

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« ____ » _____ 2022г.

Являетесь ли вы гражданином РФ? Да _____ Нет _____

Пациент (Потребитель)

Паспорт серия _____ № _____ (ф.и.о. физического лица) Выдан « ____ » _____ года, зарегистрирован _____

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

Заказчик (физическое лицо: _____)

Паспорт серия _____ № _____ Выдан « ____ » _____ года, зарегистрирован _____

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

являющийся / не являющийся (нужное подчеркнуть) законным представителем Пациента на основании _____

(свидетельство о рождении, иной документ подтверждающий полномочия Заказчика в качестве законного представителя - заполняется только в случае, если Заказчик является законным представителем Пациента)

и **Общество с ограниченной ответственностью «Центр Стоматологической Имплантологии»**, действующее на основании приложения №1 к Лицензии № ЛО-77-01-020022 от 16.06.2020г. на осуществление медицинской деятельности по адресу: 107139, г. Москва, ул. Садовая-Спаская, дом №19, кор. I. Пом III Ком 1,3-11. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи по рентгенологии, сестринскому делу, на осуществление амбулаторно-поликлинической специализированной медицинской помощи по ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической и хирургической, именуемое в дальнейшем **ИСПОЛНИТЕЛЬ**, в лице в лице администратора _____, действующей на основании доверенности № 10 от «10» января 2022 года.

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется оказать пациенту платные медицинские услуги, а Пациент принять и оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями Договора по прайсу Исполнителя, являющемуся неотъемлемой частью настоящего Договора и постоянно размещенному в сети Интернет по адресу impl.ru или (<https://www.impl.ru/price/>) и доступному для ознакомления Пациентом как до заключения настоящего договора, так и в процессе оказания услуг.

1.2. В случае, если услуги оплачиваются Заказчиком, обязательства Пациента по оплате медицинских услуг возлагаются на Заказчика как на третье лицо, исполняющее обязательство Пациента по оплате медицинских услуг (абз. 2 п. 3 ст. 308, ст. 313 ГК РФ).

В случае, если Заказчиком является законный представитель Пациента (родитель, усыновитель или опекун) он осуществляет иные права и несет обязанности от имени Пациента по настоящему Договору в пределах и в случаях, установленных настоящим Договором и законодательством Российской Федерации .

1.3. Пациент соглашается с тем, что Заказчику будет известна медицинская информация, включенная в предварительный план лечения Пациента и иная информация об оказываемых медицинских услугах, необходимая для предоставления Заказчику документов об оплате данных услуг и сведений о принятии данных услуг Пациентом.

1.4. Заказчик соглашается с тем, что принятие услуг Пациентом (за исключением случая, когда Заказчик действует как законный представитель пациента) влечет для Заказчика обязательство по их оплате (отдельного принятия услуг Заказчиком в таком случае не требуется).

1.5. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг у Исполнителя в соответствии с ППРФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для предоставления Исполнителем платных медицинских услуг является добровольное обращение Пациента и (или) Заказчика за получением Пациентом платных медицинских услуг. Исполнитель оказывает платные медицинские при наличии у Пациента, соответствующих медицинских показаний, а также при наличии у Исполнителя технической возможности для оказания медицинских услуг, в соответствие с медицинскими показаниями Пациента.

2.2. Порядок предоставления медицинских услуг:

- Пациент и (или) Заказчик выбирают лечащего врача, в соответствии с причинами обращения за медицинскими услугами, а также с учетом квалификации и стоимости услуг врачей, в соответствии с Прайсом Исполнителя;
- Лечащий врач, выбранный Пациентом и (или) Заказчиком, проводит предварительный медицинский осмотр и собеседование Пациента, по итогам которого устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения.

- Об итогах предварительного обследования Лечащий врач: информирует Пациента и (или) Заказчика путем предоставления ему под роспись Предварительного заключения и получает от него Информированное добровольное согласие.

- Пациент и (или) Заказчик, ознакомившись с Предварительным заключением и предоставив Лечащему врачу Информированное добровольное согласие, согласовывает с Лечащим врачом Предварительный план лечения.

После чего Лечащий врач проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Предварительным планом лечения.

2.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением Сторонами обязательств по договору или после расторжения в соответствии с условиями Договора и действующим законодательством РФ.

2.4. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача и указывается в приложениях к Договору - Предварительном плане (планах) лечения. Срок устранения претензий по договору - 3 месяца.

2.5. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после обследования и диагностики и который может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям.

2.6. Подписывая Договор, Пациент и (или) Заказчик подтверждают, что Исполнитель предварительно ознакомил их с:

- перечнем и стоимостью оказываемых услуг;
- требованиями, обеспечивающими качественное предоставление медицинских услуг, в том числе с указанными в Памятке пациента, рекомендациях и назначениях Лечащего врача;
- положением о гарантиях;
- стандартами и требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;
- правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты
- правилами поведения пациентов в клинике Исполнителя.

3. Права и обязанности сторон:

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Пациента и согласованным планом лечения.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. Ознакомить Пациента и (или) Заказчика с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, плане лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и (или) Заказчика и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть договор при несогласии Пациента с рекомендациями врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья пациента.

3.2 Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и указанные в Памятке пациента рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.2. Подписывать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Акт приемки-сдачи оказанных услуг и иные Приложения к настоящему договору.

3.2.3. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений и не получать стоматологических услуг в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.2.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент и (или) Заказчик обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.

3.2.7. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт выполненных услуг и осуществлять их оплату (если такое обязательство не возложено настоящим Договором на Заказчика).

3.2.8. После оказания медицинских услуг в полном объеме, согласно плану лечения, Посещать клинику Исполнителя 1 раз в 3 месяца для бесплатного планового профилактического осмотра.

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

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. По согласованию с Пациентом и (или) Заказчиком и при наличии медицинских показаний, а также экономических причин изменить предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг.

3.3.2. Направлять Пациента с его согласия и (или) с согласия Заказчика в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения специалистов из них для проведения дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.3. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги в соответствии с Приложениями к настоящему Договору и «Положением о гарантиях» Исполнителя.

3.3.4. Расторгнуть данный Договор при несогласии Пациента и (или) Заказчика с предложенным Исполнителем планом лечения, стоимостью услуг, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу.

3.3.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.

3.3.6. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

3.4 Пациент имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. Получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований.

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

3.5. Заказчик обязан:

3.5.1. Подписывать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Акт приемки-сдачи оказанных услуг и иные Приложения и дополнительные соглашения к настоящему договору и иные документы, необходимые для оказания и оплаты услуг.

3.5.2. После подписания Предварительного плана лечения нести обязательство по оплате медицинских услуг, определенных в Предварительном плане лечения, а по требованию Исполнителя предоставить также Гарантийное письмо, свидетельствующее об обязанности оплаты платных медицинских услуг Исполнителя в соответствии с подписанным сторонами Предварительным планом лечения и иными приложениями к Договору.

3.5.3. Оплатить все оказанные Пациенту услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

4. Порядок оплаты

4.1 Оплата оказанных Пациенту медицинских услуг осуществляется по ценам, указанным в прайсе Исполнителя на день заключения договора. В случае изменения прайса Исполнителя с момента заключения настоящего договора до согласования предварительного плана лечения, оплата осуществляется по прайсу, действующему на дату согласования предварительного плана лечения (с указанием стоимости услуг в плане лечения). В случае дальнейшего изменения стоимости услуг (прайса Исполнителя), стоимость услуг включенных в предварительный план лечения не изменяется, стоимость иных услуг дополнительно согласуется сторонами (на основании изменений в план лечения, подписания дополнительных соглашений и т.п.).

Оплата производится одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

4.2 С согласия Пациента или Заказчика медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены в форме частичной или полной предоплаты. В случае расторжения договора, по которому Пациентом или Заказчиком внесена предоплата (аванс) Исполнитель делает перерасчет за фактически оказанные услуги и возвращает остаток аванса Пациенту или Заказчику.

4.3. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает предоплату (аванс) Пациенту или Заказчику в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, неурегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована Сторонами при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, предъявления претензий по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства третьих лиц в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы о вещественных результатах услуг, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Невыполнение рекомендаций и назначений врача, нарушение Пациентом или Заказчиком обязательств, предусмотренных пунктами настоящего Договора, а также нарушение Пациентом правил поведения в клинике Исполнителя, являются основанием для расторжения договора и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, если данные действия пациента или Заказчика могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизить качество ранее оказанных услуг.

5.4. В случае неоплаты Заказчиком оказанных Пациенту платных медицинских услуг, обязанность их оплаты в соответствии с условиями настоящего Договора переходит к Пациенту.

5.5. Заказчик имеет право передавать свои полномочия по оплате услуг и подписанию приложений к Договору Пациенту или третьему лицу путем выдачи ему доверенности на данные действия в простой письменной форме или заверенной нотариально.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

6. Порядок разрешения споров

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг путем оценки результатов на совместном заседании Пациента, Заказчика (при наличии) и Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

6.2. Досудебный претензионный порядок рассмотрения споров обязателен. При не достижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

7. Прочие условия

7.1. Перечень, сроки, объем и стоимость мед. услуг согласовываются сторонами письменно в приложениях к Договору.

7.2. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Пациенту не выдаются. По письменному требованию Пациента ему предоставляется выписка из медицинской документации. Качество оказанных услуг должно соответствовать Договору.

7.3. Подписывая настоящий Договор, Пациент и Заказчик наделяют Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

7.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент и Заказчик, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ “О персональных данных”, дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: полные реквизиты организации, фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС(ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Пациент дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано в письменном виде - заказным письмом.

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.

7.6. Подписывая данный Договор, Пациент и Заказчик подтверждают, что делают это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлены и согласны с правилами поведения пациентов в клинике Исполнителя, с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью, с «Положением о гарантиях» в клинике Исполнителя.

8. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные Исполнителем на о вещественные результаты услуг:

На постоянные пломбы (установленные Исполнителем) – 1 год, несъемные постоянные ортопедические конструкции – 1 год, дентальные имплантаты (установленные Исполнителем) – 5 лет. На все виды съемных протезов – 6 месяцев. На лечение и протезирование зубов, на которых ранее были пломбы и коронки, установленные не в клинике Исполнителя – 6 месяцев. На лечение и постоянное протезирование зубов, каналы которых ранее уже были пролечены не в клинике Исполнителя - 1 неделя. На любые временные ортопедические конструкции – 2 недели, на временные пломбы – 3 дня. Сроки службы всех постоянных пломб и стоматологических конструкций составляют 2 года, несъемных постоянных ортопедических конструкций – 3 года, дентальных имплантатов (установленных Исполнителем) 10 лет, съемных протезов – 1 год, всех временных протезов – 2 недели, временных пломб – 7 дней.

Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие о вещественный результат: пломбы, вкладки, реставрации, несъемные и съемные зубные протезы, имплантаты и т.п. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не о вещественные результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг. Гарантийные обязательства на все о вещественные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении Пациентом правил поведения в клинике, условий настоящего Договора и врачебных рекомендаций. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы о вещественных результатов услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантиях» на интернет-сайте www.imprl.ru и на информационном стенде Исполнителя.

9. Срок действия, изменение и расторжение Договора

9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заканчивается по выполнению сторонами обязательств по договору. Срок действия Договора не может превышать сроков службы о вещественных результатов услуг.

9.2. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

9.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Пациента, Заказчика или Исполнителя, в случаях, предусмотренных в настоящем договоре, по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктом 5.3 и 3.3.4 Договора, либо в спорных случаях – через суд согласно законодательству РФ.

10. Реквизиты сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «ЦСИ»

107139, г. Москва, ул. Садовая-Спаская, дом

№19, кор. I, Пом III Ком 1, 3-11.

ОГРН: 1197746510862 ИНН/КПП:

9729287823/770545001

БИК: 044525225 Корр/счёт: 30101810400000000225

Р/с: 40702810738000248089 в ПАО Сбербанк г.

Москва

Тел/факс: 8(499) 975-15-01, 8 (499) 975-26-62

Лицензия на осуществление медицинской деятельности

№ ЛО-77-01-020022 от 16.06.2020. Серия ЛО 0027145

выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы,

107023, г. Москва, пл. Журавлева д.12, тел. 8(495)652-

8246

Администратор _____ / _____ /

ПАЦИЕНТ:

Дата рожд. _____ тел. _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Зарегистрирован по адресу: _____

Адрес фактического проживания: _____

_____ / _____ /