УВЕДОМЛЕНИЕ
при заключении договора возмездного оказания медицинских услуг

Пациент (потребитель) подтверждает, что в соответствии с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 №1006) до заключения договора Исполнитель:

- довел до его сведения в наглядной и доступной форме действующие «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», представленные на информационном стенде и официальном сайте Исполнителя;
- предоставил ему в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в других медицинских организациях, участвующих в их реализации;
- предоставил информацию о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- уведомил его 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.

_____
(подпись пациента)

ДОГОВОР
ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Томск «____»_____202_

Индивидуальный предприниматель Лязгин Иван Андреевич, ОГРНИП 320703100020107 (дата внесения в ЕГРИП записи 06.07.2020), именуемый в дальнейшем «Исполнитель», и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «**Потребитель, Пациент»**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские (стоматологические) услуги, далее «Услуги», а Потребитель обязуется их оплатить. Конкретный перечень услуг, их объем и стоимость согласуются сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Потребителя к Исполнителю, в плане лечения (смета), который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Услуги оказываются в соответствии с имеющейся лицензией (регистрационный номер в едином реестре лицензий, в том числе лицензий, выданных органами государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с переданным полномочием по лицензированию отдельных видов деятельности Л041-01043-70/00357130 от 15.10.2020 на осуществление медицинской деятельности, выданной Комитетом по лицензированию Томской области (ул. Белинского, 19, г. Томск, 634029, тел. 83822528121), по следующему перечню: **при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) : при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии ортопедической.**

1.3. По окончании работ Исполнитель и Пациент подписывают акт об оказанных услугах, где указывается перечень оказанных услуг, стоимость оказанных услуг, срок и порядок оказания услуг. Данный акт подписывается двумя сторонами и является неотъемлемой частью настоящего договора.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. В согласованное с Пациентом время Исполнитель организует осуществление осмотра Пациента, 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 Пациента. По результатам осмотра врач составляет план лечения, определяя необходимый набор услуг из числа описанных в прейскуранте Исполнителя, и отражает его в медицинской карте Пациента с указанием сроков оказания услуг.

2.2. Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным планом лечения, стоимостью лечения, сроками и порядком лечения, оформленное подписью Пациента. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, и является выражением добровольного информированного согласия Пациента на предложенное медицинское вмешательство.

2.3. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения.

2.4. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Пациента, которое оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Договору. Отказ Пациента от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется в Плане лечения. Исполнитель разъясняет Пациенту 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 Пациента, стороны обсудят возможность расторжения настоящего договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

2.5. Исполнитель не оказывает услуги (приостанавливает исполнение Договора), если у Пациента имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания (не связанные с предметом оказания услуг по настоящему Договору), если Пациент находится в состоянии наркотического или алкогольного опьянения, а также по любым другим медицинским показаниям, в случае их препятствия надлежащему оказанию услуг.
2.6. Время явки Пациента на прием оговаривается и согласовывается с Пациентом каждый раз. Согласование даты и времени явки Пациента на прием может осуществляться в устной или письменной форме.
2.7. До подписания настоящего договора Пациент ознакомлен со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.

3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:
3.1.1. Предоставить Потребителю достоверную информацию об оказываемых медицинских услугах, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях, изложенных в Информированном добровольном согласии на данную медицинскую услугу.
3.1.2. Обеспечить применение только разрешенных к применению в РФ лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных средств.
3.1.3. Оказывать медицинские услуги в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.
3.1.4. Оказывать медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи по желанию Потребителя.
3.1.5. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных.
3.1.6. Обеспечить надлежащее качество оказанных медицинских услуг, при этом под качеством медицинской услуги понимается характеристика медицинской услуги, свидетельствующая о наличии в услуге потребительских свойств, которые соответствуют нуждам Потребителя и потенциально способны удовлетворить эти нужды непосредственно в момент ее оказания или в иной прогнозируемый временной период после ее окончания.
3.1.7. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг Исполнитель информирует об этом Потребителя, согласовывая их вид, объем и сроки дополнительно путем заключения дополнительного соглашения.
3.1.8. Организовывать за счет Пациента и с его согласия необходимые обследования в других медицинских учреждениях, с которыми имеются договорные отношения, при невозможности их выполнения силами Исполнителя.
3.1.9. Вести медицинскую документацию и выдавать Пациентам медицинские документы установленного образца.
3.2. Потребитель обязуется:
3.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя известную ему информацию о состоянии своего здоровья: включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, в т. ч. сообщать об аллергии, гепатите, ВИЧ-инфекции, СПИДе, бронхиальной астме, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, венерических заболеваниях, туберкулезе, о переливаниях крови, инъекциях (за последние два года), о контакте с инфекционными больными, об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг. В случаях несообщения вышеперечисленных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за негативные последствия лечения, а Пациент несет ответственность в установленном законом РФ порядке.
3.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения; являться на прием к врачу в назначенный срок.
3.2.3. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания услуг. Заботиться о сохранении своего здоровья. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю.
3.2.4. Предупредить администрацию за 24 часа по телефону клиники, в которой он проходит лечение, о невозможности явки на прием.
3.2.5. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.
3.2.6. Ознакомиться с Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании Исполнителем стоматологической помощи, размещенном на официальном сайте Исполнителя в сети интернет и на информационном стенде для Потребителей.
3.3. Исполнитель имеет право:
3.3.1. Самостоятельно определять медицинские технологии (набор медицинских услуг), исходя из клинической ситуации, диагноза, иных значимых медицинских обстоятельств, согласовав их объем, стоимость и сроки выполнения с Потребителем отдельно.
3.3.2. Не приступать к оказанию Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты (несвоевременной оплаты) Потребителем Услуг в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия ситуации, угрожающей жизни.
3.3.3. Если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указания о способе оказания услуги, либо не устранит иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков (в соответствии с абз. 2 ст. 36 Закона о защите прав потребителей).
3.3.4. Отказать в приеме Пациента в случаях:
– состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
– если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала.
3.3.5. На медицинскую технологию, имеющую овеществленный результат, Исполнитель имеет право установить гарантийный срок и (или) срок службы, при этом Исполнитель определяет для Потребителя обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства. Данная информация изложена в Положении о сроках гарантии и сроках службы, с которыми Потребитель ознакомился до подписания настоящего договора.

3.3.6. Без отдельного согласия использовать изображения Пациента (в том числе рентгенодиагностические снимки, КТ-исследования, расчеты антропометрии) до/после лечения в научных, маркетинговых и иных целях при условии невозможности определить по этим изображениям личность Пациента.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. На получение полной информации о результатах обследования, наличия заболевания, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и результатах проведенного лечения. Данная информация может быть получена путем вручения Потребителю на руки выписки из медицинской документации, результатов исследований и пр.

3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие Пациента на проведение определенного вида медицинского вмешательства является необходимым предварительным условием оказания Услуг и подписание данного документа означает получение им всей необходимой для принятия решения информации.

3.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего оказания медицинских Услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны все последствия принимаемого решения. В случае отказа Потребитель обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы.

3.4.4. На уважительное и гуманное отношение со стороны Исполнителя.

3.4.5. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом.

4. ЦЕНА УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Цена медицинских услуг определяется в соответствии с действующим на момент ее согласования Прейскурантом Исполнителя.

4.2. Оплата услуг производится Потребителем в рублях в наличной или безналичной формах путем внесения денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

4.3. При проведении ортопедического лечения предусмотрена поэтапная оплата: 50% стоимости лечения оплачивается до момента оказания услуг, оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня установки ортопедической конструкции в полость рта.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель и Потребитель несут ответственность друг перед другом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора.

5.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Потребитель несет ответственность за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы с учетом того, что при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру исполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, а также в случае несоблюдения Потребителем данных ему рекомендаций.

5.5. Исполнитель имеет право приостановить оказание медицинских услуг в случае неоплаты Пациентом ранее оказанных медицинских услуг.

6. СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор вступает в силу со дня подписания его обеими сторонами, и действует до конца текущего года. Если ни одна из сторон не заявит о расторжении настоящего договора до 1 декабря текущего года, договор считается пролонгированным каждый раз на один календарный год.

6.2.Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг, согласованных дополнительно в плане лечения, и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения (к медицинской технологии).

7. ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

7. 1. При подписании настоящего договора Потребитель дает свое согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных, подробно изложенных в бланке согласия на обработку персональных данных.

8. ПОРЯДОК УРЕГУЛИРОВАНИЯ СПОРОВ

8.1. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных по Договору услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг на совместном заседании Пациента и Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением Исполнителем сторонних специалистов.

8.2. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде. Стороны пришли к соглашению, что срок устранения признанных Исполнителем претензий по Договору назначается Пациентом равным 3 месяцам.

8.3. Стороны договорились, что при не достижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика в соответствии с законодательством РФ, либо по обоюдному согласию. Договор может быть изменен по соглашению сторон.

9.2. В случае неоднократного нарушения Пациентом Правил поведения пациентов в ООО «Зеленое яблоко», утвержденных приказом директора ООО «Зеленое яблоко», Исполнитель оставляет за собой право расценивать такое поведение Пациента как нежелание соблюдать рекомендации и продолжать лечение в ООО «Зеленое яблоко». В такой ситуации настоящий

Договор подлежит расторжению в соответствии с пунктом 22 Постановления Правительства РФ от 04 октября 2012 года №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
9.3. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

10. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

10.1 Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
10.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.
10.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

11. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:	**Потребитель:**
Индивидуальный предприниматель Лязгин Иван Андреевич ОГРН 320703100020107 ИНН 701772502983 Юр.: Томский р-н, Томская обл, д. Кисловка, Марины Цветаевой (Северный мкр.) ул. 13, 162. Факт.г. Томск, пр. Мира, 31 Р/счет 40802810964000017480 в Томском отделении № 8616 ПАО Сбербанк Кор/счет 30101810800000000606 БИК 046902606	Фамилия_____ Имя_____ Отчество_____ Адрес_____ _____ Паспортные данные: серия_____номер_____ кем_____ _____ дата_____ Телефон_____ _____/_____
_____/ Лязгин И.А. /	

ДОГОВОР 21.08