

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п. 24 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006" до заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет **Представителя потребителя** о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя, а также уведомляет **Представителя 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.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «Стоматологический центр «Стомус»
194291, Санкт-Петербург, пр. Луначарского, д. 49
Телефоны: (812) 448-2-448, (812) 408-70-70

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ

(фамилия, имя, отчество)
Подпись _____
Дата « ____ » 20 ____ г.

ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг

№ _____

ООО «Стоматологический центр «Стомус», внесенный в единый государственный реестр юридических лиц 01.12.2006 г. за основным государственным регистрационным номером 1069847503461 Межрайонной Инспекцией Федеральной налоговой службы № 15 по Санкт-Петербургу, в лице генерального директора **Черновол Елизаветы Михайловны**, действующей на основании Устава в соответствии с лицензией от 20 мая 2020 года № ЛО-78-01-010863, выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга (Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1, телефон (812) 314-04-43). по адресу 194291, Санкт-Петербург, проспект Луначарского дом 49 лит. А, часть пом. 1-Н (ч.п. № 17-21,25,26,196-209,211-220,222-238), вправе оказывать следующие медицинские услуги, составляющие медицинскую деятельность: при оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие виды работы (услуги) : при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, физиотерапии, челюстно-лицевой хирургии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым и послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; в дальнейшем именуемое «**Исполнитель**», с одной стороны и гражданин (ка) _____, именуемый в дальнейшем «**Представитель потребителя**», действующий в интересах несовершеннолетнего (недееспособного) **Потребителя** _____ с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

ОСНОВНЫЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ И ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ:

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - Договоры).

Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость.

Потребитель - физическое лицо, не достигшее восемнадцатилетнего возраста или лицо, признанное в установленном законом порядке недееспособным, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Понятие «Потребитель» применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации от 07.02.1992г. №2300-1 «О защите прав потребителей». Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Исполнитель - медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с Договором. Понятие «медицинская организация» употребляется в значении, определённом Федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании Лицензии.

Представитель потребителя (далее Представитель) - законный представитель лица, не достигшего восемнадцатилетнего возраста или представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, оплачивающий медицинские услуги.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

- 1.1. Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Представителя, при наличии медицинских показаний, оказать Потребителю платные медицинские услуги на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя, а Представитель – принять и оплатить оказанные услуги по прейскуранту Исполнителя в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.
- 1.2. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг.
- 1.3. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, и их перечень определены в Плане лечения, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора. (Приложение N 1). Под указанной информацией должна стоять подпись Представителя, лечащего врача (либо указать иного специалиста), дата внесения записи и номер договора.
- 1.4. В медицинской карте Потребителя указываются все его пожелания, жалобы, поставленный ему диагноз, предложенные варианты лечения и выбранный Представителем вариант лечения.
- 1.5. Потребитель также имеет право на получение платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых Исполнителем дополнительно при оказании медицинских услуг.
- 1.6. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Потребителя на получение платных медицинских услуг в ООО «Стоматологический центр «Стомус» в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006» и ФЗ N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 1.7. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, предъявляемыми к качеству медицинских услуг.
- 1.8. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться 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 Представителя.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Потребителя и Представителя получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.
- 2.2. Лечащий врач, назначаемый по выбору Представителя, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Потребителя, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики, лечения, предполагаемые результаты и последствия лечения, степень риска и возможные осложнения, информирует об этом Представителя.
- 2.3. Лечащий врач составляет План обследования Потребителя, согласовывает его с Представителем, после чего проводит комплекс согласованных диагностических мероприятий в соответствии с предварительным диагнозом.
- 2.4. На основании результатов обследования лечащий врач устанавливает окончательный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, предполагаемые результаты и последствия лечения, степень риска и возможные осложнения, информирует об этом Представителя.
- 2.5. Лечащий врач составляет План оказания медицинских услуг, который заверяется подписью Представителя, как и Информированное добровольное согласие на получение медицинских услуг Потребителем.
- 2.6. Сроки оказания платных медицинских услуг и их перечень зависят от состояния здоровья Потребителя, диагноза, периода необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Потребителя, расписания работы врача и указываются в Приложении №1 к Договору. После обследования и диагностики План лечения может изменяться по согласованию сторон и медицинским показаниям.
- 2.7. Стоимость лечения определяется исходя из согласованного с Представителем Плана оказания медицинских услуг и в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуги.
- 2.8. Перечень оказываемых медицинских услуг, их объем, стоимость, указанные в Плане лечения, могут меняться в ходе обследования и лечения в соответствии с медицинскими показаниями. Все изменения Плана оказания медицинских услуг производятся по согласованию сторон и заверяются подписью Представителя и лечащего врача.
- 2.9. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 2.10. Подписывая настоящий Договор, Представитель подтверждает, что до заключения настоящего Договора:
 - 2.10.1. Ознакомился с перечнем платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, по ссылкам, размещённым на сайте и на информационных стендах исполнителя, на официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации.

- 2.10.2. В соответствии с п.7 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 года №736, Представителю была предоставлена в доступной форме информация 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 в Санкт-Петербурге.
- 2.10.3. В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», лечащий врач в доступной форме уведомил Представителя о том, что, гражданин(ка), находящийся на лечении, обязан соблюдать режим лечения, а также о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) лечащего врача, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемых платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок и отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
- 2.10.4. Представитель ознакомился с Лицензией медицинской организации и предоставляемыми на основании этой лицензии услугами, прейскурантом Исполнителя, Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы, с Правилами оказания медицинских услуг, порядками, условиями, формами их оплаты, с Правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ООО «Стоматологический центр «Стомус» и обязуется их соблюдать.
- 2.11. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением Сторонами обязательств по договору или после расторжения в соответствии с условиями Договора или законами РФ. Договор на оказание платных медицинских услуг заключен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

3.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

- 3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Потребителя.
- 3.1.2. Обеспечить Представителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:
- о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
 - другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.
- 3.1.3. Предоставить информацию, перечисленную в п. п. 12 - 17, 21 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006».
- 3.1.4. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг порядкам, стандартам, клиническим рекомендациям и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 3.1.5. Ознакомить Представителя с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, Планом лечения и стоимостью услуг. При изменении Плана лечения и стоимости услуг проинформировать Представителя и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Представителя при несогласии с рекомендациями врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья Потребителя, уведомив Представителя о последствиях. Согласовать с Представителем объем, сроки и план оказания медицинских услуг. Основаниями для изменения согласованного Плана лечения и его сроков могут быть:
- временная приостановка лечения Потребителя по письменному заявлению Представителя;
 - необходимость замены лечащего врача или организации консультаций другими специалистами;
 - возникшие в процессе оказания услуги медицинские показания, определяющие необходимость изменения намеченного и согласованного Сторонами плана лечения, влекущие изменение объема оказываемых услуг;
 - невозможность осуществления (продолжения) лечения вследствие возникших в ходе лечения медицинских противопоказаний.
- 3.1.6. Предоставить Представителю информацию о квалификации специалистов ООО «Стоматологический центр «Стомус» (информацию о лечащем враче, его профессиональном образовании и квалификации), оказывающих соответствующие платные медицинские услуги.
- 3.1.7. Информировать Представителя о возникающих в ходе лечения обстоятельствах (о выявленных анатомических и физиологических особенностях Потребителя или особенностях в характере течения заболевания и выявленных особенностях повреждений систем и органов), которые могут привести к увеличению объема оказания услуг, возможным осложнениям при лечении и отразить данные обстоятельства в медицинской карте Потребителя.
- 3.1.8. Соблюдать при оказании Потребителю платных медицинских услуг требования, установленные законодательством Российской Федерации к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядок и сроки их представления.
- 3.1.9. Предложить Представителю ознакомиться, собственноручно заполнить необходимые разделы и подписать

«Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные 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», «Информированное добровольное согласие» на соответствующий вид медицинского вмешательства, а также самостоятельно заполнить и подписать «Анкету о состоянии здоровья»; ознакомиться с «Положением о предоставлении гарантий»; по окончании лечения ознакомиться и подписать «Акт приема-сдачи выполненных работ (оказанных услуг)».

- 3.1.10. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Потребителем и его Представителем, а также соблюдать режим конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий Договора.
- 3.1.11. После оказания услуг, по запросу Представителя, Исполнитель выдает Представителю выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья Потребителя после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанная информация предоставляется бесплатно.

3.2. Представитель обязан:

- 3.2.1. Обеспечить выполнение Потребителем требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и указанные в Приложениях к Договору рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о состоянии здоровья Потребителя; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.
- 3.2.2. Подписывать Информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг, План лечения, Акт приемки-сдачи оказанных услуг и иные документы.
- 3.2.3. Обеспечить явку в клинику за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита по телефонам: (812) 448-2-448, (812) 408-70-70.
- 3.2.4. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, назначенных специалистами других лечебных учреждений, и не получать стоматологические услуги в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).
- 3.2.5. В случае изменения состояния здоровья Потребителя, связанного, с точки зрения Представителя, 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.
- 3.2.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Представитель обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты.
- 3.2.7. Обеспечить посещение Потребителем клиники Исполнителя не реже чем 1 раз в 6 месяцев для планового профилактического осмотра.
- 3.2.8. Обеспечить неукоснительное соблюдение Потребителем установленные Исполнителем рекомендации, правила поведения и условия гарантии.
- 3.2.9. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с преискурантом, действующим на момент оказания услуги.
- 3.2.10. Заботиться о здоровье Потребителя, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

3.3. Исполнитель имеет право:

- 3.3.1. Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию организма, а также в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения Исполнителя, сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя.
- 3.3.2. При необходимости внести обоснованные изменения в согласованный план лечения, заверив изменения подписью Представителя и лечащего врача.
- 3.3.3. Направлять Потребителя с согласия Представителя в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.
- 3.3.4. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги индивидуально в соответствии с Приложениями к настоящему Договору и «Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы» ООО «Стоматологический центр «Стомус».
- 3.3.5. Расторгнуть данный Договор по инициативе Исполнителя при несогласии Представителя с предложенным Исполнителем Планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в План лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможностиказать в данном клиническом случае необходимую Потребителю медицинскую услугу силами Исполнителя, при отказе Представителя и Потребителя от продолжения лечения, при неявке Потребителя на прием без уведомления, при несоблюдении Потребителем врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения.
- 3.3.6. Исполнитель вправе приостановить исполнение обязательств по договору или отказаться от исполнения обязательств по договору при нарушении сроков оказания медицинской услуги по вине Потребителя и

потребовать от Представителя возмещения убытков (ст. 328 и 719 ГК РФ, п. 6 ст. 28 Закона о защите прав потребителей).

- 3.3.7. Направить Потребителя (с согласия Представителя) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести визит и увеличить сроки оказания услуг.
- 3.3.8. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Потребителя медицинских противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.
- 3.3.9. Запрашивать у Представителя сведения и предоставление документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения.
- 3.3.10. Отказать в приеме (или переназначить) Потребителю (кроме случаев, требующих экстренного вмешательства) в случае:
 - если состояние здоровья Потребителя не позволяет выполнить назначенное лечение, в том числе по медицинским показаниям;
 - если Потребитель находится в состоянии аффекта, алкогольного, наркотического или токсического опьянения; если действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала и/или других Пациентов клиники;
 - опоздания Потребителя на прием более чем на 20 минут;
 - возникновения непредвиденных объективных причин, в том числе при лечении других Пациентов.

Обо всех отказах производится запись в медицинской карте Потребителя.

3.4. Потребитель и его Представитель имеют право:

- 3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действиях лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.
- 3.4.2. На выбор врача, с учетом получения согласия последнего осуществлять лечение Потребителя.
- 3.4.3. Получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований.
- 3.4.4. Расторгнуть Договор посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 4.1. Представитель производит оплату медицинских услуг по Прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт. Представителю в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).
- 4.2. Представитель оплачивает медицинские услуги в полном размере. При желании Представитель может внести в кассу аванс и оплатить оказанные медицинские услуги из внесенного аванса. При этом Стороны пришли к соглашению, что положения ст.317.1. ГК РФ к отношениям сторон не применяются. При досрочном расторжении Договора проводится перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса наличными денежными средствами.
- 4.3. В случае изменения в процессе лечения оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг проводится перерасчет стоимости лечения, и оплата услуг производится по прейскуранту Исполнителя на момент оказания услуг с учетом этих изменений. При отказе от лечения в случае изменения стоимости лечения, договор расторгается по инициативе Представителя, при этом отказ от лечения заверяется подписью Представителя и хранится в медицинской карте Потребителя.
- 4.4. При проведении ортопедического, ортодонтического лечения Представитель вносит в кассу аванс в размере 40% от стоимости лечения сразу после согласования лечения. Остаточную сумму Представитель обязан внести не позднее дня приема услуг Исполнителя, до окончательной фиксации конструкции в полости рта Потребителя.
- 4.5. При досрочном расторжении Договора по инициативе Представителя, Исполнитель возвращает аванс Представителю в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат, связанных с исполнением обязательств по договору.

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. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору по основаниям, предусмотренным ст. 13 Закона о защите прав потребителей, ст. 401 ГК РФ.
- 5.3. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Представителем при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, предъявления претензий Представителя по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства самого Потребителя или специалиста другой клиники в гарантинную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантинную стоматологическую конструкцию, а также при нарушении Потребителем условий гарантии и после истечения сроков гарантии и сроков службы овеществленных результатов медицинских услуг, Исполнитель ответственности не несет.

- 5.4. Нарушение Представителем и Потребителем «Правил внутреннего распорядка для пациентов и посетителей клиники» Исполнителя, повторное опоздание Потребителя более чем на 20 минут или неявка на прием без уважительной причины и уведомления Исполнителя менее, чем за 24 часа, невыполнение рекомендаций и назначений врача, в том числе режима лечения по срокам оказания услуг, отказ Представителя и Потребителя от продолжения лечения, появление Потребителя в клинике Исполнителя в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушения Представителем обязательств, предусмотренных пунктами настоящего Договора, являются основанием для расторжения договора по инициативе Исполнителя, и основанием для прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, если данные действия Представителя и Потребителя могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизят качество ранее оказанных услуг, а также причинят прямой и косвенный вред здоровью Потребителя.
- 5.5. В отношении услуги, на которую установлен гарантийный срок, Исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия услуги Представителем вследствие нарушения Потребителем правил использования результата услуги, действий третьих лиц или непреодолимой силы. К ним, в частности, относятся травмы, операции, появление или обострение у Потребителя в период гарантийного срока заболеваний, а также изменения состояния организма (вследствие беременности, приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменениям в зубах, зубных протезах и окружающих их тканях челюстно-лицевой области.
- 5.6. Исполнитель уведомляет Представителя о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Представителю сообщается в момент получения и подписания им Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных по Договору услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг на совместном заседании Представителя и представителей Исполнителя, в том числе с привлечением Исполнителем для участия сторонних специалистов. Стороны договорились о том, что качество оказанных платных медицинских услуг должно соответствовать Договору. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде. Срок устранения признанных Исполнителем претензий по Договору назначается Исполнителем и не может превышать 3 месяца.
- 6.2. При возникновении претензии по качеству оказанной медицинской услуги Представитель подает ее в письменной форме на почтовый адрес или адрес электронной почты Исполнителя, указанные в разделе договора «Реквизиты сторон». В претензии должны содержаться сведения, достаточные для идентификации Потребителя и его Представителя (Ф. И. О., дата предоставления медицинской услуги и ее вид), а также суть претензии и контактные данные для оперативной связи с Представителем (телефон, адрес электронной почты).
- 6.3. Претензионный порядок рассмотрения споров обязателен. При не достижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством.
- 6.4. Исполнитель несет ответственность перед Представителем и Потребителем только при наличии своей вины.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Перечень, сроки, объем и стоимость платных медицинских услуг согласовываются сторонами письменно в приложениях к Договору.
- 7.2. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Представителю не выдаются. По письменному требованию Представителя ему предоставляется возможность ознакомления с медицинской документацией в соответствие требованиями Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021г. №1050н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
- 7.3. Подписывая настоящий Договор, Представитель 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 здоровья Потребителя, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.
- 7.4. Подписывая настоящий Договор, Представитель, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом ООО «Стоматологический центр «Стомус» персональных данных своих и Потребителя, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, данные о состоянии здоровья Потребителя и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг; в целях поддержания связи с Исполнителем, направления корреспонденции в адрес Представителя, уведомлений об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Представитель дает право Исполнителю передавать персональные данные Потребителя, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах обследования и лечения Потребителя, а также передачу медицинской документации и (или) сведений о состоянии здоровья в ЕГИСЗ без обезличивания. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Представителем в письменном виде.
- 7.5. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в

процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора. Подписывая данный Договор, Представитель 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 оказания медицинских услуг», с их перечнем, сроками их оказания и стоимостью по прейскуранту, с «Положением о предоставлении гарантий в ООО «СЦ «Стомус» и «Правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ООО «Стоматологический центр «Стомус» и обязуется их соблюдать.

- 7.6. Сведения о выбранных Представителем лицах, которым в соответствии с п. 5 ч. 3 ст. 19 Федерального закона № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», может быть передана информация о состоянии здоровья Потребителя: Ф.И.О., контактный телефон _____
- 7.7. Представитель согласен получать информацию по исполнению настоящего Договора, а также информацию о работе клиники, акциях и предложениях sms-сообщениями по телефону _____ и на электронный адрес Представителя, указанный в реквизитах Договора.
- 7.8. Представитель проинформирован, что Исполнитель проводит видеонаблюдение с фиксацией видео- и аудиоданных в целях обеспечения безопасности присутствующих в клинике.
- 7.9. Представитель согласен получать результаты проведенных исследований по электронной почте. Информация направляется в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения результатов с электронного адреса Исполнителя (administrator@stomus.ru) на электронный адрес Представителя, указанный в реквизитах Договора.
- 7.10. В случае если в реквизитах Договора не указан адрес электронной почты Представителя или указан неразборчиво, результаты исследований выдаются строго на руки Представителю.
- 7.11. Представитель в любое время имеет право отказаться от получения рекламных сообщений об услугах, акциях, иной информационной рассылки Исполнителя, отправленной на адрес электронной почты Представителя, путём направления Исполнителю письменного требования о прекращении распространения рассылки в адрес Представителя, либо отписаться от рассылки непосредственно в письме информационного сообщения.
- 7.12. Исполнитель обязан немедленно прекратить распространение информационной рассылки в адрес лица, обратившегося к нему с таким требованием.

8. ГАРАНТИЙНЫЕ СРОКИ И СРОКИ СЛУЖБЫ, УСТАНОВЛЕННЫЕ ИСПОЛНИТЕЛЕМ НА ОВЕЩЕСТВЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ УСЛУГ

- 8.1. Гарантийные сроки:
- 8.1.1. на постоянные пломбы, эстетическое восстановление, несъемные и съемные постоянные ортопедические конструкции, дентальные имплантаты (установленные Исполнителем) – 1 год;
- 8.1.2. на окончательное пломбирование корневых каналов по поводу пульпита 6 месяцев;
- 8.1.3. на постоянные пломбы при разрушении более 50% коронковой части зуба - 1 месяц;
- 8.1.4. на постоянные пломбы по поводу лечения кариеса, пульпита временных зубов – 3 месяца;
- 8.1.5. на временные пластмассовые коронки, временные протезы и каппы - 1 месяц, временные пластмассовые коронки длительного ношения, несъемные ретейнеры, шинирование волоконным материалом – 6 месяцев.
- 8.1.6. на протезы после починок – 1 неделя;
- 8.2. Сроки службы постоянных пломб, постоянных коронок и мостовидных протезов – 2 года; имплантатов – 1 год; постоянных пломб при лечении временных зубов и капп – 2 месяца; на постоянные пломбы при разрушении более 50% коронковой части зуба – 1 месяц, окончательного пломбирования корневых каналов по поводу пульпита, шинирования волоконным материалом, несъемных ретейнеров – 6 месяцев, временных пластмассовых коронок длительного ношения – 8 месяцев, бюгельных и пластинчатых протезов – 1 год, протезов после починок – 1 неделя.
- 8.3. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие овеществлённый результат. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не овеществлённые результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг согласно принятым стандартам.
- 8.4. Гарантийные обязательства на все овеществленные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении Потребителем «Правил внутреннего распорядка ООО «Стоматологический центр «Стомус» для пациентов», условий настоящего Договора, «Положения о предоставлении гарантий» и врачебных рекомендаций, в том числе графика визитов, профилактических осмотров и режима лечения.
- 8.5. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантиях» на интернет-сайте clinic.stomus.ru и на информационном стенде Исполнителя.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

- 9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до его расторжения по соглашению сторон, которое оформляется в письменном виде.
- 9.2. Расторжение Договора в одностороннем порядке по инициативе Представителя осуществляется путем направления письменного уведомления о расторжении Договора Исполнителю, в соответствии с положениями ст. 450 ГК РФ, либо по решению суда согласно законодательству РФ.
- 9.3. Расторжение Договора в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя в соответствии с пунктами 5.3, 3.3.5 и 3.4.4 Договора осуществляется путем направления письменного уведомления о расторжении Договора Представителю.
- 9.4. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «СЦ «Стомус»
ИНН 7802373610
КПП 780201001
Юридический адрес:
194291 Санкт-Петербург,
проспект Луначарского, д. 49
Фактический адрес:
194291 Санкт-Петербург,
проспект Луначарского, д.49
Банковские реквизиты:
р/сч 40702810900300006942
в ПАО «Банк «Александровский»
БИК 044030755
Корр.счет:
30101810000000000755

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ

ФИО: _____
Адрес: _____
E-mail: _____
Паспорт: _____
Кем и когда выдан _____

Генеральный директор
Е.М.Черновол

Подпись

«_____» 202____г.

ПОТРЕБИТЕЛЬ

ФИО: _____
Адрес: _____
E-mail: _____
Паспорт\св-во о рожд. _____
Кем и когда выдан _____

Подпись

«_____» 202____г.

Если несовершеннолетний старше 15
лет, то пишет «Ознакомлен» и
подписывается»