

ООО «Клиника ОмДент» в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Захарова А.В., действующего на основании Устава,
Гражданин РФ _____,
именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, обязуется оказывать пациенту платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплачивать оказанные услуги на условиях настоящего договора, а также оказывать содействие их исполнению.
- 1.2. Под медицинскими услугами в настоящем договоре понимаются: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>
- 1.3. Все медицинские услуги оказываются в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность № Л041-01165-55/00314377 от 27.06.2017 г., от 26.04.2023 г., № Л017-01165-55/00142888 от 30.10.2013 г., 05.06.2023 г., лицензии действуют бессрочно. Полный перечень лицензированных видов деятельности представлен в Приложении к лицензии, размещенном на стенде потребителей, а также на официальном сайте Исполнителя.
- 1.4. Условия настоящего договора обязательны как для Заказчика, так и для третьего лица, в пользу которого заключен договор (Пациента), если Заказчик и Пациент не совпадают в одном лице.
- 1.5. Услуги могут быть оказаны Заказчику с привлечением третьих лиц – медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию.
- 1.6. Настоящий договор является **рамочным** и определяет общие условия оказания всех перечисленных в п.1.2. услуг Заказчику (ст. 429.1 ГК РФ). Детализация видов работ и услуг, их специфики в рамках одного направления, стоимости этапов, сроков этапов определяется в дополнительных соглашениях, планах лечения, информированных согласиях, медицинской карте с обязательной подписью (согласием с изложенным) Заказчика.
- 1.7. Настоящий договор является **публичным** в силу ст. 426 ГК РФ. Условия публичного договора устанавливаются одинаковыми для всех потребителей. Исполнитель не имеет права оказывать кому-либо предпочтение при оказании медицинских услуг, устанавливая уникальные для отдельного Заказчика условия.
- 1.8. Гарантийные обязательства сторон определены в Положении о гарантиях; рекомендации и назначения, которые необходимо соблюдать для достижения положительного результата лечения определены в Правилах эффективного и безопасного использования результатов стоматологических работ и услуг; порядок оказания услуг в клинике определены в Правилах поведения пациентов; цены на услуги зафиксированы в прайс-листе. Все перечисленные документы находятся в открытом доступе для потребителя. Со всеми перечисленными документами Заказчик знакомится **до подписания** настоящего договора. Стороны соглашаются с тем, что условия оказания услуг, содержащиеся в перечисленных документах обязательны для сторон.
- 1.9. ООО «Клиника ОмДент» проинформировал Заказчика 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.

2. Обязательства сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. До заключения Договора предоставить Заказчику информацию о себе в соответствии с требованиями законодательства о защите прав потребителей. Копия лицензии, информация о квалификации всех медицинских работников размещены Исполнителем на сайте
- 2.1.2. Провести стоматологическое обследование Заказчика, а в случае необходимости, предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов или в организациях иного медицинского профиля с целью диагностики, уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или протезирования. Заказчик самостоятельно принимает решение о выполнении или невыполнении данных рекомендаций врача.
- 2.1.3. После проведенного обследования Исполнитель обязуется предоставить Заказчику информацию о состоянии его стоматологического здоровья, о возможных вариантах лечения, и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.
- 2.1.4. Составить для Заказчика предварительный план лечения, в случае, если лечение предполагает несколько этапов, согласовать его с Заказчиком и выполнить лечение по составленному плану. При наличии показаний, изменении состояния здоровья пациента План лечения может быть скорректирован в части сроков, объемов услуг и их стоимости при обязательном согласовании изменений с Заказчиком. В случае разногласий по поводу объема оказанных услуг данные, содержащиеся в медицинской карте, признаются сторонами безусловным доказательством объема оказанных услуг.
- 2.1.5. Информировать Заказчика о стоимости услуг до их оказания: указать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны; указать предварительную, ориентировочную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения. По требованию Заказчика может быть составлена приблизительная смета (финансовый план) лечения.
- 2.1.6. Предложить Заказчику ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие (ИДС) на комплекс диагностических мероприятий, а также на каждый вид планируемого медицинского вмешательства.
- 2.1.7. Обеспечить качество и безопасность медицинской услуги в соответствии с разделом 4 настоящего договора.
- 2.1.9. Сдать работу Заказчику, ознакомив его с объемом работ (манипуляций), который был выполнен и результатами, которые достигнуты.
- 2.1.10. По факту оказанной услуги предоставить Заказчику документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги
- 2.1.11. Острая боль Пациента не является экстренной (угрожающей жизни) ситуацией. При наличии острой боли Исполнитель вправе осмотреть пациента, исключить угрозу для жизни, дать первичные рекомендации и направить в соответствующую медицинскую организацию для получения медицинской помощи.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. В случае отсутствия лечащего врача (болезни, командировки)-назначить другого врача или перенести прием на другое время по согласованию с Заказчиком. В случае опоздания пациента на прием более, чем на 30% от отведенного на прием времени, явки пациента на прием в состоянии, когда он не способен понимать значение своих действий - **перенести прием** на другое время по согласованию с Заказчиком.

2.2.2. Не оказывать услуги Заказчику, если отсутствуют показания к медицинской помощи либо имеются противопоказания для проведения той или иной манипуляции. Исполнитель имеет право запросить у Заказчика медицинскую справку от специалиста другого профиля об отсутствии противопоказаний к медицинскому вмешательству.

2.2.3. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора (ст.36 Закона РФ «О защите прав потребителей»), в случае наступления обстоятельств, которые зависят от Заказчика и способны снизить качество оказываемых услуг (отказ Заказчика от проведения дополнительных назначенных обследований, без которых невозможно поставить диагноз и осуществить план лечения, несоблюдение Заказчиком рекомендаций врача, некорректное, неэтичное, деструктивное поведение Заказчика). Перед односторонним расторжением договора Исполнитель однократно (в письменном виде) информирует Заказчика о необходимости устранения перечисленных обстоятельств, если после этого Заказчик их не устраняет, Исполнитель информирует (в письменном виде) Заказчика о факте одностороннего отказа от исполнения договора.

2.2.4. Исполнитель вправе установить в холле и лечебных кабинетах клиники видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности сотрудников, а также в целях осуществления контроля за качеством проводимого лечения.

2.2.5. В целях контроля качества оказываемой помощи осуществлять фотофиксацию клинической ситуации полости рта, а затем выполненной работы и использовать эти изображения в рамках научной деятельности с исключением возможности идентификации личности пациента

2.2.6. Задержать начало приема следующего пациента в связи с возможными осложнениями на текущем приеме.

2.2.7 В случае возникновения необходимости оказания экстренной/неотложной помощи самостоятельно определять объем исследований, манипуляций и лечения, необходимых для оказания надлежащей медицинской помощи, в том числе и не озвученной пациентом.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оказывать **содействие Исполнителю** при оказании медицинских услуг (ст. 718, 783 ГК РФ) в частности:

а) предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, уведомить о приеме лекарственных средств и БАДов, удостоверить эти сведения личной подписью.

б) соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения. В случае несоблюдения рекомендаций и назначений лечащего врача Заказчик несет риск наступления положительного исхода лечения, а также риски наступления возможных негативных последствий для здоровья (обострения клинической ситуации, перехода заболевания в хроническую стадию по причине недолеченности и пр.);

в) выполнить план лечения, на реализацию которого Заказчик дал согласие. При возникновении обстоятельств, препятствующих (временно препятствующих) выполнению плана провести его коррекцию с лечащим врачом.

г) своевременно посещать лечебные и последующие профилактические приемы

д) 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 продолжения лечения

2.3.2. Предупредить лечащего врача в случае, если лечение не окончено, а Заказчик планирует длительный отъезд, при котором нарушается план и сроки лечения.

2.3.3. Оплатить услуги на условиях настоящего договора

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья (в рамках специализации персонала клиники) и о предоставляемых услугах.

2.4.2. Получить качественную и безопасную медицинскую услугу.

2.4.3. Выбирать кандидатуру 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 или отсутствия соответствующей квалификации (ст. 70 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года). В указанном случае Исполнитель производит замену лечащего врача при наличии такой возможности.

2.4.4. Получить медицинскую справку, медицинское заключение в соответствии с Приказом МЗ РФ от 14.09.2020 года № 972н (в ред. от 12.11.2021г.) в течение 3 (трех) рабочих дней с даты подачи письменного запроса на имя директора.

2.4.5. Получить копию медицинской карты в полном объеме либо выписку из нее, а также результаты рентгенологического исследования в течение 30 календарных дней с даты подачи письменного запроса на имя директора. Ознакомиться с медицинской документацией лично на приеме, либо по запросу на имя директора клиники в течение 10 календарных дней.

2.4.6. Получить документы для социального налогового вычета в течение 30 рабочих дней с даты подачи письменного запроса на имя директора, в том числе, по электронным каналам связи.

2.4.7. Пригласить по согласованию с врачом на прием одного родственника либо иное лицо, присутствия которого пожелает Заказчик (Пациент). При наличии показаний, необходимости медицинского осмотра, проведения медицинских манипуляций врач имеет право ограничить присутствие родственников (пригласить их в кабинет, когда сочтет это возможным).

3. Сроки исполнения обязательств. Сроки ожидания платных услуг.

3.1. Срок предоставления (оказания) услуги определяется датой и временем обращения Заказчика к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ. Запись Заказчика по телефону на прием рассматривается сторонами как факт согласования срока оказания конкретной услуги (срока обращения в клинику) в рамках настоящего договора.

3.2. Сроки предоставления конкретных услуг, проведения длительного этапного лечения конкретизируются 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. Количество необходимых приемов (период времени, в течение которого оказывается услуга, сдается работа) определяется индивидуально, согласуется с Заказчиком.

3.3. Исполнитель по настоящему договору не является участником Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи обязательного медицинского страхования (ОМС). **Платные медицинские услуги не являются гарантированными государством** (ч. 1 ст. 41 Конституции РФ), в связи с чем сроки ожидания конкретных медицинских услуг обсуждаются индивидуально с каждым Заказчиком и могут варьироваться от нескольких минут до месяца (при отсутствии свободного времени у конкретного специалиста, необходимых стоматологических материалов либо отсутствии иных необходимых для качественного

и безопасного оказания услуги условий), при этом Исполнитель всегда учитывает необходимость своевременного оказания медицинской помощи (ст. 2 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года).

4. Качество и безопасность услуг, гарантийные обязательства

- 4.1. При оказании всех медицинских услуг Исполнитель обязуется действовать добросовестно, заботливо и осмотрительно.
- 4.2. В некоторых случаях достигнутый эффект может отсутствовать либо не соответствовать ожиданиям Заказчика, даже если Исполнитель проявил необходимую степень заботливости и осмотрительности, которая от него требовалась по характеру обязательств и условиям договора, предпринял все необходимые профессиональные действия. Отсутствие ожидаемого Заказчиком результата автоматически не является свидетельством некачественной услуги (отсутствие остеоинтеграции импланта, неприживление костного материала, субъективная неудовлетворенность результатом лечения- дискомфорт, боли в первое время после проведенного лечения корневых каналов, неудовлетворенность эстетическим результатом лечения).
- 4.3. Заказчик имеет право высказать свои пожелания относительно эстетики протезов не более, чем на 2 приемах.
- 4.4. Медицинские услуги (манипуляции), оказываемые по договору, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а также вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих информированных добровольных соглашениях. Осложнение медицинской услуги, имеющее объективный характер и не зависящее от действий Исполнителя, о котором был изначально уведомлен пациент, не является дефектом медицинской помощи.
- 4.5. На материальные результаты стоматологических услуг Исполнитель устанавливает гарантийные сроки и сроки службы. Гарантийные обязательства сторон установлены в Положении о гарантиях при оказании стоматологических услуг.
- 4.6. Общими для всех видов стоматологических услуг Правилами эффективного и безопасного использования результатов стоматологических работ (услуг) являются: удовлетворительная индивидуальная гигиена полости рта, прохождение профилактических осмотров один раз в полгода, прохождение профессиональной гигиены полости рта один раз в полгода. С Правилами использования результатов стоматологических работ (услуг) после каждого вида медицинских вмешательств (помимо названных общих) можно ознакомиться на информационном стенде и сайте.

5. Цена услуг и порядок расчетов

- 5.1. Стоимость лечения в каждом конкретном случае обращения Пациента определяется исходя из поставленного диагноза и необходимого объема услуг (работ), а также Плана лечения, утвержденного врачом и согласованного с Заказчиком в соответствии с Прайслистом Исполнителя, действующим на момент оказания услуги.
- 5.2. Цена услуг в ходе лечения может изменяться не более 2 раз в год
- 5.3. Оплата оказанных услуг производится при оказании услуг по терапевтической стоматологии, детской стоматологии, хирургической стоматологии, пародонтологии - непосредственно после приема врача (оказания услуги). Стороны соглашаются, что консультативные услуги оплачиваются в размере 100% предоплаты, услуги в области ортопедии оплачиваются на условиях предоплаты: 50 % стоимости – до начала выполнения плана (до начала оказания услуг), 50% - в день примерки постоянной конструкции; услуги в области ортодонтии оплачиваются при фиксации брекет-системы.
- 5.4. Оплата услуг производится Заказчиком в рублях в наличной или безналичной формах. В случае нехватки денежных средств для оплаты оказанных услуг либо отсутствия наличных денежных средств при возможной неисправности банковского терминала Заказчик собственноручно пишет расписку с указанием суммы задолженности и обязательством оплатить услуги в течение трех рабочих дней с даты составления расписки.
- 5.5. В случае задержки Заказчиком оплаты оказанных ему услуг в соответствии с п. 5.4. договора более чем на 3 (три) рабочих дня, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика выплаты пени в размере 0,1 % за каждый день просрочки оплаты от стоимости неоплаченных услуг.

6. Урегулирование разногласий

- 6.1. В случае возникновения претензий относительно качества оказанных медицинских услуг, нежелания продолжать в дальнейшем лечение в клинике, намерения защищать интересы исходя из норм Закона РФ «О защите прав потребителей», Заказчик имеет право составить официальную претензию.
- 6.2. Претензия составляется в письменном виде за личной подписью Заказчика либо отсканированный вариант, заверенный личной подписью, направляется на электронную почту stom@omdent с указанием конкретных обстоятельств неисполнения клиникой своих обязательств и тех требований, которые предъявляет Заказчик на основе Закона РФ «О защите прав потребителей». Претензия рассматривается в течение 10 календарных дней, если она содержит требования, предусмотренные в ст. 31 Закона РФ «О защите прав потребителей», результат рассмотрения оформляется в письменном виде.

7. Ответственность сторон

- 7.1. Исполнитель освобождается от ответственности за вред здоровью, возникший в процессе оказания услуг, если будет доказано, что вред возник как следствие нарушения Заказчиком рекомендаций и назначений врачей-специалистов клиники, нарушения режима лечения (п.5 ст.14 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 1098 Гражданского кодекса РФ).
- 7.2. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если неисполнение было вызвано действием непреодолимой силы, то есть чрезвычайных обстоятельств, которые ни одна из сторон не могла заранее предвидеть и предотвратить. В качестве форс-мажорных обстоятельств, в том числе, признаются: решении органов муниципальной и государственной власти, коммунальные аварии, связанные с отключением тепла, электроэнергии, воды.

8. Дополнительные условия

- 8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае если ни одна из сторон не заявит о своем желании отказаться от исполнения договора, он считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически. Договор также перезаключается при изменении содержания публичных обязательств (изменение формуляра договора).
- 8.2. Стороны соглашаются, что в целях снижения риска спорных ситуаций Заказчик может ставить свою подпись в медицинской карте после приема, врача, на котором даны дополнительные рекомендации или обсуждались новые условия лечения,
- 8.3. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются одним физическим лицом (совпадают), Договор составляется в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон. При этом все условия Договора, относящиеся как к Заказчику, так и к Потребителю (пациенту) - относятся к одному лицу. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются разными лицами (не совпадают), Договор составляется в 3 (трех) экземплярах.
- 8.4. Договор изменяется и расторгается по правилам гражданского законодательства РФ.

8.5. Стороны договорились о том, что факсимильные копии документов, а также документы (настоящий Договор, все дополнительные соглашения к нему) с электронной подписью действительны и принимаются к исполнению согласно ч. 2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ.

9. Уведомления Заказчика

9.1. В соответствии с требованием п.7. Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Утв. ПП РФ от 11.05.2023 года № 736) **до заключения договора я уведомлен (а)** о том, что медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, могут быть получены мною бесплатно в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

9.2. В соответствии с требованием п.24. Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Утв. ПП РФ от 11.05.2023 года № 736) **до заключения договора я уведомлен (а)** о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (конкретного медицинского работника), 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 пациента.

9.3. В соответствии с требованием п. 20 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Утв. ПП РФ от 11.05.2023 года № 736) **до заключения договора я уведомлен (а)** о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии со ст. 27 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года обязаны соблюдать режим лечения, в том числе, определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

В соответствии с ч. 2 ст. 13 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» я разрешаю Исполнителю **передачу (предоставление) информации о моем здоровье** в виде копии и выписок из медицинской карты следующим лицам при предъявлении паспорта:

.....

10. Адреса и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Клиника ОмДент»

Юр.адрес: 644099 г.Омск
Ул.Коммунистическая, 18 пом. 1
Фактич.адрес: 644099 г.Омск
Ул.Коммунистическая, 18
Ул.Красногвардейская, 40
ИНН 5503035954
ОГРН 1025500754070

Директор _____/Захаров А.В./
М.П.

ЗАКАЗЧИК:

ФИО:

.....

Паспортные данные:.....

.....

.....

.....

Адрес фактического проживания:

.....

.....

Телефон:.....

Подпись:

ПАЦИЕНТ¹:

ФИО:

.....

Паспортные данные:

.....

.....

.....

Адрес фактического проживания:

.....

.....

Телефон:

Подпись:

¹ При несовпадении Заказчика и Пациента в одном лице