**ИНФОРМИРОВАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Красноярск | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Общество с ограниченной ответственностью **«Стоматологическая клиника «Кристалл-Дент »**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Петровского Евгения Дмитриевича, информирует Вас о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, на основании Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральный закон от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации".

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель».

До заключения Договора мне предоставлена в доступной форме информация:

-перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;

-сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

-стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;

-сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

-график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

-образцы договоров;

Я информирован, что Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «Кристалл-Дент » не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Генеральный директор ООО «Стоматологическая клиника «Кристалл-Дент »

Петровский Евгений Дмитриевич /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«Потребитель» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

Общество с ограниченной ответственностью **«Стоматологическая клиника «Кристалл-Дент »**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Петровского Евгения Дмитриевича, в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. №736, уведомляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель», том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя». Граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организация. Уведомление предоставлено «Потребителю» до момента заключения договора о предоставлении платных медицинских услуг.

До заключения настоящего договора, я, уведомлен, что согласно ст. 19 ГК РФ, гражданин приобретает и осуществляет права и обязанности под своим именем, включающим фамилию, имя, отчество (при наличии если иное не вытекает из закона или национального обычая), приобретение прав и обязанностей под именем другого лица не допускаются.

«Потребитель» несет личную ответственность за достоверность предоставления «Исполнителю» информации о состоянии здоровья.

Обращаем Ваше внимание на то, что в случае получения медицинской услуги анонимно (либо под чужим именем, не указанным в паспорте гражданина РФ) «Потребитель» осознано лишает себя права на действия, требующие обязательную процедуру удостоверения личности, в частности: подавать любые значимые претензии к «Исполнителю» от своего имени, получать выписки и копии медицинских документов с указанием своих настоящих ФИО, получить социальный налоговый вычет за платные медицинские услуги.

Соответственно, факт оказания медницких услуг, предусмотренных договором на оказание платных медицинских услуг анонимно, либо установленный диагноз не могут служить основанием для приобретения в дальнейшем каких-либо прав или обязанностей, предоставленных законодательством Российской Федерации, как связанных с состоянием Вашего здоровья, так и иных прав гражданского оборота. «Потребитель» установил следующие способы обмена с ним информацией, относящейся к предмету настоящего Договора:

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю свое согласие на получение информации или сведений в электронной форме, идентифицирующих представленную мной информацию об адресе проживания, телефону (абонентскому номеру), адресу электронной почты в качестве способа уведомлений о проводимых акциях, скидках и иных предложений (SMS-рассылки), способа направления чеков, результатов рентгенологических, клинико-диагностических исследований, проведенных «Исполнителем» с использованием открытых (незащищенных) каналов связи.

Генеральный директор ООО «Стоматологическая клиника «Кристалл-Дент»

Петровский Евгений Дмитриевич /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«Потребитель» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**РАЗРЕШЕНИЕ РАЗГЛАШЕНИЯ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель», в соответствии с требованиями статьи 13 Федерального закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", разрешаю Обществу с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «Кристалл-Дент » разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, о факте моего обращения за медицинской помощью, состоянии моего здоровья, диагнозе заболевания, иные сведения, полученные при моем обследовании и лечении на основании Приказа Минздрава России от 12 ноября 2021 г. N 1050н Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается кому - фамилия, имя, отчество полностью) в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента.

Генеральный директор ООО «Стоматологическая клиника «Кристалл-Дент»

Петровский Евгений Дмитриевич /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«Потребитель» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Договор № \_\_\_\_\_**

**об оказании платных медицинских услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Красноярск | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ООО «Стоматологическая клиника «Кристалл-Дент» (г. Красноярск, 660077, ул. Батурина, д. 30, пом. 92, зарегистрировано МИФНС № 23 по Красноярскому краю на основании свидетельства о государственной регистрации юридического лица от 30.08.2012 серия 24 № 006053343, ОГРН 1122468047932, ИНН 2465277658, в лице Генерального директора Петровского Евгения Дмитриевича, действующего на основании Устава и Лицензии от 13.09.2019 г. № Л041-01019-24/00334436 на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края (г. Красноярск, 660017, ул. Красной Армии, д. 3, тел.: 8(391)211-51-51), и Постановления Правительства РФ от 11.05.2023г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

# 1.Общие положения

1.1. Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан;

«Потребитель» – физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Исполнитель» – медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Понятие «Потребитель» применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

1.3. Понятие «медицинская организация» употребляется в значении, определенном Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению Сторон Договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.6. Факт согласия на заключение Договора на предоставление платных медицинских услуг фиксируется в информированном добровольном согласии на платные медицинские услуги, являющемся неотъемлемой частью Договора (приложение 2).

1.7. «Потребителю» в форме информированного добровольного согласия доводится информация о методах и способах оказания медицинской помощи, противопоказаниях и возможных осложнениях. Информированное добровольное согласие является неотъемлемой частью Договора (приложение 2).

# 2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору «Исполнитель» обязуется предоставить «Потребителю», по его добровольному желанию, с учетом медицинских показаний, платные медицинские услуги (комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию (восстановительное лечение)), отвечающее юридическим, профессиональным и этическим требованиям к профессиональной медицинской деятельности, с применением лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, зарегистрированных и разрешенных к применению на территории РФ, в соответствии с Порядками и Стандартами оказания медицинской помощи, а «Потребитель» обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставленных платных медицинских услуг, а так же соблюдать рекомендации врача в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2.Подписывая настоящий Договор, «Потребитель» дает свое добровольное согласие на предоставление на возмездной основе платных медицинских услуг, в том числе и медицинских услуг, которые предоставляются бесплатно в соответствии с программой государственных гарантий Российской Федерации и территориальной программой государственных гарантий на основании Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральный закон от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации". «Потребитель» уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования, либо за счет других источников, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.3.Медицинская карта, план лечения, анкета о здоровье, информированные согласия, акт выполненных работ, подписанные Потребителем, а также Прейскурант на платные медицинские услуги являются неотъемлемыми частями подписанного договора и все условия договора рассматриваются в едином контексте с перечисленными документами.

2.4.Платная медицинская услуга (услуги), оказываются и предоставляются в день подписания добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство. «Исполнитель» вправе устанавливать скидки для «Потребителя» в период действия акций и иных специальных предложений (период действия которых ограничен). Акции и специальные предложения для «Потребителя» устанавливаются в постоянных или временных (период действия ограничен) специальных предложениях (акциях), условия которых размещаются на официальном сайте crystal-dent.ru, а также доводятся до сведения «Потребителя» по месту осуществления деятельности, с обязательным уведомлением «Потребителя».

2.5.Изменение сроков выполнения платной медицинской услуги или (услуг), а также перечень иных платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с условиями настоящего договора сроки их оказания, оформляются Дополнительным соглашением Сторон, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.6. Медицинские услуги назначаются и оказываются лечащим врачом в соответствии с планом лечения. Медицинские услуги фиксируются в плане лечения, который подписывается Сторонами настоящего Договора и фиксируется в медицинской карте «Потребителя».

2.7. Медицинские услуги оплачиваются «Потребителем» в соответствии с действующим прейскурантом цен, утвержденным «Исполнителем» «\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

2.8. После исполнения Договора «Исполнитель» предоставляет «Потребителем» по личному заявлению медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие. Медицинские документы предоставляются в течение 30 дней в \_\_\_ печатном виде в соответствии с порядками, утвержденными приказами Минздрава России от 14.09.2020 №972н 2.5. После исполнения Договора «Исполнитель» по личному заявлению «Потребителя» предоставляет документы, подтверждающие фактические расходы «Потребителя» на оказанные медицинские услуги «Потребителю» и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

-копию Договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

-справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;

-рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

-документы установленного образца, подтверждающие оплату оказанных стоматологических услуг (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

**3. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.**

3.1.Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у «Исполнителя» Прейскуранта, с которым «Потребитель» обязан ознакомиться при подписании настоящего договор, в соответствии с фактическим объемом оказанных платных медицинских услуг. «Потребитель» соглашается с тем, что, стоимость платных медицинских услуг, согласованная с ним после предварительного осмотра, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе диагностики и лечения. Точная стоимость определяется после завершения лечения.

3.2. «Потребитель» обязан оплатить в полном объеме выполненные «Исполнителем» платные медицинские услуги. Оплата платных медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в день оказания платных медицинских услуг, на основании выставленного счета, путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя», либо иным, не запрещенным законом способом. В подтверждение оплаты Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату представленных платных медицинских услуг контрольно-кассовый чек.

Оплата медицинских услуг, за исключением услуг, указанных в п. 3.3 договора, может производиться одним из следующих способов:

Оплата производится после каждого приема «Потребителя» (при условии оказания ему медицинских услуг) нужное подчеркнуть);

• В полном объеме на условиях 100% предоплаты стоимости медицинских услуг;

• Согласно графику платежей (в случае составления – дополнительного Приложения к настоящему Договору);

• На условиях предоплаты в размере 50% стоимости медицинских услуг, а полная оплата производится «Потребителем» в день окончания оказания медицинской услуги (услуг) ;

• На условиях предоплаты в размере 70% стоимости медицинских услуг, а полная оплата производится «Потребителем» в день окончания оказания медицинской услуги (услуг);

• Иным согласованным Сторонами способом.

3.3. В полном объеме на условиях 100% предоплаты оплачиваются медицинские услуги, относящиеся к ортопедическому лечению, ортодонтическому лечению с использованием брекет-систем, имплантации и костной пластики.

3.4. В отдельных случаях стоимость услуги может изменяться в связи с изменением стоимости расходных материалов, о чем «Потребитель» уведомляется до оказания услуги.

3.5. Срок предоставления платной медицинской услуги «Потребителю» определяется датой и временем обращения «Потребителя» к «Исполнителю». Сроки предоставления конкретных услуг, проведения диагностики и лечения конкретизируются по соглашению с «Потребителем» согласно плану лечения, подписываемого Сторонами. Сроки предоставления платных медицинских услуг согласовываются с «Потребителем» на основании полученного общего соматического статуса «Потребителя», психоэмоционального состояния, наличия у «Потребителя» свободного времени, остроты клинической ситуации. Количество необходимых приемов (период времени, в течение которого оказывается платная медицинская услуга) определяется индивидуально и фиксируется в плане лечения, подписываемого Сторонами.

3.6. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизлияния сторон, объем платных медицинских услуг «Потребителю», предусмотренных настоящим договором, сократиться либо оказание платных медицинских услуг на каком-либо этапе лечения (согласно плана) окажется невозможным. Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с «Потребителя» удерживается сумма за фактически оказанные платные медицинские услуги «Потребителю». Остаток суммы, оплаченный «Потребителем» по настоящему Договору, возвращается в момент, подписания Акта об оказании платных медицинских услуг.

3.7. В случае невозможности оказания платной медицинской услуги «Исполнителем», возникшей по вине «Потребителя», в том числе при нарушении «Потребителем» предписаний, оплата оказания платных медицинских услуг осуществляется «Потребителя» в полном объеме.

**4.Условия и порядок предоставления платных медицинских услуг.**

4.1 Платные медицинские услуги оказываются на основании добровольного волеизлияния и согласия «Потребителя» приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств «Потребителя» Приказ Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н "Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства"

4.2. Платные медицинские услуги предоставляются (оказываются) «Исполнителем» только при наличии добровольного информированного согласия «Потребителя».

4.3. Платные медицинские услуги оказываются «Исполнителем» в соответствии с правоустанавливающими документами: в соответствии с положением о предоставлении платных медицинских услуг, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо (по желанию «Потребителя») в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе и объеме, превышающим объем выполняемого Стандарта медицинской помощи) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.4. «Потребитель» предоставляет «Исполнителю» всю имеющуюся у него медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за платной медицинской услугой. При предоставлении «Потребителем» информации о результатах исследований (обследований), сделанных сторонними организациями (третьими лицами), «Исполнитель» исходит из добросовестности третьих лиц и «Потребителя» и не несет ответственности в случае предоставления «Потребителем» результатов исследований (обследований), не соответствующих реальному состоянию здоровью «Потребителя».

4.5. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, «Исполнитель» обязан предупредить об этом «Потребителя». Без согласия «Потребителя» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги «Потребителю» на возмездной основе. «Потребитель» выражает своё желание и дает свое согласие на предоставление дополнительных платных медицинских услуг посредством заключения с «Исполнителем» Дополнительного соглашения в Договору, которое содержит перечень дополнительных предоставляемых «Исполнителем» платных медицинских услуг.

4.6. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «Потребителя» внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.7. «Потребитель» дает «Исполнителю» согласие на обработку необходимых персональных данных «Потребителя», в объеме и способами, указанными в рамках Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения «Исполнителем» обязательств по настоящему Договору.

4.8. «Исполнителем» после исполнения Договора, по письменному требованию «Потребителя», выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг на основании Приказа Минздрава России от 12 ноября 2021 г. N 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента".

4.9. В согласованное с «Потребителем» время «Исполнитель» организует осуществление осмотра «Потребителя» квалифицированным врачом-специалистом, который 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» , согласно внутреннего осмотра врач составляет план лечения, определяя необходимый набор услуг из числа описанных в прейскуранте «Исполнителя», и отражает его в комплексном плане лечения и в медицинской карте «Потребителя» с указанием сроков оказания услуг.

4.10. Необходимым условием исполнения Договора является согласие «Потребителя» с предложенным планом лечения, стоимостью лечения, сроками и порядком лечения, оформленное подписью «Потребителя» в смете и информированном добровольном согласии. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что «Потребитель» достаточно и в доступной форме информирован о состоянии здоровья «Потребителя», о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска 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, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, несоблюдения указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения. Положение «Об обстоятельствах, влияющих на качество медицинской услуги и на здоровье пациента» утверждено Приказом Главного врача ООО «Стоматологическая клиника «Кристалл-Дент» «Потребитель» ознакомлен с ним до подписания настоящего договора.

4.11. Платные медицинские услуги оказываются сотрудниками «Исполнителя» амбулаторно в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов «Исполнителя» в соответствии с согласованным планом лечения.

4.12. Платные медицинские услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг 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 «Потребителя».

4.13. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия «Потребителя» в форме дополнительного соглашения к Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости, отраженном в новом комплексном плане лечения, и являющимся неотъемлемой частью амбулаторной карты «Потребителя». Отказ «Потребителя» от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется в письменном виде. «Исполнитель» разъясняет «Потребителя» последствия такого отказа. В том случае, если «Исполнитель» придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуг по настоящему Договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для «Потребителя», стороны обсудят возможность расторжения настоящего Договора с компенсацией «Исполнителю» фактически понесенных затрат.

4.14. «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 их препятствия надлежащему оказанию услуг.

4.15. Время явки «Потребителя» на прием оговаривается и согласовывается с «Потребителем» каждый раз. Согласование даты и времени явки «Потребителя» на прием может осуществляться в устной или письменной форме, в том числе посредством телефонной связи, либо через форму обратной связи на официальном сайте ООО «Стоматологическая клиника «Кристалл-Дент». С Положениями о «Правилах распорядка для пациентов в ООО «Стоматологическая клиника «Кристалл-Дент». «Потребитель» ознакомлен до подписания настоящего договора.

4.16. До подписания настоящего Договора «Потребитель» ознакомлен со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и уровне профессионального образования специалистов «Исполнителя».

4.17. В случае если 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».

4.18. При применении медицинских изделий «Потребитель» информируется о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению. Также «Потребителю» предоставляются сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие.

4.19. Сроки оказания медицинских услуг в зависимости от медицинских показаний:

* терапевтическое лечение – в течение \_\_\_ дней, с \_\_\_ по \_\_\_;
* хирургическое лечение – в течение \_\_\_ дней, с \_\_\_ по \_\_\_;
* другие услуги-
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 4.20. Срок ожидания оказания медицинских услуг составляет 60 дней.

**5. Права и обязанности сторон**

«Исполнитель» обязуется:

5.1.1. Своевременно предоставлять «Потребителю» платные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора в помещении, расположенном по адресу 660077, Красноярский край, Красноярск г, Батурина ул., дом № 30, пом.92.

5.1.2. Обеспечивать «Потребителя» в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о перечне, стоимости, сроках, условиях порядке предоставления платных медицинских услуг, режиме работы «Исполнителя» и Правилах внутреннего распорядка.

5.1.3. При заключении Договора, по требованию «Потребителя», предоставлять в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащие следующие сведения: Порядки, Стандарты и клинические рекомендации оказания медицинской помощи, применяемые при оказании медицинских услуг; информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисками, возможных видах медицинского вмешательства, их последствий и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

5.1.4. Обеспечивать «Потребителя» ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья «Потребителя», и выдать по письменному требованию копии этих документов.

5.1.5. Представлять по требованию «Потребителя» копию Устава «Исполнителя», выписку из Единого государственного реестра юридических лиц и копию лицензии на осуществление медицинской деятельности (выписку из Единого реестра лицензий выданных органами государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с выданным полномочием по лицензированию отдельных видов деятельности).

5.2. «Исполнитель» имеет право:

5.2.1. Не приступать к оказанию платных медицинских услуг в случаях, когда имеет место нарушения «Потребителем» своих обязанностей по договору, которое препятствует исполнению Договора «Исполнителем», при условии отсутствие угрозы для жизни «Потребителя».

5.2.2. Направить «Потребителя» на дополнительные исследования, если это необходимо для постановки и уточнения диагноза.

5.3. «Потребитель» обязуется:

5.3.1. До оказания платных медицинских услуг информировать «Исполнителя» о перенесённых заболеваниях «Потребителя», известных ему аллергических реакциях, противопоказаний к медицинскому вмешательству.

5.3.2. Выполнять правила внутреннего распорядка «Исполнителя», требования и предписания персонала «Исполнителя», как необходимые условия предоставления качественных медицинских услуг.

5.3.3. Своевременно оплачивать стоимость платных медицинских услуг в соответствии с настоящим Договором.

5.3.4. На время оказания платной медицинской услуги «Потребитель» отказывается от употребления наркотиков, психотропных веществ, если таковое имело место до начала оказания медицинских услуг, в рамках настоящего Договора, и не связано с имеющимися медицинскими показаниями и выполняются по назначению врача. «Потребитель» сообщает «Исполнителю» сведения о приеме «Потребителем» лекарственных препаратов, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, назначенные по медицинским показаниям. На время оказания платной медицинской услуги отказаться от употребления напитков, содержащих алкоголь.

5.3.5. Согласовать с «Исполнителем» употребление любых терапевтических лекарственных препаратов, лекарственных средств, лекарственных трав, мазей и т.д.

5.3.6. Незамедлительно, в часы работы «Исполнителя» ставить в известность «Исполнителя», а в случае отсутствия такой возможности, иного персонала «Исполнителя» о любых изменениях самочувствия и состояния «Потребителя», а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых платных медицинских услуг. При этом «Потребитель» осознает возможность и понимает необходимость, в случае возникновения изменений состояния здоровья (самочувствия) «Потребителя», обратиться за получением медицинской помощи, в том числе в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи.

5.3.7. Соблюдать гарантийные условия, в течение одних суток либо до повторного приема предупреждать о невозможности прийти на прием.

5.3.8. Соблюдать « Правила поведения пациентов в медицинской организации»

5.4. «Потребитель» имеет права:

5.4.1. На выбор лечащего врача из персонала «Исполнителя».

5.4.2. На надлежащий уровень безопасности оказываемых по настоящему Договору платных медицинских услуг для жизни и здоровья «Потребителя», при условии должного исполнения своих обязанностей по Договору.

5.4.3 На предоставление необходимой и достоверной информации о перечне, стоимости, сроках, условиях, порядке предоставления платных медицинских услуг, режиме работы «Исполнителя» и Правилах внутреннего трудового распорядка.

**6. Гарантийные обязательства**

6.1. «Потребитель» ознакомлен и согласен с гарантийным сроком, а также условиях сохранения гарантий.

«Исполнитель» выполняет гарантийные обязательства при условии соблюдения «Потребителем» следующих требований:

- выполнение всего согласованного плана лечения;

- не проводить в других учреждениях коррекцию работы, выполненной «Исполнителем», за исключением ситуаций, связанных с оказанием неотложной медицинской помощи, в случае обращения за неотложной медицинской помощью в другие лечебные учреждения, предоставлять документы, подтверждающие необходимость произведенного вмешательства (выписка из медицинской карты, рентгеновские снимки, результаты обследования и лечения на иных носителях);

- незамедлительно сообщать «Исполнителю» о возникших осложнениях и предоставлять необходимые справки.

6.2. В отношении работы (услуги), на которую установлен гарантийный срок, «Исполнитель» отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия работы (услуги), действий третьих лиц или неопределимой силы. К принципам определения непреодолимой силы относится объективный и абсолютный характер обстоятельств: действия факторов, ставшее препятствием для исполнения обязательств, должно быть объективным и абсолютным (диабет, остеопороз, беременность, возникновение новых заболеваний или вредных внешних воздействий, которые напрямую или косвенно могут влиять на сохранение результатов работ, в том числе длительный прием лекарственных препаратов при лечении других заболеваний, игнорирование обязательного профилактического осмотра. Стороны считают эти обстоятельства форс-мажорными в соответствии с частью 4 статьи 29 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

# 7. Ответственность сторон

7.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору «Исполнитель» несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

7.2. В связи с тем, что платная медицинская услуга по своему содержанию предполагает возможность вмешательства в биологические процессы, подверженные влиянию неподконтрольных факторов и явлений, «Исполнитель», при надлежащем выполнении условий настоящего Договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки по объективным причинам в ряде случаев, не может гарантировать «Потребителю» достижения прогнозируемого изначально положительного результата оказания платной медицинской услуги, о чем «Потребитель» предупреждается. «Исполнитель» освобождается от ответственности в случае, если докажет, что осложнения и побочные эффекты связаны с биологическими особенностями организма «Потребителя».

7.3. «Исполнитель» не несет ответственности за действия третьих лиц при оказании платной медицинской услуги, а также в период до и после ее оказания, в результате которых был причинен или мог быть причинен вред здоровью «Потребителя», моральных вред, ущерб его деловой репутации и имущества, иной ущерб.

7.4. «Исполнитель» несет ответственность за сохранение врачебной тайны о факте обращения «Потребителя» за медицинской помощь, о состоянии здоровья и другие сведения в соответствии со статьей 13 Федерального законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

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

7.6. «Потребитель» несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) «Исполнителя» в соответствии с действующим законодательством РФ, а также в случае неявки «Потребителя» на повторный прием при условии надлежащего уведомления «Потребителя» (посредством неоднократного звонка либо иным другим способом).

7.7. В случае невыполнения «Потребителем» и «Потребителем» обязательств, предусмотренных Договором, «Исполнитель» вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям/экстренной помощи), если докажет, что вред возник вследствие нарушения «Потребителем» установленных правил пользования услугой (применительно к медицинской услуге речь идет о грубом нарушении (несоблюдении) рекомендаций).

7.8. «Исполнитель» вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения направить «Потребителя» к другому специалисту, ответственность, за выполнение или невыполнение этой рекомендации несет «Потребитель». Если «Потребитель» не захочет посещать дополнительных специалистов, «Исполнитель» имеет право отказаться от выполнения платной медицинской услуги (поскольку не имеет полной и достоверной информации для принятия решения о диагнозе и избрания плана лечения).

7.9. «Исполнитель» освобождается от ответственности в случаях:

7.9.1.Возникновения осложнений по вине «Потребителя» (несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья);

7.9.2 Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов, не отраженных в амбулаторной карте и анкете «Потребителя»;

7.9.3. Прекращения (не завершения) лечения по инициативе «Потребитель»»;

7.9.4. Непредставления «Потребителем» достоверной информации о состоянии здоровья «Потребителя» либо неполном ее предоставлении.

7.10. За нарушение согласованных Сторонами сроков оплаты медицинских услуг «Исполнитель» имеет право потребовать с «Потребителя» выплату неустойки, которая рассчитывается как произведение общей стоимости оплаты медицинских услуг, определенной Договором на 0,05 % за каждый день просрочки оплаты. В случае направления указанного требования «Потребитель» обязан уплатить неустойку в течение 10 календарных дней с даты его получения.

7.11. «Исполнитель» не принимает претензии, в основе которых лежит заключение выданных специалистами иных частных клиник.

7.13. Стороны допускают использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи в Договоре и на документах. При этом данная подпись будет иметь такую же силу, как и собственноручная подпись уполномоченного лица.

**8.Срок действия договора, порядок изменения и расторжения договора**

8.1. Договор считается заключенным с момента его подписания и действует до выполнения Сторонами своих обязательств. Оплата счета или подпись в счете без оплаты «Потребителя», за предоставленные платные медицинские услуги, является актом об оказании платных медицинских услуг.

8.2. 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.

**9. Урегулирование споров**

9.1. Если одна из Сторон считает, что выполнила обязательства по Договору, а другая не выполнила, возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с настоящим разделом.

9.2. Ситуация, при которой «Потребитель» считает, что результат услуги не достигнут или его здоровью в результате оказания услуги причинен вред, а «Исполнитель» не согласен с мнением «Потребителя», является конфликтом.

9.3. «Потребитель» вправе подать обращение (жалобу) в органы государственной власти и руководству медицинской организации почтовым отправление по адресу: 660077, г. Красноярск, ул. Батурина, дом 30, помещение 92 или посредством электронной почты crystal-dent@mail.ru.

9.4. При предъявлении «Потребителем» требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), «Исполнитель» рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований «Потребителя» Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

9.5. Конфликты, которые Стороны не смогли разрешить совместно, разрешаются в конфликтной комиссии, в рамках заседания врачебной комиссии по внутреннему контролю качества оказания медицинской помощи. В состав комиссии могут быть приглашены эксперты по профилю заболевания – не более двух с каждой Стороны.

9.6. Если конфликтная комиссия не пришла к единому решению или решение не устроило хотя бы одну из Сторон, разрешение конфликта осуществляется в судах общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

9.7. Стороны установили, что «Потребитель» вправе выбирать суд по месту своего жительства или по месту нахождения «Исполнителя».

# 10. Заключительные положения

10.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору.

10.2. Прекращение и расторжение Договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

10.3. Любая из Сторон вправе в любое время отказаться от исполнения настоящего Договора, оплатив при этом другой стороне фактически понесенные расходы или убытки.

10.4. При подписании настоящего Договора «Потребитель» соглашается с тем, что ему предоставлена полная информация об «Исполнителе»

, о порядке, сроках и стоимости оказания медицинских услуг.

«Потребитель» до подписания настоящего Договора ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, с настоящим Договором и другими нормами, регламентирующими порядок оказания услуг.  
10.5 «Потребитель» до подписания настоящего Договора ознакомлен с «Правилами поведения пациентов в медицинской организации».

10.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**11**. **Прочие условия**

11.1. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство в биологические процессы, не подконтрольные в 100% случаев воле человека, «Исполнитель», при надлежащем выполнении условий настоящего Договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки, по объективным причинам не может гарантировать «Потребителю» достижение положительного результата оказания услуги, о чем «Потребитель» предупреждается путем внесения в договор данного пункта.

11.2. Подписывая настоящий договор, «Потребитель» дает свое согласие на сбор, хранение и обработку «персональных данных «Исполнителем», в соответствии с ФЗ РФ «О персональных данных» от «27.07.2006г. № 152-ФЗ, Приказом Министерства Здравоохранения и Социального Развития РФ № 29н от 25.01.2011г. «Об утверждении порядка ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования».

11.3. Подписывая настоящий договор, «Потребитель» подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что в помещениях медицинской организации ведутся аудио- и видеонаблюдение, а также запись в целях усиления мер по антитеррористической пожарной безопасности, обеспечения личной безопасности работников клиники и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи.

11.4. Подписывая настоящий Договор, «Потребитель» подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что в ходе оказания услуг по договору может выполняться фотосъемка лица и полости рта «Потребителя». «Потребитель» дает согласие на фотосъемку (фотопротокол) с целью фиксации результатов услуг и контроля качества лечения.

11.5.В соответствии с ГК РФ в случаях, предусмотренных законом, от имени «Потребителя» подписывают Договор и действуют от его имени законные представители, матерью, отцом, усыновителем, опекуном, попечителем.

**12. Адреса, реквизиты и подписи сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «Исполнитель» | | «Потребитель» |
| ООО «Стоматологическая клиника  «Кристалл-Дент » | | ФИО | |
| Адрес: 660077, г. Красноярск, ул. Батурина, 30 | | Адрес: | |
| ИНН 2465277658, КПП 246501001,  ОГРН 1122468047932 | |  | |
| Р/с № 40702810723300002124В Филиале «Новосибирский» АО “АЛЬФА-БАНК” | | Паспорт: | |
| Кор.счет30101810600000000774 | |  | |
| Тел.: 8 (391) 295-41-31 | | Тел.: | |

Генеральный директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Петровский Е.Д./ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Экземпляр договора получил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_