

# ООО «Профессорская Стоматология»

## УВЕДОМЛЯЕМ

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 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 2012г. №1006» Исполнитель информирует Потребителя о том, что не оказывает медицинские услуги в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования и Потребитель (законный представитель Потребителя) имеет возможность получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (медицинских услуг) без взимания платы в иных медицинских учреждениях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Ознакомлен(а)  \_\_\_\_\_ (подпись Потребителя или его законного представителя)

Исполнитель уведомил Потребителя (законного 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

Уведомлен(а)  \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Потребителя    расшифровка подписи (ФИО)    дата \_\_\_\_\_

### Договор № \_\_\_\_\_

#### на оказание платных стоматологических услуг

г. Рязань

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Профессорская Стоматология», Лицензия № Л041-01183-62/00587271 от 26 июля 2022 г. на осуществление медицинской деятельности выдана Министерством здравоохранения Рязанской области: 390006, г.Рязань, ул.Свободы, д.32, телефон 27-08-06, действует бессрочно, в лице Генерального директора Кузнецова Александра Вячеславовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны

и Гражданин(ка) \_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

(Этот раздел бланка заполняется на представление интересов несовершеннолетних или недееспособных граждан:)

Я, \_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,

являюсь законным представителем несовершеннолетнего (лица, признанного недееспособным)

(ФИО, год рождения)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель (законный представитель Потребителя)», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, направленные на профилактику, диагностику и лечение стоматологических заболеваний, а Потребитель (законный представитель Потребителя) обязуется оплатить предоставленные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором и приложениями к нему.

1.2. Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами. Все услуги могут быть оказаны Потребителю бесплатно в рамках государственных гарантий по месту жительства.

1.3. План обследования и лечения, а также перечень, стоимость и сроки оказания медицинских услуг утверждаются сторонами в Приложении № 1, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора. Виды и объемы оказываемых медицинских

услуг могут быть изменены Сторонами путем подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяются исходя из действующего Прейскуранта Исполнителя на медицинские услуги. План обследования и лечения (Приложение №1 к настоящему Договору) формируется и подписывается лечащим врачом пациента, являющегося уполномоченным лицом Исполнителя при оказании медицинских услуг.

## 2. Порядок, условия и сроки оказания услуг

2.1. Исполнитель в соответствии с п.1.1 настоящего Договора оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя, расположенного по адресу: 390000, Рязанская область, г. Рязань, ул. Чапаева, д. 59, пом. Н 12

2.2. Исполнитель имеет право привлечь к оказанию медицинских услуг третьих лиц, предварительно согласовав с Потребителем, и оформленным в письменном виде согласия на оказание медицинских услуг указанным лицом. Исполнитель доводит до сведения Потребителя (законного представителя Потребителя) место и время оказания ему медицинских услуг.

2.3. Исполнитель осуществляет свою деятельность в соответствии с лицензией № Л041-01183-62/00587271 от 26 июля 2022 г. на осуществление медицинской деятельности: по адресу:

**390000, Рязанская область, г. Рязань, ул. Чапаева, д. 59, пом. Н12, Н13, Н14, этаж цокольный, этаж 1** при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии ортопедической. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; челюстно-лицевой хирургии.

Орган, выдавший лицензию: Министерство здравоохранения Рязанской области, 390006, г.Рязань, ул.Свободы, д.32, телефон 27-08-06

2.4. Услуги по настоящему Договору оказываются в дни и часы работы, установленные Исполнителем и в порядке предварительной записи Потребителя на прием к врачу, осуществляемой как при непосредственном обращении, так и по телефону или через сайт Исполнителя <https://kuznetsov-center.ru>

2.5. Необходимым предварительным условием оказания Исполнителем Потребителю медицинских услуг является дача Потребителем (законным представителем Потребителя) Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство («Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство»). При отсутствии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство - необходимого предварительного условия оказания платных услуг (ч.1 ст.20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), обслуживание пациента не допускается, за исключением случаев, указанных в ч.9 ст.20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.6. В случае оказания Исполнителем медицинских услуг Потребителю в рамках добровольного медицинского страхования, услуги, включенные в Программу добровольного медицинского страхования оплачиваются страховой организацией. Дополнительные услуги, не включенные в Программу добровольного медицинского страхования, оплачиваются Потребителем самостоятельно. До оказания дополнительных медицинских услуг лечащий врач, являющийся уполномоченным лицом Исполнителя в рамках настоящего договора, предоставляет Потребителю полную информацию о видах, объеме и стоимости дополнительных медицинских услуг.

2.7. Сроки оказания медицинских услуг определяются лечащим врачом и зависят от состояния здоровья Потребителя, объема и вида (метода) медицинского вмешательства, периода, необходимого для изготовления стоматологического изделия. Срок ожидания медицинских услуг устанавливается в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг.

2.8. После оказания услуг Исполнитель выдает Потребителю акт выполненных работ о факте исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору. Дополнительно по письменному запросу Потребителя выдается выписка из медицинских документов, отражающая состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Выписка выдается бесплатно.

2.9. Медицинская услуга считается оказанной качественно, если Исполнителем все действия и манипуляции, составляющие медицинскую услугу, выполнены в соответствии с действующими положениями об организации оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом действующих стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций.

## 3. Условия предоставления платных медицинских услуг

3.1. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

При отсутствии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство - необходимого предварительного условия оказания платных медицинских услуг (ч. 1 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), обслуживание пациента не допускается, за исключением случаев, указанных в ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

3.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.4. Потребитель предоставляет Исполнителю всю информацию о состоянии своего здоровья, имеющуюся у него медицинскую документацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

3.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.6. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

3.7. Указанные в п.3.7. настоящего Договора документы (или их копии) выдаются пациенту (либо его законному представителю) при личном обращении в медицинскую организацию при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

3.8. Исполнитель осуществляет обработку специальных категорий персональных данных, касающихся состояния здоровья физического лица, осуществляемую в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством РФ сохранять врачебную тайну, без согласия этого лица (п. 4 ч. 2 ст. 10 Закона N 152-ФЗ «О персональных данных»).

#### **4. Стоимость услуг и порядок расчетов**

4.1. Перечень и цены на платные стоматологические услуги, предоставляемые Потребителю, определяются Исполнителем исходя из действующего на момент оказания услуг Прейскуранта на стоматологические услуги. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке изменять Прейскурант на медицинские услуги. Действующий Прейскурант на медицинские услуги размещен на официальном сайте <https://kuznetsov-center.ru> и на информационных страницах Исполнителя.

4.2. Стоимость медицинских стоматологических услуг указывается в рублях и согласовывается с Потребителем (законным представителем Потребителя) в Плане обследования и лечения пациента (Приложении № 1 к настоящему Договору).

4.3. Стоимость стоматологических услуг является предварительной и впоследствии может быть изменена (по согласованию Сторон), в связи с необходимостью проведения дополнительных диагностических и лечебных мероприятий при выявлении скрытых патологий, обнаруженных в процессе лечения, которые невозможно было предвидеть при формировании и согласовании Плана обследования и лечения пациента, а так же в случае увеличения себестоимости материалов и медицинских изделий, используемых для оказания медицинских услуг.

4.4. Оплата стоматологических услуг по настоящему Договору производится Потребителем (законным представителем Потребителя) не позднее 2 дней с момента их оказания. При поэтапном оказании медицинских услуг услуги оплачиваются Потребителем (законным представителем Потребителя) после каждого приема у врача в размере стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг, по ценам, действующим на момент оказания услуг (за исключением п. 4.5 настоящего Договора).

4.5. Стороны пришли к соглашению, что при оказании стоматологических услуг по имплантации зубов, ортопедическому и ортодонтическому лечению, Потребитель (законный представитель Потребителя) вносит предварительную оплату, размер и сроки внесения которой устанавливается в Плане обследования и лечения Пациента (Приложении № 1 к настоящему Договору). Сторонами согласовано, что к данным правоотношениям не применяется п. 1 ст. 317.1 ГК РФ.

4.6. В случае отказа Потребителя (законного представителя Потребителя) от получения медицинских услуг по настоящему договору, Исполнитель возвращает Потребителю (законному представителю Потребителя) денежные средства, оплаченные им у качестве предоплаты за настоящему Договору за вычетом стоимости оказанных Исполнителем законченных медицинских услуг и фактических затрат Исполнителя и третьих лиц за произведенные действия по подготовке и оказания медицинских услуг на момент расторжения настоящего Договора.

4.7. В случае возникновения задолженности по оплате оказанных медицинских услуг Исполнитель вправе приостановить дальнейшее их оказание до даты погашения задолженности Потребителем (законным представителем Потребителя).

4.8. Оплата осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

4.9. Потребителю (законному представителю Потребителя) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг – квитанция и кассовый чек.

#### **5. Ответственность сторон и порядок разрешения споров**

5.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

5.2. Все возникшие разногласия Стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

5.3. Претензионный порядок досудебного урегулирования споров является обязательным для Сторон. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматриваются в течение 10 (десяти) дней со дня ее получения.

5.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.5. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.6. В случаях, предусмотренных п.5.4 и п.5.5 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям / экстренной помощи).

5.7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если оно вызвано обстоятельствами непреодолимой силы и их последствий, т. е. чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, в том числе: землетрясением, наводнением, пожаром, ураганом, другими официально признанными стихийными бедствиями, а также военными действиями, забастовками, гражданскими волнениями, эпидемиями, вступившими в законную силу актами государственных и муниципальных органов, исключающих возможность продолжения деятельности одной из Сторон настоящего Договора, другими обстоятельствами, если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего Договора. При этом исполнение обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действовали такие обстоятельства.

#### **6. Срок действия договора и иные условия**

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение 1 (одного) года. В случае если за 14 дней до истечения срока действия Договора ни одна из сторон не заявит о своем намерении расторгнуть настоящий Договор, он считается пролонгированным еще на 1 (один) год. Количество пролонгаций не ограничено.

6.2. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон. При расторжении договора Стороны обязаны произвести взаимные расчеты.

6.3. Все уведомления и сообщения, направленные Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.

6.4. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих реквизитов и адресов.

6.5. Исполнитель информирует Потребителя (законного представителя Потребителя), что в целях внутреннего контроля качества оказания медицинских услуг и повышения уровня безопасности пациентов и медицинских работников, на территории Исполнителя (в т.ч. в кабинетах приема пациентов) ведется аудио- и видео-фиксация.

6.6. Подписывая настоящий Договор, Потребитель (законный представитель Потребителя):

- дает  не дает  согласие на размещение фото- и видео-макросъемки своих зубов (их первоначального состояния и состояния после осуществления лечения) без указания персональных данных Потребителя в сети Интернет (в том числе, в рекламных целях), а также в научно-исследовательской литературе для медицинских целей. При этом Исполнитель гарантирует конфиденциальность фото- и видеоматериала с Пациентом и защиту его персональных данных в соответствии с требованиями ФЗ РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

- дает  не дает  согласие на получение информационных материалов о клинике, проводимых акциях, другой информации рекламного характера через прямые контакты, посредством электронной, телефонной связи, sms-рассылки, действующее до момента его отзыва. E-mail: \_\_\_\_\_

6.7. Информационные материалы Исполнителя находятся в холле помещений Исполнителя по адресам, указанным в п. 2.1 настоящего Договора, а также на официальном сайте Исполнителя <https://kuznetsov-center.ru>.

6.8. На основании п.2 ст. 160 ГК РФ стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем при подписании настоящего Договора факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования собственноручной подписи уполномоченного лица Исполнителя.

6.9. До подписания настоящего Договора Потребитель (законный представитель Потребителя) ознакомлен с действующим у Исполнителя Прейскурантом на стоматологические услуги, Положением о средних гарантийных сроках и сроках службы изделий медицинского назначения, используемых в ходе оказания стоматологических услуг, Правилами поведения пациентов в ООО «Профессорская стоматология».

6.11. Изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны полномочными представителями Сторон.

6.12. Настоящий Договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

## 7. Информация о Потребителе, реквизиты и подписи Сторон

### 7.1 «Потребитель (законный представитель Потребителя)»

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

(для своевременного информирования в случае переноса приема)

√ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

### 7.2 «Исполнитель»

**ООО «Профессорская Стоматология»**

Юр. адрес. 390000, г. Рязань, ул. Чапаева, д.59, пом. Н 12

ИНН/КПП 6234188373/623401001

р/с 40702810900000009119

ОГРН 1206200000522

Прио-Внешторгбанк(ПАО), Р/СЧ 40702810900000009119

БИК 046126708, Корр.сч. 30101810500000000708

тел.: (4912) 50-11-11

**Свидетельство о государственной регистрации юридического лица**

**Регистрирующий орган: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №2 по Рязанской области**

**Дата внесения записи в ЕГРЮЛ 21.01.2020г.**

Генеральный директор \_\_\_\_\_ /Кузнецов А.В.