

До заключения договора на оказание платных медицинских услуг в ООО «Северо-Кавказский учебно-методический центр» Пациент ознакомлен с Перечнем платных медицинских услуг, с Положением «О правилах поведения пациентов и посетителей», Положением «О порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг», Положением «Об обстоятельствах и указаниях, влияющих на качество медицинской услуги и на здоровье пациента», утвержденных в ООО «Северо-Кавказский учебно-методический центр», Положением «О гарантиях при оказании стоматологических услуг», Правилами эксплуатации результатов стоматологических услуг, со сведениями о медицинских работниках, оказывающих медицинские услуги в ООО «Северо-Кавказский учебно-методический центр», с имеющейся лицензией на оказание медицинской помощи, выданной ООО «Северо-Кавказский учебно-методический центр», с перечнем телефонов и адресов контролирующих органов, с информацией и иными локальными нормативными актами ООО «Северо-Кавказский учебно-методический центр», расположенными на Информационном стенде и сайте ООО «Северо-Кавказский учебно-методический центр» (<https://dolgalev.pro/>) с порядком и условиями предоставления медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой. Пациент **даст/не даст (НУЖНО ПОДЧЕРКНУТЬ)** согласие на получение сообщений по поручению ООО «Северо-Кавказский медицинский учебно-методический центр».

Пациент: _____ /{ФамилияИО}

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Ставрополь

{ТекущаяДатаПолная}

ООО «Северо-Кавказский медицинский учебно-методический центр», в лице директора Долгалевой Людмилы Анатольевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, с одной стороны, и {ФамилияИмяОтчество}, {Паспорт}, зарегистрирован(а) по адресу {АдресРегистрации}, {Телефоны}, Потребитель платных медицинских услуг,

именуемый (ая) в дальнейшем **Пациент**, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора.

1.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01197-26/00336008 от 18.11.2019г., выданной Комитетом Ставропольского края по лицензированию, Министерства Здравоохранения СК, расположенного по адресу г. Ставрополь, ул. М. Жукова, д.42/311, (тел. (8652) 74-80-79). Лицензия действует бессрочно.

1.3. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с перечнем услуг, указанных в выданной Исполнителю лицензии на осуществление медицинской деятельности, на следующие виды работ и услуг: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц основной государственный регистрационный № 1022601967629 от 18.05.2011г. За государственным регистрационным № 2112651486297 выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 11 по Ставропольскому краю, серия 26 № 003772387.

1.4. Настоящий договор является рамочным в силу ст.429.1 ГК РФ. Медицинские услуги, предоставляемые Пациенту в рамках настоящего договора, конкретизируются в медицинской документации Пациента, планах лечения, информированных согласиях, предварительных сметах.

1.5. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему Договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Пациента ради устранения или приостановления имеющегося заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, а также включают вероятность появления сопутствующих, побочных свойств медицинского воздействия (осложнений), специально оговоренных в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство.

1.6. Стороны договора согласовали, что услуги могут быть оказаны Исполнителем с привлечением третьих лиц (в частности, зуботехнических лабораторий и иных лабораторий, имеющих соответствующую лицензию) без дополнительного устного или письменного согласия Пациента.

2. Права и обязанности Сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно и безопасно.

2.1.2. 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.

2.1.3. Информировать Пациента о стоимости услуг, оказываемых Исполнителем, в частности посредством размещения информации в Перечне платных медицинских услуг на Информационном стенде Исполнителя, а также на сайте Исполнителя (<https://dolgalev.pro/>).

2.1.4. Перед оказанием медицинской услуги предоставить Пациенту возможность ознакомиться и подписать Информированное добровольное согласие на планируемую медицинскую услугу. Отказ Пациента от подписания Информированного добровольного согласия означает отказ Пациента от оказания Исполнителем указанной медицинской услуги.

2.1.5. Не приступать к оказанию медицинской услуги при наличии у Пациента абсолютных противопоказаний к ее оказанию.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Требовать от Пациента надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.

2.2.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в назначенный день приема, а также болезни или отпуска лечащего врача, предложить другого врача для оказания услуг в рамках настоящего договора либо перенести прием Пациента на другое удобное Пациенту и Исполнителю время.

2.2.3. 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 Пациентом Положения «О правилах поведения пациентов и посетителей», утвержденного Исполнителем.

2.2.4. В целях внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводить фотографирование Пациента, установить на территории Исполнителя аудио- и видеонаблюдение (в том числе в холле и в кабинетах медицинской организации).

2.2.5. При наличии необходимости оказать экстренную помощь Пациенту.

2.2.6. Требовать от 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.

2.2.7. 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.

2.2.8. В случае нарушения Пациентом правил, установленных в Положении «Об обстоятельствах и указаниях, влияющих на качество медицинской услуги и на здоровье пациента», утвержденном Исполнителем, Исполнитель оставляет за собой право отказаться от исполнения настоящего договора на основании абз.2 ст.36 Закона РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей».

2.2.9. 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.

2.2.10. В случае необходимости направить Пациента на консультацию и/или дополнительное обследование к стороннему специалисту другой медицинской организации для уточнения диагноза, для определения наличия либо отсутствия противопоказаний к медицинскому вмешательству, для правильного выбора материалов, а также методик планируемого медицинского вмешательства.

2.2.11. Требовать от Пациента предоставления консультативного заключения соответствующего специалиста о наличии либо отсутствии абсолютных и/или относительных противопоказаний к планируемому медицинскому вмешательству.

2.2.12. При оказании стоматологических услуг установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные медицинские услуги индивидуально в соответствии с Положением «О гарантиях при оказании стоматологических услуг», утвержденном Исполнителем.

2.2.12.1. Не исполнять гарантийные обязательства в соответствии со ст.1098 ГК РФ, если Пациент нарушил правила пользования результатом медицинской услуги.

2.2.13. В одностороннем порядке изменять Перечень платных медицинских услуг, в том числе цены на услуги. Измененный Перечень платных медицинских услуг доводится до сведения Пациента путем размещения на сайте Исполнителя и информационной стойке администраторов.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, а также достижение и/или сохранение результата оказанной медицинской услуги, в том числе: выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья (о перенесенных и имеющихся заболеваниях, о принимаемых препаратах, об имеющихся аллергических реакциях, о травмах, операциях, о нахождении на учете в медицинской организации), об иных обстоятельствах, которые могут повлиять на здоровье Пациента или на качество оказываемой медицинской услуги; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

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

2.3.2.1. Подписывать Информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг при наличии желания Пациента получить медицинскую услугу, планы лечения.

2.3.2.2. Явиться к Исполнителю за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита, а также о планируемом длительном отъезде.

- 2.3.2.3. Во время действия настоящего договора уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, назначенных специалистами других медицинских организаций, а также об использовании средств народной медицины.
- 2.3.2.4. 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 в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.
- 2.3.2.5. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и предоставить письменный отказ от исполнения настоящего договора, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты.
- 2.3.2.6. Неукоснительно соблюдать утвержденные Исполнителем Положение «О правилах поведения пациентов и посетителей», Положение «О гарантиях при оказании стоматологических услуг», «Правила эксплуатации результатов стоматологических услуг». Документы расположены на Информационном стенде Исполнителя и на сайте Исполнителя (<https://dolgalev.pro/>).
- 2.3.2.7. Предоставить Исполнителю (в частности, лечащему врачу) достоверную информацию о фактах и объемах выполнения выданных рекомендаций и назначений.
- 2.3.2.8. Добросовестно и в полном объеме ознакомиться в момент заключения настоящего договора и на протяжении его действия сверяться с информацией, расположенной на Информационном стенде Исполнителя, а также на сайте Исполнителя (<https://dolgalev.pro/>).
- 2.3.2.9. До момента оказания медицинской услуги ознакомиться с действующим Перечнем платных медицинских услуг на услуги Исполнителя, расположенном на Информационном стенде Исполнителя.
- 2.3.3. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по договору в соответствии с утвержденным Перечнем платных медицинских услуг на момент оказания услуги.
- 2.3.4. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для достижения и/или сохранения положительного результата лечения.
- 2.3.5. Предоставить Исполнителю (в частности, лечащему врачу) консультативное заключение соответствующего специалиста (при его запросе Исполнителем, лечащим врачом) о наличии либо отсутствии абсолютных и/или относительных противопоказаний к планируемому медицинскому вмешательству.
- 2.3.6. Не допускать наступления обстоятельств, закрепленных в медицинской карте, в Положении «Об обстоятельствах и указаниях, влияющих на качество медицинской услуги и на здоровье пациента», утвержденном Исполнителем, которые могут повлиять на качество оказываемой медицинской услуги и на здоровье Пациента, а также изменять свои требования о способе оказания услуги и/или устранить иные обстоятельства, которые могут повлиять на качество оказания услуги Исполнителем.
- 2.4. Пациент имеет право:
- 2.4.1. На получение качественной и безопасной медицинской услуги.
- 2.4.2. Получать информацию о состоянии своего здоровья в рамках специализации сотрудников Исполнителя, о предоставляемых Исполнителем медицинских услугах.
- 2.4.3. На выбор врача с учетом получения согласия последнего осуществлять лечение пациента.
- 2.4.4. Получить копию медицинской карты, выписку из своей медицинской документации, рентгеновские снимки и копии результатов обследований в течение 15 календарных дней с момента получения Исполнителем письменного запроса от Пациента на предоставления таких документов.
- 2.4.5. 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.
- 2.4.6. На проведение консилиума врачей по просьбе Пациента. Проведение консилиума врачей оплачивается Пациентом согласно действующему на момент оказания услуги Перечню платных медицинских услуг (консультация врача-стоматолога).
- 2.4.7. По согласованию сторон, Пациент может внести аванс в соответствии с Планом лечения/приблизительной сметой до начала оказания услуг.

3. Стоимость оказываемых услуг и порядок расчетов.

- 3.1. Стоимость работ (услуг), выполненных по настоящему договору, определяется в соответствии с объемом работ (услуг), Перечнем платных медицинских услуг, действующим на момент оказания услуги и утвержденным Исполнителем.
- 3.2. Исполнитель и Пациент предварительно могут согласовать ориентировочную стоимость лечения (по требованию Пациента возможно составление приблизительной сметы). Окончательная стоимость лечения определяется исходя из цен, указанных в Перечне платных медицинских услуг Исполнителя, действующего на момент оказания медицинской услуги.
- 3.3. Оплата услуг по настоящему договору может производиться Пациентом за наличный расчет (внесение денежных средств в кассу Исполнителя) или безналичный расчет (перечисление денежных средств на расчетный счет Исполнителя).
- 3.4. В случае отсутствия денежных средств для оплаты оказанных медицинских услуг, а также в случае неисправности банковского терминала Пациент пишет расписку Исполнителю с указанием суммы задолженности и указанием обязательства по ее погашению в течение 5 календарных дней с даты оформления расписки.
- 3.5. В случае неоплаты или несвоевременной оплаты медицинских услуг в срок, указанный в расписке согласно п.3.5 настоящего договора, Исполнитель оставляет за собой право взыскать с Пациента неустойку в размере 0,1% за каждый день просрочки выполнения обязательства.

4. Срок исполнения обязательств.

4.1. 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. Срок оказания медицинских услуг указывается в медицинской карте Пациента.

5. Ответственность Сторон.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, не урегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений, рисков, состояний организма, указанных в подписанном Пациентом Информированном добровольном согласии или в медицинской документации Пациента; при наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом при получении Информированного добровольного согласия на оказание медицинских услуг или медицинской карте Пациента, предъявления претензий Пациента по качеству оказания медицинских услуг после получения в другой медицинской организации медицинских услуг, способных прямо или косвенно повлиять на результат оказанных медицинских услуг, а также при нарушении Пациентом условий гарантии и после истечения сроков гарантии и сроков службы о вещественных результатов медицинских услуг, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Стороны настоящего договора согласовали, что под существенным нарушением договора подразумевается нарушение со стороны Пациента режима посещения, лечения, рекомендаций и направлений лечащего врача, которые повлекли за собой значительное увеличение срока оказываемой услуги или дополнительные расходы на материалы, услуги специалистов и прочее со стороны Исполнителя, которых не было бы в отсутствие указанных нарушений со стороны Пациента.

5.4. Под существенно измененными обстоятельствами, которые невозможно было предвидеть на момент заключения договора, понимается возникновение или выявление заболевания у Пациента, с которым лечить его дальше нельзя (Определение КС РФ от 14.10.2004 № 391-О).

5.5. В отношении о вещественного результата стоматологической медицинской услуги, на который установлен гарантийный срок, Исполнитель отвечает за его недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия услуги Пациентом вследствие нарушения им правил использования результата услуги, действий третьих лиц или непреодолимой силы.

5.6. Исполнитель уведомляет Пациента о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, как результат оказываемых услуг, не может быть гарантировано. Качество медицинской услуги определяется не достижением и/или сохранением результата лечения, а качественным выполнением процесса оказания медицинской услуги (Постановление КС РФ от 23.01.2007 г. №1-П). Недостижение и/или несохранение результата лечения при условии качественно оказанной медицинской услуги не является основанием для возврата Исполнителем денежных средств за оказанную услугу, а также основанием для неоплаты Пациентом оказанной услуги.

5.7. Возникновение осложнений, рисков, состояний организма после оказания медицинской услуги, если Пациент был с ними ознакомлен до оказания услуги, не является признаком оказания некачественной медицинской помощи, услуги.

5.8. Пациент выражает просьбу к Исполнителю оказать Пациенту медицинскую услугу врачом Исполнителя в объеме, отличающегося от объема стандарта медицинской помощи, клинических рекомендаций (в частности, согласно п.4 ст.84 ФЗ №323-ФЗ от 21.11.2011), если врач Исполнителя посчитает это необходимым при данной клинической картине Пациента, а Исполнитель принимает на себя обязательство удовлетворить данную просьбу Пациента.

5.9. Пациент проинформирован, что относительные противопоказания, определяемые в информированном добровольном согласии на конкретное медицинское вмешательство, – это противопоказания, при которых нет полного запрета к проведению медицинского вмешательства, но повышается риск недостижения планируемого результата лечения (его не сохранения) и/или возникновения осложнений, рисков, дискомфортных ощущений.

5.10. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств (обстоятельств, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами, при этом Стороны предприняли все возможные и зависящие от них меры по надлежащему исполнению своих обязательств). Стороны согласовали, что к форс-мажорным обстоятельствам, в частности, но не ограничиваясь этим перечнем, относятся коммунальные аварии, несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения, тепла, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг, а также военные действия, воздействия сил природы (землетрясение, наводнение и прочее), решения государственных органов.

6. Порядок разрешения споров.

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных по настоящему договору услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг на совместном заседании Пациента и Врачебной Комиссии Исполнителя, к работе которой, по усмотрению Сторон, могут быть привлечены сторонние специалисты с соответствующей квалификацией и компетенцией. Стороны договорились о том, что качество оказанных платных медицинских услуг должно соответствовать настоящему договору.

- 6.2. Стороны договорились за 1-3 приема согласовать цвет/форму зубов (согласование эстетики), а также о невозможности гарантии эстетического результата (субъективные ожидания пациента).
- 6.3. Стороны согласовали, что претензии предъявляются только в письменной форме за подписью Пациента.
- 6.4. Стороны согласовали, что срок ответа на претензию, предъявляемую одной из Сторон, не должен превышать 10 календарных дней.
- 6.5. Сторона вправе обратиться в суд за защитой своих прав.

7. Срок действия договора, порядок его расторжения и изменения.

- 7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае, если ни одна из сторон не заявит о своем желании отказаться от исполнения договора в письменной форме, договор считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически.
- 7.2. Расторжение настоящего договора производится в соответствии с действующим законодательством РФ. В случае расторжения договора Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 7.3. Пациент вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.
- 7.4. Настоящий договор является публичным в силу ст.426 ГК РФ. В связи с чем условия, определяемые в настоящем договоре, должны быть одинаковыми для всех потребителей, обратившихся к Исполнителю. Исполнитель не вправе изменять условия настоящего договора под конкретного потребителя. Договор подлежит перезаключению при изменении его публичных условий и обязательств (изменении шаблона договора).

8. Дополнительные условия.

- 8.1. Стороны договорились, что Информационный стенд включает в себя также зону стойки администраторов.
- 8.2. В случае лечения Пациента по договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса ДМС, оплачиваются Пациентом в соответствии с условиями настоящего договора.
- 8.3. Стороны договорились о допустимости заключения настоящего договора путем факсимильного воспроизведения подписи Сторон по договору в соответствии с ч.2 ст.160 ГК РФ.
- 8.4. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах.
- 8.5. Подписывая данный договор, Пациент дает согласие на получение телефонных звонков от Исполнителя с целью выполнения условий настоящего договора.

9. Реквизиты сторон

Исполнитель: ООО «Северо-Кавказский медицинский учебно-методический центр»
Юр.адрес: 355003, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Ленина, д. 287/3,
ОГРН 1022601967629,
ИНН/КПП 2635060581/263401001,
Р/с № 407 028 102 080 002 365 01 в ПАО в Ставропольском филиале ОАО «Промсвязьбанк»,
БИК 040702773
Тел. 8(8652) 37-07-62;
e-mail: kdolgaleva@bk.ru
Директор
ООО «Северо-Кавказский медицинский учебно-методический центр»
_____/Л.А. Долгалева/
М.П.

Пациент:
ФИО: {ФамилияИмяОтчество}

{Паспорт}

Адрес фактического проживания:
{АдресРегистрации}

{Телефоны}

Подпись: _____