

**Договор**  
**на оказание платных медицинских стоматологических услуг физическим лицам**

**г. Пермь**

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский Центр «Диомид» (ОГРН 1065908029208, дата внесения записи в ЕГРЮЛ «07» ноября 2006 г., зарегистрировано в Инспекции Федеральной налоговой службы по Кировскому району г. Перми, подтверждено Свидетельством о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 59 № 003566532, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице управляющего Чернышевой Резаны Наиповны, действующей на основании Доверенности № 19/20 от 31.12.2020 г., с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги, именуемые в дальнейшем «медицинские услуги», согласно разрешительному перечню лицензий № ЛО-59-01-003917 от 25.11.2016 г.. (Приложение №1), а Заказчик обязуется их оплатить.

1.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия (приложение №2) Заказчика (законного представителя Заказчика), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, в случае, если такое согласие требуется в соответствии с действующим законодательством.

1.3. Сроки и время оказания медицинских услуг согласовываются Сторонами.

1.4. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу:

г.Пермь, ул. Адмирала Ушакова 59/2.

**2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**

**2.1. Исполнитель принимает на себя следующие обязательства:**

2.1.1. Оказать Заказчику медицинские услуги с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором в соответствии с установленными профессиональными медицинскими стандартами, действующими на территории России и в соответствии с Правилами, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 N 1006.

2.1.2. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для проведения медицинского обследования и лечения.

2.1.3. Осуществить обследование в оговоренные с Заказчиком установленные сроки с внесением результатов обследования, предварительного диагноза в медицинскую карту стоматологического больного (форма 043-У), соблюдая установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.1.4. Проинформировать Заказчика на основании результатов обследования: о выявленной патологии, диагнозе, существующих методах лечения, их преимуществах и недостатках; сути предстоящего вмешательства, рисках, связанных с вероятностью развития возможных осложнений и дискомфортом в процессе лечения, прогнозе. Определить примерную стоимость и сроки различных вариантов оказания медицинских услуг.

2.1.5. Предоставить Заказчику в письменном виде индивидуальный «Предварительный план лечения», направленный на полное восстановление жевательной эффективности и состоящий из планов лечения по специализациям. Индивидуальный «Предварительный план лечения» включает в себя перечень медицинских услуг, их примерные стоимость на дату его составления и сроки предоставления, является неотъемлемой частью договора, составляется в двух экземплярах, один из которых передается Заказчику, а второй хранится у Исполнителя (приложение №3).

2.1.6. Оказать медицинские услуги в сроки и в порядке, которые предусмотрены индивидуальным «Предварительным планом лечения».

2.1.7. Уведомить Заказчика в срок не менее чем за 6 часов до назначенного времени приёма, в случае невозможности его осуществления.

2.1.8. Немедленно предупредить Заказчика об обстоятельствах, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг, либо создающих невозможность оказания их в срок, а именно:

- невыполнение Заказчиком индивидуального «Предварительного плана лечения» в установленные сроки;
- невыполнение Заказчиком назначений лечащего врача;
- неудовлетворительный уровень гигиены полости рта Заказчика;
- изменения в организме Заказчика (болезнь, беременность, лактация, травма, длительный приём лекарственных препаратов и другие);
- болезнь лечащего врача;
- форс-мажор.

2.1.9. Проинформировать Заказчика о правилах эксплуатации результата оказанной медицинской услуги: имплантата, пломбы, искусственной коронки, протеза и т.п.

2.1.10. Соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима.

2.1.11. Использовать в процессе оказания услуг Заказчику расходные материалы и оборудование только надлежащего качества.

**2.2. Заказчик принимает на себя следующие обязательства:**

2.2.1. Ознакомиться с действующим в клинике прейскурантом на момент назначения на обследование.

2.2.2. Предоставить Исполнителю достоверную информацию о состоянии здоровья, либо здоровья несовершеннолетнего, либо недееспособного потребителя медицинской услуги, в интересах которого заключен настоящий договор (приложение №4).

2.2.3. Удостоверить личной подписью:

- сведения о состоянии своего здоровья в анкете пациента;
- факт ознакомления с индивидуальным «Предварительным планом лечения»;
- факт ознакомления с настоящим договором;
- факт ознакомления с назначениями и рекомендациями врача в процессе лечения, графиком профилактических осмотров при необходимости;
- факт ознакомления с «Информированным добровольным согласием на проведение медицинского вмешательства» в письменной форме при необходимости.
- перечнем гарантийных обязательств медицинского центра перед Заказчиком (приложение №5).

2.2.4. Выполнять все назначения Исполнителя, необходимые для проведения качественной медицинской услуги.

2.2.5. Оказывать Исполнителю содействие в процессе проведения лечения, выполнять все назначения лечащего врача.

2.2.6. Соблюдать сроки и порядок получения медицинских услуг, предусмотренные индивидуальным «Предварительным планом лечения».

2.2.7. Уведомить Исполнителя о невозможности явки на приём в срок не менее чем за 6 часов до назначенного времени приёма.

2.2.8. Принять результат оказанных медицинских услуг в сроки и в порядке, предусмотренном настоящим договором.

2.2.9. При обнаружении недостатков оказанных медицинских услуг немедленно заявить об этом Исполнителю.

2.2.10. Посещать профилактические осмотры по графику, составленному Исполнителем.

**3. ПРАВА СТОРОН.**

**3.1. Права исполнителя:**

3.1.1. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний.

3.1.2. Отказаться от исполнения договора и потребовать возмещения причинённых его прекращением убытков, если Заказчик, несмотря на своевременное и обоснованное предупреждение со стороны Исполнителя, не принял никаких мер для устранения обстоятельств, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг.

3.1.3. Перенести лечебное мероприятие на новый срок при опоздании Заказчика на прием более чем на 20 минут от назначенного Исполнителем времени приема.

3.1.4. Расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае неявки Заказчика на приём дважды без предварительного уведомления Исполнителя не менее чем за 12 часов до назначенного времени приёма.

3.1.5. Требовать от Заказчика в случае, когда оказание услуг по договору стало невозможным по его вине, оплату указанной ему в договоре цены в объёме фактически понесённых Исполнителем расходов, связанные с исполнением обязательств по договору.

**3.2 Права заказчика:**

3.2.1. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала Исполнителя.

3.2.2. Перенести назначенный прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 12 часов до назначенного времени приема.

3.2.3. Перенести лечебное мероприятие на новый срок при задержке приема по вине Исполнителя более чем на 20 минут от назначенного им времени приема.

3.2.4. Получить в доступной для понимания форме информацию о существующих методах лечения, с целью обеспечения права на выбор.

3.2.5. Расторгнуть договор в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг.

#### 4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

- 4.1. Стоимость оказанных медицинских услуг определяется по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оплаты.
- 4.2. Оплата услуг производится Заказчиком в рублях, в наличной и безналичной формах.
- 4.3. Оплата услуг производится в соответствии с «Правилами предоставления платных медицинских услуг».

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ПО ДОГОВОРУ.

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим договором и действующим законодательством РФ.
- 5.2. При возникновении осложнений, вызванных некачественным или неполным оказанием медицинской помощи, Исполнитель принимает на себя обязательства по возмещению расходов на лечение и проведение реабилитации по данному осложнению.

#### 6. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА.

- 6.1. Обязательным условием для предоставления гарантийных обязательств на оказанные медицинские услуги, является выполнение Заказчиком индивидуального «Предварительного плана лечения».
- 6.2. Гарантийные обязательства распространяются на все виды оказанных медицинских услуг в соответствии с действующим «Положением о гарантийных обязательствах» Исполнителя.
- 6.3. Ответственность Исполнителя по гарантийным обязательствам не наступает в случае:
  - 6.3.1. Если Заказчик умышленно или по неосторожности скрыл, или дал Исполнителю ложную информацию о перенесённых заболеваниях, оперативных вмешательствах, аллергических реакциях и реактивных психических состояниях в документах, имеющих отношение к настоящему договору, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
  - 6.3.2. Если восстановленный зуб с удаленным "нервом" (депульпированный) не закрывается Заказчиком ортопедической конструкцией в течение одного месяца с момента окончания лечения.
  - 6.3.3. Возникновения у Заказчика в процессе лечения, протезирования или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий.
  - 6.3.4. Отторжения имплантатов в результате соматического заболевания.
  - 6.3.5. Проведения зубосохраняющих операций.
  - 6.3.6. Лечения зубов с диагнозом «периодонтит».
  - 6.3.7. Повторного лечения корневых каналов.
  - 6.3.8. Повышенной или сниженной чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и кожи лица, замедленного заживления ран, кровотечения, отёка тканей, болевых ощущений, аллергической реакции и других неожиданных последствий и осложнений.
- 6.4. Исполнитель освобождается от ответственности по гарантийным обязательствам при условии нарушения пациентом правил пользования результатами оказанной медицинской услуги.

#### 7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

- 7.1. Конфиденциальной по настоящему договору признается следующая информация:
  - 7.1.1. Сведения о Заказчике.
  - 7.1.2. Сведения о заболеваниях Заказчика.
  - 7.1.3. Сведения о стоимости оказанных Заказчику медицинских услуг.
- 7.2. В случае оплаты медицинских услуг, оказанных Заказчику, третьим лицом, информацию об их стоимости предоставлять только этому лицу.

#### 8. ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

- 8.1. В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ Заказчик подтверждает свое согласие на обработку Исполнителем его персональных данных (приложение №6).
- 8.2. В процессе оказания Заказчику медицинской помощи Заказчик предоставляет право медицинским работникам передавать персональные данные, содержащие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя, в интересах обследования и лечения Заказчика.
- 8.3. Заказчик предоставляет право осуществлять все действия (операции) с его персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Заказчика посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки(реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по договорам ДМС.
- 8.4. Пациент уведомлен о наличии видеонаблюдения в клинике Исполнителя.

#### 9. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА.

- 9.1. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств, либо изменений в Законодательстве РФ.
- 9.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
- 9.3. С момента подписания настоящего договора предыдущий договор теряет юридическую силу.

#### 10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

- 10.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются Сторонами путем переговоров и направлением письменных претензий. При наличии претензий Стороны обязаны в десятидневный срок предоставить мотивированный ответ и учесть в дальнейшей работе требования, содержащиеся в претензии и признанные Сторонами справедливыми.
- 10.2. При не достижении согласия между Сторонами споры рассматриваются в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

#### 12. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

##### Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Диомид»  
ИНН/КПП 5908035102/590801001  
614109 г. Пермь, ул. Адмирала Ушакова 59/2, тел. 8(342)283-43-55  
р/с 40 70 281 094 94 901 25161 БИК 042202603 к/с 30101810900000000603  
Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк  
Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

##### Заказчик:

Адрес:  
Паспортные данные : Паспорт серия №  
С действующим «Положением о гарантийных обязательствах», Заказчик ознакомлен.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /