

До заключения договора Исполнитель уведомляет Пациента (его законного представителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента, а также уведомляет Пациента (законного представителя) о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

дата

Я _____, именуемые в дальнейшем соответственно «Пациент», «Законный представитель», с одной стороны и **Общество с ограниченной ответственностью «ГЕРМЕС»** (фирменное наименование «Клиника эстетической стоматологии ПРОСМАЙЛ.РУ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора _____, действующего на основании доверенности _____, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – «договор») о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель обязуется с согласия Пациента (Законного представителя) оказать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент (Законный представитель) – принять и оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями договора.
- 1.2. Перечень (наименование, количество), стоимость оказываемых по договору услуг указываются в приложениях, планах лечения, являющихся неотъемлемой частью договора (далее – «приложение»).
- 1.3. Услуги оказываются в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. постановлением Правительства № 736 от 11 мая 2023г., размещенными для ознакомления на сайте Исполнителя в сети «Интернет» (<https://prosmile.ru/>), а также на информационном стенде в помещении Исполнителя.

2. Условия предоставления медицинских услуг

- 2.1. Условием предоставления услуг является заключение в письменной форме настоящего договора Сторонами.
- 2.2. Услуги предоставляются на основании лицензии № Л041-01137-77/00307167 от 05 июля 2016 г. на осуществление медицинской деятельности, выдана Департаментом здравоохранения города Москвы, сроком: бессрочно. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) в амбулаторных условиях: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии ортопедической; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической по адресу: 121351 г. Москва, ул. Партизанская, д.24, пом. 4.
- 2.3. Медицинская помощь при предоставлении услуг организуется и оказывается Исполнителем в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций.
- 2.4. Услуги предоставляются 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 Пациента (Законного представителя).
- 2.5. Исполнитель предоставляет медицинские услуги, качество которых соответствует условиям договора и обязательным требованиям, предъявляемым к таким услугам.
- 2.6. Исполнитель, при заключении договора, предоставил Пациенту (Законному представителю) в доступной форме информацию:
 - 2.6.1. о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
 - 2.6.2. о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
 - 2.6.3. о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
 - 2.6.4. о медицинских работниках, отвечающих за предоставление услуг (его профессиональном образовании и квалификации);
 - 2.6.5. об обязанности Пациента соблюдать установленный режим лечения, в том числе определенный на период

временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

2.7. Исполнитель уведомляет Пациента (Законного представителя), что он НЕ участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.8. В случае, если при предоставлении услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента (Законного представителя). Оказание дополнительных услуг оформляется новым приложением к договору.

2.9. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента (Законного представителя).

2.10 Исполнитель предоставляет Пациенту (Законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

2.10.1. о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

2.10.2. 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 Пациента медицинское изделие.

2.11. Информация о режиме работы Исполнителя, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) услуг с указанием цен в рублях, сведения о медицинских работниках Исполнителя, об уровне их профессионального образования и квалификации, порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении услуг а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Исполнителя в сети «Интернет» (<https://prosmile.ru/>), а также на информационном стенде в помещении Исполнителя.

2.12. Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента в клинику. Услуги оказываются до момента выполнения Сторонами обязательств по договору и приложениям к нему в полном объеме. Условия и сроки ожидания услуг устанавливаются Исполнителем и предоставляются для ознакомления до заключения договора.

2.13. Порядок и условия выдачи Пациенту (Законному представителю) после исполнения договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья после получения услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, без взимания дополнительной платы.

3. Сроки и порядок оплаты услуг

3.1. Оплата услуг производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Пациента (Законного представителя).

3.2. Оплата услуг, по выбору Пациента (Законного представителя), может осуществляться авансом или непосредственно после получения услуг.

3.3. Пациенту (Законному представителю) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

3.4. Исполнитель по обращению Пациента выдает документы, подтверждающие фактические расходы Пациента (Законного представителя) на оказанные услуги или приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему;
- справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью Исполнителя;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

4. Права и обязанности Сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Обеспечить оказание услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также оказывать услуги, качество которых соответствует условиям договора и обязательным требованиям, предъявляемым к таким услугам.

4.1.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

4.1.3. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение.

4.1.4. Выдать Пациенту (Законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.2. Пациент (Законный представитель) обязуется:

4.2.1. До начала оказания услуг сообщить персоналу все сведения о наличии заболеваний (в т.ч. перенесенных), известных ему аллергических реакциях, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также иную информацию, которая может каким-либо образом повлиять на процесс и результат оказания услуг по настоящему договору.

4.2.2. Выполнять все требования персонала Исполнителя в период оказания ему услуг по настоящему договору; строго соблюдать план лечения (при наличии) и рекомендации врачей-специалистов Исполнителя.

4.2.3. Соблюдать график приема врачей-специалистов и являться на прием в установленное время. В случае невозможности явки извещать об этом Исполнителя не менее чем за 24 часа. Исполнитель вправе отказать в оказании услуг при опоздании Пациента более чем на 15 минут либо сократить время оказания услуги.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. В случае возникновения экстренных и неотложных состояний самостоятельно определять объем медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором и приложениями.

4.3.2. Привлекать для оказания услуг иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие требованиям действующего законодательства.

4.3.3. Изменять прейскурант (перечень) услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Исполнителя в сети «Интернет» (<https://prosmile.ru/>), а также на информационном стенде в помещении Исполнителя.

4.3.4. Осуществлять с согласия Пациента (Законного представителя) видео- и фотосъемку до, после и в процессе лечения, использовать фотографии, видео, результаты, описание хода лечения и прочей информации для фиксации динамики достижения запланированного результата и опубликования без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации.

4.3.5. Не приступать к оказанию новых услуг, а начатые услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Пациентом (Законным представителем) услуг в соответствии с договором и приложениями, а также в случае, если Пациент (Законный представитель) настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

4.4. Пациент (Законный представитель) имеет право:

4.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

4.4.4. На отказ от получения услуг после заключения договора, с оплатой Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

5. Ответственность Сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. При надлежащем исполнении обязательств Исполнителем в соответствии с договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого Пациентом (Законным представителем) результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

5.4. Исполнитель не несет ответственности в случаях предоставления Пациентом (Законным представителем) недостоверной информации, невыполнения Пациентом рекомендаций врача, несвоевременной явки (неявки) к специалистам Исполнителя, отказа Пациента (Законного представителя) от получения услуг.

5.5. При предъявлении Пациентом (Законным представителем) требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет законные требования либо направляет отказ в удовлетворении заявленных требований в срок 10 (десять) рабочих дней. В случае возникновения разногласий, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Федерации.

6. Заключительные положения

6.1. В целях обеспечения безопасности и повышения качества услуг на территории Клиники ведётся видеозапись посетителей.

6.2. Обработка персональных данных Пациента (Законного представителя) осуществляется Исполнителем в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» во исполнение договора, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, направления ответов на обращения, а также в целях организации внутреннего учета, в том числе с использованием медицинской информационной системы.

6.3. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6.4. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.5. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.6. Договор расторгается в случае отказа Пациента (Законного представителя) после заключения договора от получения услуг, при этом Пациент (Законный представитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.7. Настоящий договор заключен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель ООО «ГЕРМЕС»

121351 г. Москва, ул. Партизанская, д.24, пом. 4

ИНН/КПП 7727824476/773101001

ОГРН 1147746019508

Р/счет 40702810738000086270

в ПАО «СБЕРБАНКА РОССИИ», г. Москва

Корр. счет 30101810400000000225

БИК 044525225

Сайт <https://prosmile.ru/>

Электронная почта pro-smile@mail.ru

Телефон +7 (495) 518-36-55, +7(495) 120-66-00

Пациент (Законный представитель)

Ф.И.О.: _____

паспорт: _____

выдан _____

дата выдачи _____

адрес регистрации: _____

Контактный телефон: _____

Договор прочитан мною лично,
условия мне разъяснены и понятны

Администратор

_____ / _____

_____ / _____