Договор {НомерКарты} **на предоставление платных медицинских услуг**

город Тюмень {ТекущаяДата}

ООО «ДСП №1», именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице директора Горбачевой Натальи Николаевны, действующей на основании Устава, с одной Стороны,

_____

(фамилия, имя и отчество Заказчика)

именуемый(ая) в дальнейшем **«Заказчик»**, с другой стороны, заключили настоящий договор (далее по тексту «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется на возмездной основе оказать Потребителю (Пациенту) за счет Заказчика медицинские услуги, под которыми понимается медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику и (или) диагностику и (или) лечение заболеваний и (или) медицинскую реабилитацию, а Заказчик обязуется оплатить оказанные Потребителю услуги.

1.2. **Сведения о Потребителе (Пациенте), в пользу которого заключен настоящий договор:**

_____

(ФИО, год рождения)

_____

(документ, удостоверяющий личность)

1.3. Условия настоящего договора обязательны как для Заказчика, так и для третьего лица, в пользу которого заключен договор (Пациента, Потребителя).

1.4. До заключения настоящего договора Заказчик был уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.5. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, включается в Заказ-наряд, подписываемый Сторонами до начала оказания услуг либо в план лечения согласованный с Заказчиком. Услуги по настоящему договору могут быть оказаны Пациенту в пределах срока действия настоящего договора при условии подписания между Сторонами Заказ-наряда или плана лечения.

1.6. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: город Тюмень, улица Циолковского, дом 13 в соответствии с установленными Правилами оказания медицинских услуг, которые размещены на информационном стенде по месту оказания услуг, а также на сайте: https://seva72.com.

1.7. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия Пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Пациент имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в виде документа на бумажном носителе.

1.8. Настоящим договором, если иное не установлено Сторонами в Заказ-наряде или плане лечения, предусмотрены следующие сроки предоставления платных медицинских услуг: Профилактические услуги не более 1 календарного часа (оказываются в день приема Пациента по записи); Диагностические услуги не более 1 календарного часа (оказываются в день приема Пациента по записи); Лечебные услуги: терапевтические - не более 45 календарных дней с момента начала лечения, Хирургические - не более 180 календарных дней с момента начала лечения; Ортопедические - не более 90 календарных дней с момента начала лечения, Ортодонтические - не более 1080 календарных дней с момента начала лечения.

1.9. Сроки оказания услуг при проведении длительного этапного лечения могут быть конкретизированы по соглашению с Заказчиком, исходя из периода, необходимого для изготовления зубопротезных, ортодонтических конструкций; общего соматического статуса Пациента, его психо-эмоционального состояния, наличия у него и врача свободного времени, остроты клинической ситуации. В этом случае, количество необходимых приемов (период времени, в течение которого оказывается услуга, сдается работа) определяется индивидуально, согласуется с Заказчиком и может быть зафиксировано в плане лечения или медицинской карте или заказ-наряде.

1.10. Исполнитель не является участником программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.11. Исполнитель проинформировал Заказчика о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Стоимость услуг и порядок их оплаты

2.1. Стоимость услуг, выполняемых по настоящему договору, определяется в соответствии с объемом услуг, согласованном Сторонами в плане лечения или Заказ-наряде и прейскурантом цен на услуги Исполнителя, действующим на момент оказания услуги и который размещен на информационном стенде по месту оказания услуг, а также на сайте Исполнителя: https://seva72.com.

2.2. Оплата оказанных услуг по терапевтической стоматологии, детской стоматологии, хирургической стоматологии, пародонтологии производится Заказчиком непосредственно после приема врача (оказания услуги).

2.3. Стороны договорились, что консультативные услуги оплачиваются в размере 100% предоплаты.

2.4. Стороны согласовали условие о том, что стоимость материалов в виде ортопедических и ортодонтических конструкций Заказчик оплачивает авансом (100 % предоплатой), поскольку указанные конструкции (материалы) являются предметом индивидуального (персонального) использования.

2.5. Оплата услуг производится Заказчиком в рублях в наличной или безналичной формах.

2.6. Заказчик подтверждает, что до подписания настоящего договора ознакомился с Прейскурантом цен на услуги, Правилами оказания медицинских услуг, Правилами поведения в медицинской организации, Положением о гарантиях и сроках службы, размещенными на информационном стенде по месту нахождения Исполнителя, а также на сайте Исполнителя: https://seva72.com.

2.7. Исполнитель вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе без оформления дополнительного соглашения к договору, либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости только в случае, если неоказание таких услуг будет сопряжено с возможностью причинения вреда жизни или здоровью. В этом случае, Исполнитель обязан проинформировать Заказчика и Потребителя о необходимости оказания таких услуг, их перечне и стоимости, а также получить согласие Заказчика любым возможным способом. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3. Условия предоставления платных медицинских услуг

3.1. Предоставление услуг по настоящему Договору производится по предварительной записи Потребителя на прием в соответствии с общим графиком работы Исполнителя и графиком работы сотрудников Исполнителя. Сведения о графиках работы Исполнителя и сотрудников Исполнителя размещены на информационном стенде по месту оказания услуг, а также на сайте Исполнителя: https://seva72.com. Предварительная запись Потребителя на прием осуществляется через регистратуру организации, в том числе может осуществляться посредством телефонной или иной связи, по контактным данным указанным в договоре. Услуги могут также быть оказаны по «живой очереди», в случае наличия свободного времени у сотрудников Исполнителя на момент обращения Потребителя.

3.2. Стороны договорились, что предварительная запись на прием сохраняется только при условии ее подтверждения Потребителем не позднее, чем за 12 часов до начала приема. Подтверждение предварительной записи осуществляется по любому из указанных видов связи: телефон, смс, Viber, WhatsApp, либо по иным видам связи, согласованным Сторонами договора. Инициатором подтверждения предварительной записи должен выступать Исполнитель. При отсутствии обратной связи со стороны Потребителя, Исполнитель имеет право осуществить перезапись других лиц на прием на указанное время.

3.3. Услуги оказываются Исполнителем на основании Заказ-наряда или плана лечения, содержащего, перечень платных медицинских услуг и их стоимость, определяемую в соответствии с прейскурантом.

3.4. Иные условия предоставления платных медицинских услуг содержаться в Правилах оказания медицинских услуг, размещенных на информационном стенде по месту нахождения Исполнителя, а также на сайте Исполнителя: https://seva72.com.

3.5. Сроки ожидания платных медицинских услуг не должны превышать 1 часа со времени, указанного в записи на прием к врачу, либо 1 месяца в случае ожидания услуги в порядке очереди. Для ожидания платных медицинских услуг Исполнителем созданы условия – место ожидания приема врача (диван, телевизор, столик с журналами, детский стол с рисовальными принадлежностями, кулер с питьевой водой).

3.6. При возникновении ситуации, при которой срок ожидания может превысить 1 час со времени, указанного в записи на прием к врачу (например, увеличение длительности лечения предыдущих пациентов и пр.), Исполнитель обязан предупредить Потребителя по телефону или иному средству связи, согласованному с Потребителем. По желанию Потребителя Исполнитель должен отменить или перенести прием, согласовать с Потребителем новую дату и время записи на прием.

4. Права и обязанности Сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. предоставить качественные стоматологические услуги в соответствии с требованиями настоящего договора и действующего законодательства РФ.

4.1.2. предоставить полную и достоверную информацию об услугах, оказываемых по настоящему договору.

4.1.3. составить для Потребителя предварительный план лечения, согласовать его с Заказчиком. При наличии показаний, изменении состояния здоровья пациента, план лечения может быть скорректирован при обязательном согласовании изменений с Пациентом и Заказчиком.

4.1.4. надлежащим образом оформить медицинскую документацию.

4.1.5. предоставить Потребителю, по его запросу, составленному в свободной форме на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), либо иным предусмотренным действующим законодательством способом 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, без взимания дополнительной платы после исполнения договора Исполнителем в порядке и на условиях, установленных в Приказе Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

4.1.6. информировать Пациента о необходимости устранения обстоятельств, которые зависят от него и способны снизить качество оказываемых услуг либо привести к невозможности оказать их в согласованные сроки и с надлежащим качеством, такие как: несоблюдение Пациентом данных ему врачом рекомендаций и невыполнение назначений; отказ от дополнительных показанных обследований, без которых не представляется возможным поставить диагноз, подтвердить или опровергнуть наличие противопоказаний, проводить лечение; нарушение правил внутреннего распорядка в медицинской организации (в том числе недопустимое поведение Пациента в отношениях с лечащим врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Пациента).

4.1.7. выполнять иные обязанности предусмотренные действующим законодательством.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. провести экспертизу в случае предъявления Потребителем претензий относительно качества оказанных услуг, выполненных работ.

4.2.2. требовать от Потребителя соблюдения правил эксплуатации результатов работ, оказанных услуг.

4.2.3. Требовать от Заказчика оплаты фактически оказанных услуг (выполненных работ), если Заказчик отказался от исполнения договора.

4.2.4. требовать соблюдения режима лечения и правил поведения в медицинской организации.

4.2.5. отказаться в одностороннем порядке от исполнения договора, если Потребитель не устранит обстоятельства, мешающие оказанию услуги (п. 4.1.6. настоящего договора, ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»). О факте одностороннего отказа Заказчик уведомляется однократно в письменном виде. Отказ возможен только при отсутствии состояния Потребителя, угрожающего его жизни (экстренного состояния).

4.2.6. Перенести прием на другое время (по согласованию с Пациентом) в случае опоздания Пациента на прием по записи более чем на 15 минут.

4.2.7. Исполнитель имеет право делать фотографии и видеозаписи, связанные с процессом осуществления в отношении Потребителя медицинских вмешательств и использовать их для целей оказания медицинской помощи (в т. ч. осуществлять фотофиксацию клинической ситуации полости рта, а затем выполненной работы, оказанной услуги).

4.2.8. установить в холле и лечебных кабинетах Исполнителя видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности сотрудников, а также в целях осуществления контроля за качеством проводимого лечения.

4.2.9. Задержать начало приема Пациента не более, чем на 20 минут в связи с возможными осложнениями на текущем приеме, необходимостью постановки (уточнения) диагноза текущему пациенту.

4.3. Права и обязанности, установленные в настоящем договоре для Заказчика, в части касающейся отношений с Пациентом, будут распространяться на лицо, в пользу которого заключен договор.

4.4. Заказчик обязан:

4.4.1. оплатить услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

4.4.2. содействовать исполнению настоящего договора.

4.4.3. устранять обстоятельства, мешающие оказанию услуги либо делающие ее оказание невозможным.

4.4.4. следовать согласованному с лечащим врачом плану лечения.

4.4.5. соблюдать сроки обращения к Исполнителю для продолжения лечения или профилактических осмотров.

4.4.6. соблюдать режим лечения, правила поведения в медицинской организации, рекомендации Исполнителя, а также Положение о гарантиях.

4.4.7. предоставить Исполнителю необходимую для оказания услуг информацию.

4.4.8. в случае возникновения осложнений либо претензий по качеству лечения обратиться первоначально к Исполнителю с целью фиксации факта осложнения или недостатка, а также первой помощи. После этого Заказчик вправе самостоятельно выбрать медицинскую организацию для устранения недостатка, если таковой будет установлен.

4.5. Заказчик имеет право:

4.5.1. на безопасность услуг.

4.5.2. на информацию об Исполнителе и об услугах.

4.5.3. на выбор кандидатуры лечащего врача с учетом его специализации и согласия. Лечащий врач имеет право отказаться от лечения и наблюдения Пациента, если отсутствует угроза для жизни последнего, в том числе, в случае невозможности установления с пациентом лично-доверительных отношений (ст. 70 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года). В указанном случае Исполнитель производит замену лечащего врача при наличии такой возможности.

4.5.4. на проведение по просьбе Потребителя консилиума врачей.

4.4.5. на облегчение боли, связанной с заболеванием.

4.5.6. на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе.

4.5.7. на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

4.5.8. на отказ от медицинского вмешательства.

4.5.9. на получение медицинской справки, медицинского заключения.

4.5.10. на получение копии медицинской карты в полном объеме либо выписки из нее.

4.5.11. на получение документов для социального налогового вычета.

5. Гарантийные обязательства

5.1. Исполнитель по настоящему договору несет гарантийные обязательства перед Заказчиком в порядке и на условиях, установленных в «Положении о гарантиях и сроках службы», которые размещены на информационном стенде по месту оказания услуг, а также на сайте: https://seva72.com.

5.2. Заказчик обязуется следовать условиям Положения о гарантиях и сроках службы. Неисполнение указанных требований может привести к прекращению гарантийных обязательств Исполнителя перед Заказчиком.

6. Ответственность Сторон

6.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

6.2. Исполнитель может быть освобожден от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платных медицинских услуг, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также вследствие нарушения Заказчиком, Пациентом своих обязанностей - несоблюдение рекомендаций лечащего врача, нарушения режима лечения (п. 5 ст.14 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 1098 Гражданского кодекса РФ).

6.3. Стороны договорились, что обращения (жалобы), претензии, связанные с исполнением настоящего договора Исполнителем, Заказчик будет подавать в письменном виде при личном обращении (или по почте России), либо направлять на электронную почту: dentseva72@gmail.com.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий договор считается заключенным с момента его подписания сторонами и действует до **31 декабря 2023 года.** В случае, если до истечения срока действия настоящего договора ни одна из его Сторон в письменной форме не заявит о намерении его расторгнуть, настоящий договор считается автоматически пролонгированным на тех же

условиях на тот же срок. Количество автоматических пролонгаций настоящего договора при соблюдении условий пролонгации не ограничено.

7.2. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, а также в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.3. С целью контроля за качеством оказываемых услуг, Исполнитель (при согласии Заказчика) может при осуществлении медицинского вмешательства (профилактического и (или) лечебного) вести «дентальный фотопротокол». Под «дентальным фотопротоколом» понимается фотографирование ротовой полости Пациента до начала, в процессе и (или) после окончания медицинского вмешательства. Исполнитель гарантирует сохранение в тайне фотоснимков, произведенных в процессе ведения «дентального фотопротокола».

7.4. Заказчику известно, что в помещениях Исполнителя ведется круглосуточная видео и аудио запись.

7.5. Настоящим договором допускается использование Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования либо иного аналога собственноручной подписи при заключении, изменении или расторжении договора, ведении переписки и пр.

7.6. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Потребителя, третий у Заказчика.

Подписи Сторон:

Исполнитель: ООО «ДСП № 1»

место нахождения: 625048, Россия, Тюменская область, г. Тюмень, улица Циолковского, дом 13, зарегистрированное 23.10.2009 года Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 14 по Тюменской области, свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 23.10.2009 года № 1097232028211; Телефон: 8 (3452) 63-21-40; e-mail: dentseva72@gmail.com; Банковские реквизиты: р/с 40702810710150000279 в Филиале № 6602 Банка ВТБ (ПАО) г. ЕКАТЕРИНБУРГ;; к\с 30101810165770000501; БИК 046577501; ИНН/КПП 7202200862\720301001, ОГРН 1097232028211.

(Лицензия № ЛО-72-01-001087 на осуществление медицинской деятельности, выдана 29.03.2013 года (бессрочно) Департаментом здравоохранения Тюменской области, адрес местонахождения органа, выдавшего лицензию: 625048, г. Тюмень, ул. Малыгина, дом, 48 телефон: +7 (3452) 55-78-00; лицензия выдана на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги), при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической. При осуществлении первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологической общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической).

Директор _____ /Н.Н. Горбачева/

м.п.

Заказчик:_____

проживающий по адресу_____,

зарегистрирован по адресу_____,

данные документа удостоверяющего личность_____

(паспорт, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

_____

контактный телефон_____, электронная почта _____

_____/_____/

(подпись) (ФИО)