

## УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с требованиями пункта 7 Правил предоставления медицинским организациям платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736, Заказчик (Пациент) уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, областной программой государственных гарантий на оказание бесплатной медицинской помощи гражданам РФ на территории Томской области на текущий год.

Заказчик (Потребитель) 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.

С настоящим уведомлением ознакомлен до подписания договора, добровольно (не находясь под влиянием неблагоприятных обстоятельств и иных условий, ограничивающих мою волю) прошу оказать платную медицинскую услугу и заключить договор возмездного оказания услуг.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата: 00.00.0000.

### Договор оказания стоматологических услуг № \_\_\_\_\_

00.00.0000 г.

г. Томск

Общество с ограниченной ответственностью ООО "МЕД-ВЕСТ", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», директор Минеев Евгений Владимирович, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, далее именуемый «Заказчик», \_\_\_\_\_, далее именуемый «Потребитель» (если иное не указано, то Заказчик является Потребителем), с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство по заданию Заказчика (Потребителя) оказать услуги, указанные в п.1.2. настоящего договора, а Заказчик (Потребителя) обязуется принять и оплатить эти услуги согласно действующему на момент оказания услуг прейскуранту Исполнителя.
- 1.2. Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги в соответствии с предварительным диагнозом и планом лечения, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Объем, стоимость, срок оказания и ожидания оказания услуг согласовывается с Заказчиком (Потребителем) и отражается в медицинской и иной документации (плане лечения, смете, заказе-наряде и др.). При выявлении в ходе лечения медицинских показаний для проведения дополнительных медицинских манипуляций Исполнитель, по согласованию с Заказчиком (Потребителем), может корректировать объем лечения.
- 1.3. Исполнитель поручает, а Заказчик (Потребитель) доверяет оказание медицинской помощи специалистам, состоящим в штате Исполнителя.
- 1.4. Заказчик (Потребитель) при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, указанных в п. 1.2. договора, стоимостью (прейскурантом), ему в доступной форме предоставлена иная необходимая информация о платных медицинских услугах (в том числе о лицензии Исполнителя, Правилах предоставления стоматологических услуг, Положении о гарантиях), ознакомлен с планом лечения (перечнем необходимых медицинских услуг).
- 1.5. Медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя и (или) Заказчика.
- 1.6. Сроки оказания и ожидания оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.2 настоящего Договора, определены в плане лечения (при условии соблюдения явок Потребителя, с учетом требуемой этапности лечения (перерывы между приемами), а также загруженности врача и периода, необходимого для изготовления стоматологического изделия).

#### 2. Права и обязанности Сторон

##### 2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. По согласованию с Заказчиком (Потребителем) назначить для проведения обследования и лечения компетентного специалиста (далее – врача). В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача обеспечить лечение другим специалистом аналогичного профиля.
- 2.1.2. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 2.1.3. Обеспечить качественное оказание стоматологических услуг в рамках определенного плана лечения, в согласованные сроки при условии соблюдения времени явки Пациента на прием, выполнения им указаний врача и отсутствии осложнений в процессе лечения.
- 2.1.4. Осуществлять оказание услуг с применением высококачественных инструментов и материалов, с использованием современных технологий лечения, разрешенных на территории Российской Федерации и с соблюдением установленных требований.
- 2.1.5. Оформить необходимую медицинскую документацию. Выдавать Потребителю (законному представителю потребителя) по его заявлению медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
- 2.1.6. Исполнять гарантийные обязательства в соответствии с Положением о гарантиях.

##### 2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. Исполнитель вправе давать рекомендации по тактике лечения, необходимости прохождения дополнительных лечебных диагностических процедур, осмотрев специалистов и иные рекомендации, влияющие на качество медицинской услуги. В случае если не выполнение Потребителем указанных рекомендаций может привести к снижению качества оказываемой услуги либо делают ее оказание невозможным, Исполнитель уведомляет об этом Потребителя (Заказчика) и может отказаться от Договора по основаниям, предусмотренным ст. 36 Закона о защите прав потребителей.
- 2.2.2. Отказать Заказчику (Потребителю) в оказании стоматологических услуг при несогласии Заказчика (Потребителя) с планом лечения, при наличии медицинских противопоказаний, при отказе от медицинского вмешательства либо от подписания информированного согласия на медицинское вмешательство, при отсутствии у Исполнителя лицензии на данную услугу, при невозможности оказать медицинскую помощь по иным уважительным причинам. В случае явки Потребителя в алкогольном, наркотическом опьянении, опоздании на прием, при несоблюдении Потребителем Правил предоставления стоматологических услуг, установленных у Исполнителя, препятствующих оказанию услуг в назначенное время Заказчик вправе перенести прием.
- 2.2.3. Привлекать соисполнителей для оказания услуг, предусмотренных настоящим договором. При этом согласование Заказчика (Потребителя) не требуется.

##### 2.3. Заказчик (Потребитель) имеет право:

- 2.3.1. Получать от Исполнителя услуги надлежащего качества.
- 2.3.2. Получать информацию об объеме, стоимости и содержании предоставляемых услуг, и иную информацию в соответствии с п. 2.1.2 Договора.
- 2.3.3. Требовать проведение консилиума и консультаций других специалистов.
- 2.3.4. На конфиденциальность информации и защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
- 2.3.5. На возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании медицинской помощи Потребителю.
- 2.3.6. Подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства.
- 2.3.7. В любое время отказаться от исполнения настоящего договора, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с его исполнением.
- 2.3.8. Пользоваться иными правами, предусмотренными Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (указаны в памятке о правах пациента).

##### 2.4. Заказчик (Потребитель) обязуется:

- 2.4.1. Выполнять все предписания в соответствии с планом лечения и применяемыми методиками, а также рекомендации после лечения. Соблюдать гигиену полости рта.
- 2.4.2. Своевременно являться на лечебные и диагностические приемы, назначенные Исполнителем, а при невозможности явки по уважительной причине предупредить Исполнителя не менее чем за 24 (двадцать четыре) часа.
- 2.4.3. Являться на назначенные профилактические осмотры и проведение гигиенических мероприятий не реже чем 1 (один) раз в 6 (шесть) месяцев.
- 2.4.4. Оплачивать медицинские услуги в полном размере в порядке, предусмотренном настоящим договором. При невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств по договору, возникшей по вине Заказчика (Потребителя), оплатить фактически понесенные расходы в связи с исполнением обязательств по настоящему Договору.
- 2.4.5. До оказания медицинской услуги информировать Исполнителя об известных ему аллергических реакциях, имеющихся заболеваниях и противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, другую информацию, влияющую на оказание медицинской услуги, а также незамедлительно сообщить врачу обо всех изменениях самочувствия вовремя и после лечения.

2.4.6. Соблюдать Правила предоставления стоматологических услуг и правила посещения клиники, установленные Исполнителем.

2.4.7. Удостоверить личной подписью документы, касающиеся исполнения настоящего договора. Принять оказанные услуги, либо предоставить письменное мотивированное обоснование отказа в принятии услуги (незамедлительно).

2.5. Заказчик/Потребитель подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.6. Заказчик (Потребитель) уведомлен, что порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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, установлен Приказом Минздрава России от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них». Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента утвержден Приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1050н.

2.7. Подписывая настоящий договор Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая сведения о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, предоставлена информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации) и другие сведения, относящиеся к предмету договора.

### 3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость оказываемых услуг по настоящему Договору определяется из расчета объема услуг согласно плану лечения и их стоимости, предусмотренной прейскурантом Исполнителя, отражается в медицинской документации, согласовывается с Заказчиком. В случае изменения объема медицинских манипуляций в порядке, предусмотренном п. 1.2. настоящего договора, окончательная стоимость услуг определяется с учетом действующего прейскуранта Исполнителя.

3.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком (Потребителем) непосредственно после оказания услуг, путем внесения наличных денежных средств или в безналичном порядке, в том числе с использованием национальных платежных инструментов по выбору Потребителя (Заказчика). С согласия Заказчика, стороны согласовали следующий порядок оплаты ортопедических и ортодонтических услуг, предварительная оплата в размере 50% стоимости производится до оказания услуг, окончательный расчет 50% стоимости производится после оказания услуг.

3.3. Заказчик (Потребитель) возмещает расходы, связанные с удорожанием стоимости лечения, возникшие в связи с неисполнением обязанностей, предусмотренных п. 2.4. настоящего договора.

### 4. Ответственность сторон

4.1. За ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае несвоевременной оплаты оказанных Исполнителем услуг Заказчик (Потребитель) уплачивает пени в размере 1 % от их стоимости за каждый день просрочки.

4.3. Исполнитель несет ответственность в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

4.4. Вина Исполнителя в наступлении неблагоприятных последствий отсутствует, если услуга оказана с соблюдением установленных требований, а неблагоприятные последствия связаны с возможными побочными эффектами медицинского вмешательства, о которых предупреждался Заказчик (Потребитель), либо несоблюдением Потребителем рекомендаций по лечению, либо с иными причинами, возникшими независимо от действий Исполнителя.

4.5. Настоящий договор не устанавливает обязательного требования соблюдения претензионного порядка, но стороны пришли к соглашению, что в случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. Сторона, предполагающая, что ее права нарушены вправе направить другой стороне письменную претензию. Срок рассмотрения письменной претензии составляет 10 (десять) дней с момента ее получения.

### 5. Прочие условия

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует в течение 2 (двух) лет, но не ранее полного исполнения сторонами своих обязательств по настоящему договору. Настоящий договор продолжает свое действие на прежних условиях, в случае согласования дополнительного объема медицинских услуг.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.3. Исполнитель вправе отказаться от Договора по основаниям, предусмотренным ст. 36 Закона о защите прав потребителей, в случае если Потребитель не устранил в разумный срок обстоятельства, которые снижают качество оказываемой услуги либо делают ее оказание невозможным, о которых он уведомлен Исполнителем, а также по иным основаниям предусмотренным действующим законодательством РФ.

5.4. Заказчик (Потребитель) вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке, письменно уведомив об этом Исполнителя.

5.5. В случае расторжения договора Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.6. Договор составляется в 3 (Трех) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если договор заключается Потребителем (Заказчик является Потребителем) и Исполнителем, он составляется в 2 (Двух) экземплярах.

5.7. Лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01043-70/00325517 от 23.07.2018г., выдана Департаментом лицензирования Томской области (адрес: 634029, г. Томск, ул. Белинского, 15а, тел. +7 (3822) 533-411). Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указан на сайте <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>, на сайте Исполнителя, на информационных стендах, и является приложением к настоящему договору.

5.8. Стороны признают юридическую силу документов, подписанных с помощью факсимильного воспроизведения подписи, с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи, включая настоящий Договор, дополнительные соглашения и приложения к нему, иные документы в рамках исполнения Договора (в том числе акты оказанных услуг и счета). Все вышеуказанные документы признаются сторонами полноценными юридическими документами, имеющими простую письменную форму.

5.9. Потребитель (Заказчик) дает согласие на направление документов, связанных с исполнением настоящего договора на электронную почту.

### Реквизиты и подписи сторон:

#### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО "МЕД-ВЕСТ"

Юридический адрес: 634041, г.Томск,

ул.Красноармейская, д. 96

Фактический адрес: 634041, г.Томск,

ул.Красноармейская, д. 96, тел. +7 913 800-80-90

ОГРН 1147017004254

ИНН 7017349018 КПП 701701001

р/с 40702810220170100448 в ф-л Сибирский ЦАО Банк

«ФК Открытие», к/с 30101810250040000867, БИК

045004867

Директор

Минеев Евгений Владимирович



#### ЗАКАЗЧИК:

тел.

Паспорт: серия №

Выдан (кем и когда):

Адрес регистрации:

эл. почта:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

#### ПОТРЕБИТЕЛЬ:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., паспортные данные, адрес регистрации)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)