

Настоящим я, {ФамилияИмяОтчествоПотребителя} подтверждаю, что до заключения настоящего договора уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение рекомендаций (назначений) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, самовольное использование медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольное самолечение может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Настоящим я, {ФамилияИмяОтчествоПотребителя} подтверждаю, что до заключения настоящего договора уведомлен Исполнителем о возможности бесплатного получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Чувашской Республике. На обработку персональных данных согласен(а).

{ТекущаяДата} {ФамилияИмяОтчествоПотребителя} _____

ДОГОВОР № ____ на оказание платных медицинских услуг

г.Чебоксары

{ТекущаяДата}

Общество с ограниченной ответственностью «Центродент» (ООО "Центродент"), расположенное по юридическому адресу: 428038, Чувашская Республика - Чувашия, город Чебоксары, ул. Мате Залка, дом 11, офис 18 и адресу осуществления медицинской деятельности: 428038, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. М.Залка, д.11, нежилое помещение №13, ОГРН 1022101277571, ИНН 2129078041 и осуществляющее свою деятельность на основании лицензии [1] на медицинскую деятельность №ЛО41-01191-21/00342016 от 26 ноября 2018 г, срок действия - бессрочно, выдана МЗ и СР ЧР [2] и именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице администратора Петровой Оксаны Валерьевны, действующей на основании Доверенности №1 от 04.01.2025 года с одной стороны и **Потребитель** гражданин(ка) {ФамилияИмяОтчествоПотребителя}, именуемый в дальнейшем **Потребитель** с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя обязуется в течении срока действия настоящего договора оказывать Потребителю платные медицинские услуги, отвечающие требованиям к методам профилактики, диагностики и лечения, разрешенные на территории РФ, а Потребитель обязуется оплатить данные медицинские услуги на условиях настоящего договора.
- 1.2. Исполнитель по настоящему договору оказывает Потребителю медицинские услуги согласно перечню услуг, указанных в приложении к лицензии [1] на медицинскую деятельность №ЛО41-01191-21/00342016 от 26 ноября 2018 года.
- 1.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги по месту своего нахождения по адресу: 428038, Чувашская Республика - Чувашия, город Чебоксары, ул. Мате Залка дом 11, нежилое помещение №13.
- 1.4. Конкретный перечень платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю по настоящему договору определяется и согласуется с Потребителем при каждом обращении за медицинской помощью и указывается в предварительном Платежном документе, подписанном сторонами.
- 1.5. Подписав настоящий договор Потребитель добровольно согласился на оказание медицинских услуг на платной основе согласно Прейскуранту цен Исполнителя, действующего на момент оказания услуг.

2. Условия, сроки и порядок оказания услуг

- 2.1. Оказание платных медицинских услуг по настоящему договору осуществляется в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Чувашской Республики, в том числе, в соответствии Федеральным законом №323-ФЗ от 21.11.2011г "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации №736 от 11.05.2023г., положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения РФ, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ.
- 2.2. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.
- 2.3. Оказание медицинских услуг осуществляется в порядке предварительной записи через регистратуру Исполнителя посредством телефонной связи по телефонам: (8352) 66-66-06, 66-66-33, 66-70-00 или через форму обратной связи на сайте Исполнителя <https://centrodent.su>, e-mail: centrodent21@yandex.ru
- 2.4. Услуги оказываются Потребителю в соответствии с предварительным Планом лечения, составленным при приеме (осмотре, консультации) и согласованным между Исполнителем (лечащим врачом, предоставляющим платную медицинскую услугу) и Потребителем. Предварительный план лечения может изменяться с учетом уточненного диагноза по согласованию сторон. План лечения и его возможные изменения, являются неотъемлемой частью настоящего договора.
- 2.5. Услуги оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с последовательно осуществляемыми профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями, необходимыми для достижения целей оказываемых медицинских услуг.
- 2.6. Дата и время оказания услуги согласовывается сторонами. Сроки ожидания предоставления медицинской помощи по настоящему договору не превышают 14 рабочих дней. По согласованию сторон срок оказания услуг может быть определен более поздней датой.
- 2.7. Сроки оказания услуг зависят от конкретного вида медицинской помощи. Продолжительность срока оказания медицинских услуг определяется исходя из медицинских показаний и согласовывается с Потребителем в предварительном Платежном документе.
- 2.8. Сроки оказания медицинских услуг могут изменяться, в том числе продлеваться, исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае с учетом соматического статуса Потребителя, его психоэмоционального состояния, а также с учетом выполнения (невыполнения) им назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома.
- 2.9. Платные медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи по письменному согласию Потребителя.
- 2.10. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг, оказываемых в рамках настоящего договора, потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

3. Стоимость услуг и порядок их оплаты

- 3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю по настоящему договору, определяется исходя их конкретного объема и вида оказанных Потребителю услуг в соответствии с Прейскурантом цен Исполнителя, действующим на момент оказания услуг. Ознакомиться с Прейскурантом цен можно в регистратуре и на информационных стендах Исполнителя.
- 3.2. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.
- 3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Потребителем в полном объеме в день получения платной медицинской услуги, за исключением случаев, указанных в пп. 3.4, 3.5. настоящего договора.

3.4. При оказании ортопедических стоматологических услуг Потребитель обязан внести аванс в размере 30% стоимости услуг в соответствии с Планом лечения и (или) расчетом стоимости протезирования при оформлении счета до начала оказания услуг. Окончательный расчет производится Потребителем в день сдачи выполненной работы после подписания счета-квитанции по оказанным услугам.

3.5. В случаях продолжительного лечения и выбора Потребителем способа оплаты получаемых медицинских услуг по дентальной имплантации, зубного протезирования и ортодонтии "под ключ" оплата производится в размере 50% стоимости услуг в соответствии с Планом лечения до начала оказания услуг. Последующий полный расчет производится в первые полгода после начала лечения.

3.6. Оплата услуг по настоящему договору осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо безналичной формой расчета на расчетный счет Исполнителя либо посредством оплаты банковской картой, либо иным, не запрещенным законом способом.

3.7. Стоимость и перечень оказанных медицинских услуг отражаются в счете-квитанции по оказанным услугам.

3.8. В случаях если стоимость оказываемых услуг в рамках настоящего договора существенно повышается при возникновении необходимости выполнения во время лечения дополнительных манипуляций, либо оказание услуг на каком либо этапе лечения окажется невозможным, либо Потребитель откажется от получения медицинских услуг, Потребитель обязан оплатить фактически оказанные Потребителю услуги и фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Предоставить достоверную информацию об Исполнителе, наличии лицензии на оказание медицинских услуг, об объеме и условиях оказания медицинских услуг, их перечень и стоимости, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также о порядке и условиях оплаты оказанных услуг.

4.1.2. Предоставить Потребителю медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора, в определенный сторонами срок. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

4.1.3. Обеспечить Потребителю оказание качественного лечения, отвечающего требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, с соблюдением положения об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, клинических рекомендаций и иных актов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

4.1.4. Предоставить Потребителю по требованию в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, результатах обследования, диагнозе, методах лечения и возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

4.1.5. Предоставить Потребителю по требованию информацию об используемых при лечении лекарственных препаратов и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для получения ожидаемого результата лечения и его сохранения.

4.1.6. Отражать в медицинской карте Потребителя при каждом его обращении в период действия настоящего договора План лечения с конкретным перечнем оказанных услуг с их стоимостью, результаты обследования и лечения, рекомендации.

4.1.7. Получить от Потребителя Информированное Добровольное Согласие на проведение соответствующего лечения.

4.1.8. Информировать Потребителя о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказываемых услуг и возможных осложнениях при лечении. Оказание дополнительных медицинских услуг осуществляется только на основании согласия Потребителя. Изменение Плана лечения и его стоимости отражается в медицинской карте.

4.1.9. Ознакомить Потребителя с необходимостью проведения профилактического осмотра и определить регулярность и периодичность его проведения.

4.1.10. Предоставить 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.

4.2. Потребитель обязан:

4.2.1. Предоставить Исполнителю до начала лечения полную информацию о состоянии здоровья, в том числе о проведенных ранее обследованиях, перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах и аллергических реакциях на лекарственные средства, противопоказаниях, принимаемых на день обращения к Исполнителю лекарственных препаратах, и об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг, и предоставлять указанную информацию в течение действия настоящего договора.

4.2.2. Обеспечить своевременную, в согласованное сторонами время, явку Потребителя на диагностические, лечебные и последующие профилактические приемы. В случае отсутствия предварительного уведомления Потребителя о невозможности прибыть в установленное время и/или опоздания более чем на 20 минут с момента начала оказания медицинской услуги, Исполнитель оставляет за собой право отказаться от оказания медицинской услуги или перенести ее оказание на иное время, согласовав его с Потребителем.

4.2.3. Дать согласие или отказаться от лечения в письменной форме.

4.2.4. Выполнять медицинские рекомендации (назначения) лечащего врача. Согласовывать с лечащим врачом употребление любых лекарственных препаратов в период лечения по настоящему договору.

4.2.5. В случае возникновения спорных ситуаций по вопросам качества оказанных услуг, Потребитель обязан явиться на заседание Врачебной комиссии, в соответствии с п. 6.3 настоящего Договора.

4.3. Потребитель имеет право:

4.3.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями, предусмотренными положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями и иными нормативными документами, устанавливающие требования к качеству оказания медицинской помощи.

4.3.2. Получать от Исполнителя полную достоверную информацию о наличии лицензии на оказание услуг, об объеме и условиях получения услуг, включая сведения о квалификации врачей и иных специалистов, стоимости услуг, о возможных последствиях и осложнениях, наличии альтернативных видов услуг.

4.3.3. Получать информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции Исполнителя, включая сведения о результатах его обследования, установленном диагнозе, методах оказания медицинской помощи и связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинских вмешательств, их последствиях и ожидаемых результатах лечения.

4.3.4. Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.

4.3.5. Расторгнуть настоящий договор или отказаться от дальнейшего лечения, оплатив Исполнителю стоимость проведенного лечения.

4.3.6. Получать у Исполнителя копии медицинских документов, отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения.

4.3.7. Потребитель не имеет право предъявлять какие-либо требования Исполнителю, если такие требования явились прямым следствием неисполнения или ненадлежащего исполнения условий настоящего договора Потребителем, отказом Потребителя от выполнения рекомендаций и назначений лечащего врача, включая досрочное по инициативе Потребителя прекращение получения медицинских услуг.

4.4. Исполнитель имеет право:

4.4.1. Отказать Потребителю в оказании медицинских услуг при наличии у него острых воспалительных или инфекционных заболеваний, а также если Потребитель находится в состоянии алкогольного, токсического и наркотического опьянения, если это не угрожает жизни Потребителя.

4.4.2. Назначить с согласия Потребителя дополнительные исследования, если это необходимо для постановки и уточнения диагноза.

4.4.3. Требовать от Потребителя своевременной и полной оплаты за оказанные услуги и отказать Потребителю в оказании услуг в случае неоплаты полной стоимости оказанных услуг.

4.4.4. Обрабатывать персональные данные Потребителя.

4.4.5. Требовать от Потребителя выполнения назначений и рекомендаций специалистов Исполнителя, соблюдения согласованного Плана лечения.

4.4.6. Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг

другим Потребителям; болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбой в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом Договора. В случаях, неурегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны договорились о том, что в случае подписания Счета квитанции об оказанных услугах без замечаний, то медицинские услуги оказаны в полном объеме, в установленный срок и надлежащего качества.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае нарушения Потребителем установленных правил использования работы (услуги), под которыми в медицинской практике могут пониматься: невыполнение или нерегулярное выполнения Потребителем врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.

5.4. Исполнитель может быть освобожден от ответственности в случаях прерывание лечения по причинам, связанным с нарушением Потребителем условий Договора.

5.5. При обращении Потребителя к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по Договору Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных и юридических организаций соответствующего профиля. Потребитель даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Потребителя, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.

5.6. В целях обеспечения качества оказания медицинской помощи очень важным является достоверное и полное информирование Исполнителя о наличии у Потребителя заболеваний и/или физиологических состояний, которые могут влиять на проводимое лечение.

6. Качество услуг

6.1. Стороны договорились в том, что качество оказанных услуг определяется выполнением составляющих услугу действий в соответствии с утвержденными стандартами, применением качественных инструментов и материалов.

6.2. Стороны договорились в том, что оказанные услуги считаются исполненными с надлежащим качеством, если Потребитель не заявил претензий в период установленного гарантийного срока, а также что осложнения медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг.

6.3. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается Врачебной Комиссией Исполнителя. В случае неустранения разногласий, споры рассматриваются Врачебной Комиссией Исполнителя с привлечением сторонних специалистов.

6.4. Понимая субъективность оценки эстетического результата медицинских услуг, стороны договорились проводить оценку результатов не ранее сроков, указанных в Информированном Добровольном Согласии на оказание платных медицинских услуг, путем оценки результатов на совместном заседании Потребителя и Врачебной Комиссии Исполнителя.

7. Гарантийные обязательства

7.1. Исполнитель предоставляет Потребителю гарантию на оказанные им медицинские услуги.

7.2. Гарантийные обязательства распространяются на все виды законченного лечения, имеющее овещественный результат^[3] сроком на один год, за исключением индивидуальных сроков, оговоренных между лечащим врачом и пациентом и подтвержденные подписью пациента в гарантийном талоне.

7.3. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: обязательное прохождение Потребителем ежегодных профилактических осмотров и выполнение Потребителем врачебных назначений и рекомендаций, профилактических мероприятий, назначенных лечащим врачом, отсутствие коррекции работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Потребителем.

Исполнитель не несет гарантийных обязательств перед Потребителем в случаях:

- прекращения лечения по инициативе пациента,
- возникновения осложнений по вине пациента,
- возникновении аллергии или непереносимости стоматологических материалов, разрешенных к применению.
- возникновении осложнений при лечении зубов, ранее подвергшихся лечению в другом лечебном учреждении.

8. Срок действия договора

8.1. Настоящий договор вступает в силу с {ТекущаяДата} и действует календарный год.

8.2. Настоящий договор может быть заключен дистанционным способом в порядке, установленном Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации №736 от 11.05.2023г.

8.3. Настоящий договор заключен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

9. Порядок изменения и расторжения договора

9.1. В случае отказа Потребителя после заключения настоящего договора от получения услуг договор считается расторгнутым. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Потребителя, Потребитель оплачивает Исполнителю стоимость фактически понесенные Исполнителем расходов, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору, в день прекращения действия договора.

10. Прочие условия

10.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между сторонами, стороны будут стремиться решить путём переговоров. При невозможности разрешения спора путем переговоров, сторона, чье право нарушено, направляет другой стороне претензию. Срок рассмотрения претензии и добровольного исполнения обязательств составляет 10 дней с фактического получения претензии адресатом. При отсутствии ответа на претензию в установленный срок, либо несогласия исполнить обязательство, спор подлежит разрешению в судебном порядке.

11.Дополнительная информация

11.1. Потребитель уведомлён, что платные медицинские услуги не финансируются из бюджета и подтверждает и ознакомлен с информацией об особенностях платных услуг, условиях их бесплатного предоставления и оплачивает стоимость оказанных услуг по собственной инициативе.

12. Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ПОТРЕБИТЕЛЬ
ООО «Центродент» ИНН 2129048041 Адрес места нахождения: г. Чебоксары, ул.М.Залка,11 Телефон: (8352) 66-66-06, 66-66-33, 66-70-00 e-mail: centrodent21@yandex.ru Св-во о госрегистрации серия 21 № 000819336, выдано Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Московскому району г. Чебоксары Чувашской Республики 28.10.2002г. _____ О. В. Петрова (на основании Доверенности №1 от 04.01.2025 М.П.	Ф.И.О. {ФамилияИмяОтчество} Адрес регистрации: {АдресРегистрации} Адрес места жительства: {Адрес} Данные документа, удостоверяющего личность: {Паспорт} Телефон {Телефоны} {ФамилияИмяОтчество} V _____

[1]Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01191-21/00342016 выдана Министерством здравоохранения Чувашской Республики 26 ноября 2018г при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи. (Адрес осуществления медицинской деятельности: 428038, Чувашская Республика, г.Чебоксары, ул.М.Залка, д.11, нежилое помещение №13).

[2] Министерство здравоохранения и социального развития Чувашской Республики. Адрес: 428004, Чувашская Республика - Чувашия, г. Чебоксары, Президентский бульвар, д.17 Телефон: (8352) 62-33-80

[3] «Положение об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании медицинской стоматологической помощи ООО «Центродент».