

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Омск

« _____ » _____ 202__ г.

До заключения договора Исполнитель уведомляет 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Индивидуальный предприниматель **Малыхина Оксана Александровна**, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», действующая на основании ОГРНИП **318554300012998**, зарегистрированная в ЕГРИП 15.02.2018 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №12 по Омской области (г. Омск ул. Маршала Жукова, 72, корп. 1), **лицензии № Л041-01165-55/00321577 от 18.05.2018г.** (<https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>), выданной бессрочно Министерством здравоохранения Омской области (г. Омск, ул. Красный путь, 6, тел. 23-35-25) на работы (услуги), выполняемые при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии детской; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической, по адресу г. Омск, ул. Красный путь, 28 «Б», с одной стороны и пациент:

в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

Потребитель поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство по проведению стоматологического лечения.

2. Перечень платных медицинских услуг.

Исполнитель обязуется предоставлять потребителю стоматологические услуги: стоматология детская; стоматология терапевтическая; стоматология хирургическая. Перечень и стоимость предоставляемых услуг, а также гарантийные обязательства указывается в Приложениях, являющихся неотъемлемой частью договора.

3. Стоимость услуги и порядок расчёта.

3.1. Потребитель оплачивает стоматологические услуги по расценкам прейскуранта, действующего на момент оплаты услуг.

3.2. Потребитель оплачивает полученные услуги после завершения каждого сеанса лечения.

3.3. Оплата производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя, по выбору Потребителя.

4. Права и обязанности сторон.

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказать услуги надлежащего качества, соблюдая требования, предъявляемые к методам диагностики и лечения, разрешенные на территории РФ, в соответствии с порядками и с учетом стандартов оказания медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций.

4.1.2. Соблюдать обязательства по срокам и условиям гарантии, при возникновении гарантийного случая безвозмездно оказать услуги по устранению.

4.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, обрабатываемых в соответствии с ФЗ № 152 «О персональных данных» от 07.07.2006.

4.2. Потребитель обязуется:

4.2.1. Выполнять все рекомендации лечащего врача и медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

4.2.2. Являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом.

4.2.3. Соблюдать правила поведения в клинике.

4.2.4. Являться на назначенные профилактические осмотры не реже 1 раз в 6 (шесть) месяцев. Данный пункт не является требованием об обязательном приобретении Потребителем иных товаров (работ, услуг) и/или обязательным заключении иных договоров, а равно не обуславливает получение Потребителем каких-либо услуг по настоящему договору (включая гарантийные обязательства).

4.2.5. Производить оплату медицинских услуг по расценкам прейскуранта, с которыми Потребитель ознакомился перед заключением настоящего договора.

4.2.6. Заявлять об обнаружении недостатков при принятии работы, ее отдельного этапа или в ходе выполнения работы. При невозможности обнаружить недостаток при принятии выполненной работы, Потребитель вправе предъявлять требования, связанные с ее недостатками в течение гарантийного срока.

4.2.7. При появлении боли, дискомфорта и других жалоб в периоды между сеансами лечения немедленно извещать лечащего врача или администратора, либо посетить клинику для оказания помощи.

4.2.8. В случае невозможности явки на лечение или контрольный осмотр в назначенное лечащим врачом время предупредить об этом врача по телефону +7 (913) 146-23-52 или +7(3812) 637863 не менее чем за 6 часов.

4.2.9. При невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств по договору, возникшей по вине Потребителя, оплатить фактически оказанные Исполнителем услуги.

4.2.10 Соблюдать гигиену полости рта.

4.3. Права Потребителя:

4.3.1. Получать от Исполнителя достоверную информацию об условиях предоставления услуг, о наличии лицензии, о квалификации и сертификации Исполнителя, о расчете стоимости предоставленных услуг; о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг, лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.3.2. Потребитель вправе отказаться от исполнения договора в любое время, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

4.3.3. При наличии обоснованных претензий к качеству и срокам предоставляемой услуги вправе по своему выбору потребовать от Исполнителя уменьшения стоимости предоставляемых услуг, расторжения Договора и возмещения убытков, а равно воспользоваться иными правами/способами защиты своих интересов, предусмотренными ст. 29 и ст. 18 Федерального закона «О защите прав потребителей».

4.4. Права Исполнителя:

4.4.1. Исполнитель вправе привлекать для выполнения дополнительных и/или вспомогательных медицинских услуг третьих лиц, при наличии у них соответствующей лицензии/разрешения, за действия которых Исполнитель несет ответственность как за свои собственные.

4.4.2. Исполнитель вправе отказать в оказании услуг при наличии у Потребителя медицинских противопоказаний.

4.4.3. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя, он вправе, с согласия Потребителя, направить его в иную специализированную организацию.

4.4.4. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке расторгнуть Договор, если это не угрожает жизни Потребителя (пациента) и здоровью окружающих, в случаях и порядке, предусмотренных законодательством РФ (ст. 782 ГК РФ, ст. 70 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

4.4.5. После исполнения договора, выдать Потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг без взимания дополнительной платы.

4.4.6. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Исполнителя, а также на информационном стенде.

4.5. Помимо указанных в Договоре прав и обязанностей, Стороны руководствуются положениями Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей", текст которых помещен на видном месте в лечебном учреждении Исполнителя.

5. Условия и сроки предоставления услуг:

5.1. В согласованное с Потребителем время, Исполнитель организует осуществление осмотра Потребителя, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом Потребителя. По результатам осмотра составляет план лечения, определяя необходимый набор услуг из числа описанных в прейскуранте Исполнителя.

5.2. Необходимым условием исполнения договора является информированное согласие Потребителя с предложенным планом лечения, стоимостью лечения, сроках и порядке лечения. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Потребитель достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов

диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения и является выражением добровольного информированного согласия Потребителя на предложенное медицинское вмешательство. Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение рекомендаций врача, 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.

5.3. Услуги оказываются Исполнителем в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения.

5.4. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Потребителя (подпись в медицинской карте). Отказ Потребителя от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется подписью в медицинской карте. Исполнитель разъясняет Потребителю последствия такого отказа. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

5.5. Исполнитель не оказывает услуги, если у Потребителя имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания, если Потребитель находится в состоянии наркотического или алкогольного опьянения, а также по любым другим медицинским показаниям, в случае если они создают препятствия надлежащему оказанию услуг и/или угрозу для жизни и здоровья Потребителя и/или окружающих.

5.6. Время явки Потребителя на приём оговаривается и согласовывается с Потребителем каждый раз. Согласование даты и времени явки Потребителя на приём может осуществляться в устной или письменной форме.

5.7. До подписания настоящего договора Потребитель ознакомлен со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, сведениями о квалификации и сертификации Исполнителя, а также иной информацией, определенной требованиями «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесение изменений в некоторые акты Правительства РФ и признании утратившим силу Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006».

5.8. В случае если потребуются 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.

5.9. Сроки оказания услуг. Сроки проведения лечения целиком зависят от тяжести заболевания и индивидуальных особенностей пациента (Потребителя), а равно соблюдением/несоблюдением пациентом согласованного графика посещения и указаний врача, и не могут быть заранее точно определены. Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путём внесения записи о назначении следующего визита Потребителя на приём.

5.10. В случае возникновения в ходе лечения медицинских осложнений, вызванных индивидуальными особенностями и/или состоянием здоровья Пациента, а равно вызванных несоблюдением Пациентом согласованного графика посещения и предписаний лечащего врача Стороны согласуют новые сроки отражая их в медицинской карте.

5.11. Стороны договорились, что надлежащим уведомлением является направление смс сообщения на телефон Потребителя.

6. Ответственность сторон.

6.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством РФ. Бремя доказывания вины распределяется между Сторонами в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Заказчик несет ответственность за достоверность предоставления информации, выполнения рекомендаций врача, своевременную оплату предоставленных услуг.

6.3. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем в случаях возникновения осложнений при/после лечения по вине Потребителя. Бремя доказывания обстоятельств, исключающих ответственность, распределяется между Сторонами в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.4. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем за нарушение сроков исполнения обязательств, возникшее в связи с неявкой или несвоевременной явкой Потребителя на прием к врачу.

6.5. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по Договору, если это произошло и вследствие непреодолимой силы, т.е. чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств.

7. Заключительные положения.

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

7.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг, Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.3. Стороны будут стремиться разрешить все возможные споры, возникающие в связи с настоящим Договором, путем переговоров. Претензии по поводу качества оказанных услуг рассматриваются Исполнителем в присутствии Потребителя с составлением консультативного заключения. Данный пункт не должен рассматриваться, как установление обязательного досудебного порядка рассмотрения споров. В случае недостижения Сторонами согласия, споры рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.5. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

7.6. Во всем остальном, не урегулированном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. Гарантийные обязательства.

8.1. Исполнитель гарантирует использование в лечебных целях сертификационных материалов, методик и технологий, разрешенных к применению на территории РФ;

8.2. Сроки гарантии устанавливаются в индивидуальном порядке, согласно «Условиям предоставления гарантийного обслуживания» (Приложение).

9. Реквизиты сторон.

Исполнитель: Индивидуальный предприниматель Малыхина Оксана Александровна
ИНН 550404026063
ОГРНИП 318554300012998, зарегистрирована 15.02.2018 г. В ИФНС России №2 по ЦАО г. Омска
р/сч № 40802810623050005141 Филиал «Новосибирский» АО «АЛЬФА-БАНК»
к/сч. 30101810600000000774
БИК 045004774
Юридический адрес: 644070, г. Омск, ул. Иркутская, д.70, кв. 83
Фактический адрес: 644043, г. Омск, ул. Красный путь, 28 «Б»
Контактный телефон: +7(3812) 63-78-63
ИП Малыхина О.А.

Потребитель: ФИО:
Дата рождения:
Паспорт: Серия _____ № _____, кем выдан _____ _____
« _____ » _____ года
Адрес места жительства: _____ _____
Контактный телефон: _____
Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и поняты
Подпись: