

Стоматологическая клиника ООО «Ферростом», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице директора Корниловой Натальи Геннадьевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый (ая) в дальнейшем **Заказчик (Пациент)**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

- 1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора.
- 1.2. Медицинские услуги, предоставляемые в рамках настоящего договора, конкретизируются в медицинской документации Пациента, планах лечения, информированных согласиях, соглашениях об оплате.
- 1.3. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги на основании:
 - Устава;
 - Лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01021-66/00319913 от 27.03.2019, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области (620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34-б. Тел. 8 (343) 312-00-03);
 - Свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 66 №001899577, выданного 31.12.2002 г. Межрайонной инспекцией МНС России №4 по Свердловской области (ОГРН 1026601819958);
 - Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО «Ферростом».
- 1.4. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с перечнем услуг, указанных в лицензии:
 - При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; стоматологии; стоматологии ортопедической; стоматологии профилактической;
 - При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.
- 1.5. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, являются безопасными для здоровья Пациента в силу отсутствия в действиях Исполнителя риска, не оправданного состоянием здоровья Пациента.
- 1.6. Если Заказчик и Пациент не совпадают в одном лице, условия настоящего договора будут обязательны как для Заказчика, так и для Пациента в части оплаты услуг и обязательств Заказчика по настоящему договору.
- 1.7. Стороны договора согласовали, что услуги могут быть оказаны Исполнителем с привлечением третьих лиц без дополнительного устного или письменного согласия Заказчика (Пациента).

2. Обязательства сторон.

2.1. Права и обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. После обследования предоставить Пациенту полную и достоверную информацию:
 - о состоянии полости рта и зубочелюстной системы в рамках специализации врача;
 - о возможных в конкретном случае вариантах лечения, профилактики;
 - о противопоказаниях, возможных осложнениях, рисках и дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе проведения стоматологической услуги и после нее;
 - о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать пациенту для достижения и/или сохранения достигнутого результата стоматологической услуги.
- В случае необходимости, предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или протезирования.
- 2.1.2. Определить для Заказчика (Пациента) гарантии на оказываемые услуги, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства.
- 2.1.3. Исправить за свой счет недостатки, возникшие по его вине, в течение установленного гарантийного срока.
- 2.1.4. Предложить пациенту ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемых медицинских вмешательств. Отказ Пациента от подписания Информированного согласия означает отказ Заказчика (Пациента) от конкретного медицинского вмешательства.
- 2.1.5. Оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также с учетом утвержденных стандартов оказания медицинской помощи. Использовать клинические рекомендации за основу при определении рекомендательного ориентировочного алгоритма лечения и диагностики Пациента.
- 2.1.6. Информировать Заказчика (Пациента) о стоимости услуг, оказываемых Исполнителем, в частности посредством размещения информации на сайте Исполнителя (www.ferrostom.ru), а также в прейскуранте на Информационном стенде Исполнителя.
- Исполнитель имеет право:
- 2.1.7. Требовать от Заказчика (Пациента) надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.
- 2.1.8. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в назначенный день приема предложить другого врача для оказания услуг в рамках настоящего договора либо перенести прием на другое удобное для Заказчика (Пациента) время.
- 2.1.9. Перенести прием Пациента на другой день и время в случае опоздания Пациента на назначенный прием на 15 минут и более, а также в случае нарушения Заказчиком (Пациентом) Положения «О правилах поведения пациентов и посетителей при нахождении в ООО «Ферростом», утвержденного Исполнителем.
- 2.1.10. В лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезии, подбор материалов и медикаментов, определять количество выполняемых рентгенографических снимков, при условии необходимости их осуществления.
- 2.1.11. Основываясь на Определении КС РФ от 06.06.2002 года №115-О, Исполнитель

- оставляет за собой право на односторонний отказ от исполнения настоящего договора в случае отсутствия у него возможности оказать медицинские услуги Пациенту.
- 2.1.12. При наличии необходимости оказать экстренную помощь Пациенту самостоятельно определить характер и объем манипуляций, необходимых для оказания медицинских услуг Пациенту.
 - 2.1.13. Требовать от Заказчика (Пациента) предоставления всех сведений и документов о его состоянии здоровья и предыдущем лечении в других лечебных организациях в целях проведения полноценной диагностики, выбора наиболее подходящего варианта лечения, уменьшения рисков возникновения осложнений и иных негативных последствий для здоровья Пациента.
 - 2.1.14. Не допускать в кабинет лечащего врача посторонних лиц (включая мужа, жену и иных родственников Пациента) во время оказания медицинских услуг Пациенту, за исключением случаев, предусмотренных ч.5 ст.19 ФЗ №323-ФЗ от 21.11.2011.
 - 2.1.15. С целью внутреннего контроля качества и безопасности оказания медицинских услуг в ООО «Ферростом» осуществлять видео-фотосъемку пациента на территории клиники Исполнителя. Полученная информация при видео-фотосъемках относится к информации ограниченного доступа (ч. 4 ст. 92 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

2.2. Права и обязанности Заказчика (Пациента):

Заказчик (Пациент) обязуется:

- 2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья и обновлять ее каждый год в анкете о здоровье. Заказчик (Пациент) обязуется достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу (истории) жизни, анамнезу (истории) заболевания, информировать:
 - о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах,
 - о проведенных ранее обследованиях и лечениях,
 - о планируемых медицинских вмешательствах;
 - об имеющихся аллергических реакциях,
 - о принимаемых препаратах,
 - о нахождении на учете в медицинской организации;
 - об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг и/или на здоровье Пациента.
- 2.2.2. Заботиться о своем здоровье, соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя, а также предпринимать все возможные меры для достижения и/или сохранения результатов оказания стоматологических услуг. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья незамедлительно.
- 2.2.3. Оплатить оказанные услуги в полном объеме в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего договора.
- 2.2.4. Предоставить лечащему врачу справку (при соответствующем запросе врача Исполнителя) от стороннего специалиста об отсутствии у Пациента абсолютных противопоказаний к планируемому проведению медицинского вмешательства.
- 2.2.5. Во время действия настоящего договора информировать Исполнителя обо всех препаратах, назначенных специалистами других медицинских организаций, а также обо всех планируемых медицинских вмешательствах.

В рамках обязательного содействия Исполнителю согласно ст.718 ГК РФ:

- 2.2.6. Удостоверить личной подписью: информированные добровольные согласия (при наличии желания Пациента получить медицинскую услугу), планы лечения.
- 2.2.7. Являться на назначенные приемы вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (лечащего врача или администратора) не позднее, чем за одни сутки до начала приема в часы работы Исполнителя.
- 2.2.8. Строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещении Исполнителя.
- 2.2.9. Информировать Исполнителя о планируемом длительном отъезде.
- 2.2.10. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых недостатков пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю с целью фиксации факта недостатка.
- 2.2.11. По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта.
- 2.2.12. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик (Пациент) обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и отказаться от исполнения настоящего договора, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты.
- 2.2.13. Предоставить лечащему врачу достоверную информацию о фактах и объемах выполнения выданных рекомендаций и назначений.
- 2.2.14. Добросовестно и в полном объеме ознакомиться с информацией, расположенной на Информационном стенде Исполнителя, а также на сайте Исполнителя (www.ferrostom.ru).
- 2.2.15. Не являться на прием в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.
- 2.2.16. Являться на заседание врачебно-экспертной комиссии Исполнителя в случае приглашения Исполнителем (врачом Исполнителя) на такое заседание.
- Заказчик (Пациент) имеет право:
- 2.2.17. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья в рамках специализации сотрудников Исполнителя.
- 2.2.18. Получить максимально полную информацию о предоставляемых стоматологических услугах.
- 2.2.19. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг.
- 2.2.20. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения в ООО «Ферростом».
- 2.2.21. На проведение консилиума врачей по просьбе Заказчика (Пациента). Проведение консилиума врачей оплачивается согласно действующему на момент оказания услуги прейскуранту цен.
- 2.2.22. Отказаться от исполнения настоящего договора посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по настоящему

договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

2.2.23 Получить копию медицинской карты, выписку из своей медицинской документации, рентгеновские снимки на основании письменного заявления от Пациента. Амбулаторная карта Пациента хранится у Исполнителя.

3. Цена услуг и порядок расчетов.

3.1. Стоимость работ (услуг), выполненных по настоящему договору, определяется в соответствии с объемом работ, прейскурантом на стоматологические услуги, действующему на момент оказания услуги. Прейскурант размещен на сайте Исполнителя, а также в печатном виде находится на стойке администратора.

3.2. Оплата услуг по настоящему договору может производиться Заказчиком за наличный расчет (внесение денежных средств в кассу Исполнителя), или безналичный расчет (перечисление денежных средств на расчетный счет Исполнителя).

3.3. Потребитель (Заказчик) оплачивает медицинские услуги непосредственно после получения (оказания) услуги.

3.4. Обновление прейскуранта цен Исполнителя может производиться до 3-х раз в календарный год, но каждый раз не более, чем на 30%.

3.4. Исполнитель и Заказчик (Пациент) предварительно согласовывают ориентировочную стоимость лечения. Окончательная стоимость лечения определяется исходя из цен, указанных в прейскуранте Исполнителя, действующего на момент оказания медицинской услуги, а также исходя из соблюдения Пациентом режима лечения (своевременных явок на приемы, выполнение Пациентом рекомендаций врачей Исполнителя).

3.5. Потребителю, имеющему право на бесплатное лечение в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, льготное зубопротезирование, или иные льготы, предусмотренные действующими нормативными правовыми актами, и добровольно изъявившему желание получить медицинские услуги на платной основе, уплаченные денежные средства за оказание платных услуг по настоящему договору возврату не подлежат.

4. Срок исполнения обязательств

Срок оказания медицинских услуг, а также их объем (перечень) зависят от даты и времени обращения Пациента к врачу Исполнителя, состояния здоровья Пациента, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, соблюдения Пациентом режима лечения (своевременных явок на приемы, выполнение Пациентом рекомендаций врачей Исполнителя), расписания работы врача и указываются в медицинской карте Пациента.

5. Ответственность сторон

5.1. Исполнитель несёт ответственность перед Заказчиком (Пациентом) в рамках действующего законодательства РФ.

5.2. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

5.3. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений, рисков, дискомфортных состояний, указанных в подписанном Пациентом Информированном добровольном согласии или в медицинской документации Пациента; при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг или медицинской карте Пациента, предъявления претензий Заказчика (Пациента) по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства самого пациента или специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую конструкцию, а также при нарушении Пациентом условий гарантии и после истечения сроков гарантии и сроков службы о вещественных результатах медицинских услуг, Исполнитель ответственности не несет.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая

7. Дополнительные условия.

7.1. Пациент (Заказчик в качестве законного представителя Пациента, если Пациенту менее 15 лет) разрешает Исполнителю предоставление информации, составляющей врачебную тайну, в том числе (но не ограничиваясь) в виде копий медицинской карты, выписок из нее, рентгеновских снимков Пациента следующему лицу при предъявлении последним паспорта:

До заключения договора на оказание платных медицинских услуг в ООО «Ферростом» Заказчик (Пациент) ознакомлен с:

1) прейскурантом цен, с Положением «О предоставлении гарантий на стоматологические услуги в ООО «Ферростом», Положением «О правилах поведения пациентов и посетителей при нахождении в ООО «Ферростом», Положением «О порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО «Ферростом», утвержденных в ООО «Ферростом», со сведениями о медицинском образовании специалистов, оказывающих медицинские услуги в ООО «Ферростом», с имеющейся лицензией на оказание медицинской помощи, выданной ООО «Ферростом», с перечнем телефонов и адресов контролирующих органов, с информацией и иными локальными нормативными актами ООО «Ферростом», расположенными на Информационном стенде и сайте ООО «Ферростом» (www.ferrostom.ru), с возможностью получения бесплатной медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой.

2) тем, что несоблюдение рекомендаций Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, либо отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Заказчик (Пациент): _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Ферростом»
624980, г.Серов, ул.Луначарского, д.94.
ОГРН 1026601819958
Тел. (34385) 7-30-03, 8-952-737-80-86

Директор ООО «Ферростом»

_____/Н.Г. Корнилова/

8. Адреса и подписи сторон:

ЗАКАЗЧИК:

ФИО: _____

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Телефон: _____

Подпись: _____

ПАЦИЕНТ:

ФИО ребенка: _____
