



До заключения Договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Потребителя о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г.Москва

« _____ » _____ 202__ г.

Потребитель

(ФИО физического лица)

Паспорт серия _____ № _____ Выдан _____

« _____ » _____ года,
зарегистрирован _____

Телефон: +7 (9 _____) _____ - _____ - _____ e-mail: _____

и ООО «Яблоков и Ко», свидетельство о присвоении ОГРН 1227700222200, выдан Межрайонной Инспекцией Федеральной Налоговой Службы № 46 по г. Москве, в лице Генерального директора Ляпина Алексея Владимировича, действующего на основании Устава, Лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01137-77/00634478 от 29.12.2022 г., выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы (при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1 Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать платные медицинские услуги Потребителю в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, а Потребитель – оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2 Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом. Настоящий Договор обеспечивает реализацию прав Потребителя на получение платных медицинских услуг в ООО «Яблоков и Ко» в соответствии с ПП РФ от 11.05.2023г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг..." и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату и при наличии медицинских показаний.

2.2 Потребитель, после выбора лечащего врача Исполнителя, должен подписать Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств либо Отказ от медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие либо отказ при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н. Перед этим Потребитель получает от лечащего врача или иного медицинского работника Исполнителя полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинских вмешательств, включенных в указанный выше Перечень, о последствиях этих вмешательств и отказа от них, в том числе о вероятности развития осложнений, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.3 Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств и Отказ от медицинских вмешательств, пп 2.2 настоящего Договора, являются неотъемлемой частью амбулаторной истории болезни.

2.4. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору Потребителя, в соответствии с медицинскими необходимостью и возможностями, желанием Потребителя, после предварительного собеседования и осмотра Потребителя, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает его Информированное согласие (Приложение №1, Приложение №2, Приложение №3, Приложение №4, Приложение №5, Приложение №6 к амбулаторной истории болезни), вместе с Потребителем составляет Предварительный план лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, в соответствии с предварительным планом лечения.

2.5 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует 1 (один) год или досрочно заканчивает действие после расторжения Потребителем в соответствии с условиями Договора или законами РФ.

2.6. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Потребителя, периода, необходимого для изготовления стоматологического изделия, графика визитов Потребителя, расписания работы врача и указывается в Предварительном плане лечения.

2.7. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, который по желанию одной из Сторон составляется письменно, и который может изменяться по согласованию Сторон и по медицинским показаниям.

2.8. Услуги по данному Договору могут быть оказаны без составления письменного предварительного финансового плана лечения (сметы), по объему и по стоимости согласованные между Исполнителем и Потребителем устно. Факт оказания Потребителю услуг означает его согласие на устное согласование сметы.

3. Права и обязанности Сторон

3.1 Исполнитель обязан:

- 3.1.1. Провести лечение в соответствии с медицинскими показаниями Потребителя.
- 3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 3.1.3. Ознакомить Потребителя с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом и стоимостью лечения. При изменении плана и стоимости лечения проинформировать Потребителя и предоставить дополнительные услуги с его согласия.
- 3.1.4. Предоставить по письменному запросу Потребителя копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя, включающих сведения о результатах обследования Исполнителем, диагнозе, методах лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

3.2 Потребитель обязан:

- 3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять рекомендации и назначения лечащего врача, в том числе указанные в памятке пациента и листе назначений.
- 3.2.2. Не утаивать информацию о состоянии своего здоровья, указать в Форме для сбора анамнеза стоматологического пациента указать все известные имеющиеся болезни, недуги и состояния, а также сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.
- 3.2.3. Подписывать Информированное согласие на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Акт приемки-сдачи оказанных услуг и иные Приложения к настоящему Договору.
- 3.2.4. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени.
- 3.2.5. Во время действия настоящего Договора не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений и не получать стоматологических услуг, предусмотренных Предварительным планом лечения, в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением мед. помощи при угрожающих здоровью или жизни состояниях).
- 3.2.6. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Потребителя, 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.
- 3.2.7. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Потребитель обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть Договор, предварительно оплатив фактически понесенные Исполнителем затраты.
- 3.2.8. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг.
- 3.2.9. Посещать клинику Исполнителя 1 раз в 6 месяцев, если лечащим врачом не рекомендован иной интервал, для планового профилактического осмотра и проведения профессиональной гигиены полости рта.

3.2.10. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем правила поведения и условия гарантии.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план, вид, объем и стоимость диагностики и лечения.

3.3.2. Направлять Потребителя в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.3. Установить гарантийные обязательства на оказанные услуги в соответствии с Положением о гарантиях.

3.3.4. Отказать Потребителю в оказании платных медицинских услуг при его несогласии с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Потребителю медицинскую услугу.

3.3.4. 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.

3.3.5. Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний как со стороны ротовой полости, так и по общему состоянию здоровья.

3.4 Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах проводимого лечения, действий лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. По письменному запросу получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований, копии медицинских документов согласно Приказу МЗ РФ от 31.06.2020г. N 789н.

3.4.3. По письменному запросу ознакомиться с оригиналами своей медицинской документации согласно Приказу МЗ РФ от 12.11.2021г. N 1050н.

3.4.4. Отказаться от вида (видов) медицинского вмешательства, включенных в перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. №390н, подписав Отказ от медицинского вмешательства.

3.4.5. Отказаться от услуг Исполнителя посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем убытков.

4. Порядок оплаты

4.1 Потребитель производит оплату медицинских услуг по прайсу Исполнителя на день оплаты услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, оплата с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских

карт международных платежных систем. В подтверждение оплаты услуг Потребителю выдается соответствующий фискальный документ.

4.2 Потребитель согласен оплачивать все ортопедические и ортодонтические услуги в полном размере предоплатой или путем внесения аванса в сумме не менее 50% стоимости таких услуг до начала их оказания; необходимую для лечения ортодонтическую аппаратуру – путем внесения аванса не менее 100% стоимости аппаратуры; имплантанты, остеобразующий материал, мембраны – путем внесения аванса не менее 40% от стоимости.

4.3 Оплата прочих услуг производится как путем авансовых платежей, так и непосредственно после фактического оказания услуг в день их оказания – по предварительной договоренности Сторон.

4.4. При досрочном расторжении Договора по инициативе Потребителя Исполнитель возвращает Потребителю полученные денежные средства за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с предоставлением услуг по настоящему Договору.

4.5. При неоплате Потребителем стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Потребитель оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Потребителя от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

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, неурегулированных данным разделом, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи с нарушением врачебных рекомендаций, с возникновением предполагаемых осложнений или ненаступлении результата лечения, возможность возникновения которых была указана и согласована с Потребителем при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, Исполнитель перед Потребителем ответственности не несет.

5.3. В случае нарушения Потребителем п. 3.2.6. настоящего Договора, Исполнитель не несет ответственности в случае предъявления претензий Потребителем по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую работу или после изготовления в другой клинике стоматологического изделия, способного прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию.

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Потребителя в случае отказа Потребителя от получения услуг, в том числе в связи с несогласием Потребителя с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или вносимыми Исполнителем в план лечения изменениями.

5.5 Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем за нарушение сроков оказания услуг по Договору, если докажет, что оно произошло по вине Потребителя

(неявка на прием, отказ от плана лечения) либо в следствии чрезвычайных или непреодолимых обстоятельств (сил), не зависящих от Исполнителя.

5.6. 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 разрешения споров

6.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем по вопросу качества оказанных услуг, спор между Сторонами рассматривается врачебной комиссией Исполнителя, в том числе с привлечением сторонних специалистов, либо независимой врачебной комиссией в присутствии представителя Исполнителя. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

6.2. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов не ранее сроков, указанных в Предварительном плане лечения, путем оценки результатов на совместном заседании Потребителя и врачебной комиссии Исполнителя, либо независимой врачебной комиссии в присутствии представителя Исполнителя.

6.3. Споры и разногласия, возникающие из настоящего Договора, подлежат рассмотрению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

7. Прочие условия

7.1. Содержание, сроки и объем лечения согласовываются Сторонами устно или письменно (по желанию Сторон).

7.2. Оригиналы всех медицинских исследований, проведенных в клинике Исполнителя, являются собственностью Исполнителя и Потребителю не выдаются. По письменному требованию Потребителя ему может предоставляться их копия или выписка.

7.3. Подписывая настоящий Договор, Потребитель наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Потребителю медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской документации с условием сохранения ими тайны персональных данных и медицинской тайны.

7.4. Все приложения и дополнительные соглашения, к настоящему Договору, созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

7.5. Подписывая данный Договор, Потребитель подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с правилами поведения пациентов в клинике Исполнителя, с правилами оказания медицинских услуг, их перечнем и стоимостью, с «Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы на результат оказания стоматологических услуг в ООО «Яблоков и Ко».

7.6. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления Дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

8. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные Исполнителем:

Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие о вещественный результат: пломбы, вкладки, реставрации, несъемные и съемные зубные протезы, имплантаты и т.п. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции (кроме имплантации) и прочие неовещественные работы и услуги сроки гарантии выражаются в качественном оказании услуг и составляют 1 день. Гарантийные обязательства на все оказанные медицинские услуги полностью утрачиваются при нарушении Потребителем условий настоящего Договора и врачебных рекомендаций. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы стоматологических конструкций Исполнителя содержится в «Положении об установлении гарантийных сроков и сроков службы на результат оказания стоматологических услуг в ООО «Яблоков и Ко» на сайте и в папке «Информация потребителя», находящейся у Исполнителя в полном доступе для ознакомления Потребителем. Установленные Исполнителем в индивидуальном порядке ограниченные сроки гарантии и сроки службы стоматологических конструкций фиксируются в амбулаторной истории болезни Потребителя и в приложениях к настоящему Договору.

9. Срок действия Договора

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует 1 (один) год.

10. Реквизиты Сторон:

Исполнитель:

ООО «Яблоков и Ко»
125130, город Москва,
ул. Нарвская, д.1а, корп.4,
нежил. пом. XII
ИНН: 7743379342 КПП: 774301001
Банк АО «Альфа-Банк»
БИК 044525593
р/сч 40702810902160003998
к/сч 30101810200000000593
тел.: 8 (993) 688-88-89
8 (495) 678-88-88

Потребитель:

Генеральный директор _____ /Ляпин А.В./