3.3. Основанием для предоставления услуг является подписанное Пациентом информированное добровольное согласие на получение медицинской услуги

3.4. Срок оказания услуг, а также объем и их стоимость, зависят от состояния здоровья Потребителя диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Потребителя, расписания работы врача. Срок оказания услуги начинается с факта обращения Заказчика (Потребителя) к Исполнителю.

3.5. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Заказчика (Потребителя). Отказ Заказчика (Потребителя) от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа.

3.6. Если в процессе оказания услуг потребуется предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика, то они оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан РФ".

3.7. Время явки Потребителя на прием оговаривается и согласовывается с Потребителем каждый раз.

3.8. Исполнитель предоставляет Потребителю гарантию на все виды услуг, согласно положению о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, производимые Исполнителем. Гарантийные сроки отмечены в амбулаторной карте Потребителя.

Ознакомлен: _____

Подпись Заказчика (Потребителя)

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, ПОРЯДОК И СРОКИ ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость договора состоит из совокупной стоимости фактически оказанных Заказчику (Потребителю) стоматологических услуг, согласно действующему прейскуранту Исполнителя на день оказания услуги, указывается в акте выполненных работ, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора Факт оказания услуги подтверждается записями в медицинской документации лечащим врачом.

4,.2 **Стоимость услуг по настоящему договору определяется в смете, которая является неотъемлемой частью настоящего договора. Смета может быть твердой (не подлежит изменению) или приблизительной (может быть увеличена при изменении объема услуг), когда Исполнитель вправе увеличить цену договора только после письменного уведомления Потребителя и получения его письменного согласия на превышение сметы. Если Потребитель не согласен на увеличение цены, он вправе расторгнуть договор, но обязан оплатить фактически понесенные Исполнителем расходы.**

4.3. Заказчик (Потребитель) обязан оплачивать услуги Исполнителя после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент подписания настоящего договора прейскуранта.

4.4. С согласия Заказчика (Потребителя) и Исполнителя услуги могут быть оплачены в полном объеме предоплатой или частично путем внесения аванса. При досрочном расторжении договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат ранее внесенного аванса Заказчику (Потребителю) наличными в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора по заявлению Заказчика (Потребителя).

4.5. Форма оплаты: наличный или безналичный расчет через кассу

4.6. По всем гарантийным случаям работы выполняются бесплатно.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.

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

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

6.1. Ознакомление Потребителя (Заказчика) или его законного представителя с медицинской документацией, выдача справок и медицинских заключений, представление медицинских документов (их копий) и выписок из них производятся без взимания дополнительной платы согласно положениям действующего законодательства РФ и локальных нормативных актов, которые могут быть изданы Исполнителем.

6.2. При поступлении письменного заявления от Потребителя на получение копий медицинских документов (выписок из медицинских документов) документы предоставляются в течении 14 календарных дней с момента регистрации заявления

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

Заказчик (Потребитель) может направить обращение (жалобу) в письменном виде на бумажном носителе по почте, электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение 5 лет.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

9.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

9.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

9.4. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Потребителем в случае его отказа от медицинского вмешательства и дальнейшего получения медицинской услуги в установленном законодательством порядке. В этом случае Исполнитель информирует Потребителя/Заказчика о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель/Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

9.5. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя. В случае, если договор заключается между Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах.

10. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
344058 г. Ростов-на-Дону
Пр. Коммунистический, 12
ИНН 6168056607 ОГРН 1116194006818
_____ Директор Соловьева Б.Т.

_____

М.П.

ПОТРЕБИТЕЛЬ:
Ф.И.О._____
_____

Подпись _____

ЗАКАЗЧИК:
Ф.И.О. _____
_____
Подпись _____

Ознакомлен: _____
Подпись Заказчика (Потребителя)