

ООО «Дент-Арт», именуемое в дальнейшем «**ИСПОЛНИТЕЛЬ**», в лице Директора Ларионовой Ирины Викторовны, действующей на основании устава (адрес места нахождения: г. Самара, ул. Галактионовская 106 А, зарегистрирован постановлением Администрации Красноглинского района г. Самары 08.05.1998 года за № 515, о чем в единый государственный реестр юридических лиц 02.11.2002 года ИФНС России по Красноглинскому району города Самары внесена запись за основным государственным регистрационным номером 1026300843502), лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-63-01-005428 от 28 января 2020 г. (бессрочная), выданная Министерством здравоохранения Самарской области, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: 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: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической с одной стороны, и

именуемый (ая) в дальнейшем «**ПАЦИЕНТ**», с другой стороны, совместно именуемые «**СТОРОНЫ**», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ, ЦЕЛЬ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПЕРЕЧЕНЬ, СТОИМОСТЬ, СРОКИ, УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 1.1. «**ИСПОЛНИТЕЛЬ**» обязуется по желанию и с согласия «**ПАЦИЕНТА**», руководствуясь медицинскими показаниями, предоставить «**ПАЦИЕНТУ**» первичную медицинскую консультацию и платные медицинские услуги по диагностике, профилактике, лечению имеющегося(ихся) заболевания(ний), состояния(ний), реабилитации, консультированию, а также иные услуги, направленные на достижение цели договора, а «**ПАЦИЕНТ**» обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг согласно прейскуранту в установленном порядке.
- 1.2. Цель договора – диагностика состояния «**ПАЦИЕНТА**» в виде определения диагноза, выбора мероприятий по лечению «**ПАЦИЕНТА**» и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий, а также предоставление медицинских услуг для сохранения, продления, повышения качества жизни «**ПАЦИЕНТА**», восстановления, улучшения, поддержания его здоровья. Достижение цели договора зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных и профессиональных действий «**ИСПОЛНИТЕЛЯ**», но и от встречных со стороны «**ПАЦИЕНТА**» действий, направленных на содействие «**ИСПОЛНИТЕЛЮ**» в предоставлении качественной медицинской услуги.
- 1.3. Основанием для предоставления медицинских услуг «**ИСПОЛНИТЕЛЕМ**» является обращение «**ПАЦИЕНТА**» и наличие медицинских показаний. Подписание настоящего Договора «**ПАЦИЕНТОМ**» свидетельствует о его добровольном согласии на получение медицинских услуг и на медицинское вмешательство.
- 1.4. Настоящий договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия предоставления услуг «**ПАЦИЕНТУ**».
- 1.5. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых «**ИСПОЛНИТЕЛЕМ**» «**ПАЦИЕНТУ**» в рамках действия настоящего Договора, определяются исходя из объёмов лечения на момент фактического предоставления медицинской услуги, указываются в плане лечения (далее – «План лечения»), составляемом с участием Пациента и являющемся неотъемлемой частью настоящего договора, и устанавливаются в соответствии с наименованием услуг и ценами на них, утверждёнными в прейскуранте «**ИСПОЛНИТЕЛЯ**», с которым «**ПАЦИЕНТ**» обязан ознакомиться до заключения настоящего договора. Ознакомление с прейскурантом возможно непосредственно по адресу предоставления услуг «**ИСПОЛНИТЕЛЯ**», а также на интернет-сайте «**ИСПОЛНИТЕЛЯ**» по адресу <http://www.dentart-stomat.ru>. Прейскурант является неотъемлемой частью настоящего Договора, как если бы положения прейскуранта были бы включены в текст настоящего Договора. Подписывая настоящий договор «**ПАЦИЕНТ**» подтверждает, что он ознакомился с прейскурантом, с наименованием предоставляемых «**ИСПОЛНИТЕЛЕМ**» медицинских услуг, а также их стоимостью. «**ПАЦИЕНТ**» также подтверждает, что при каждом следующем обращении к «**ИСПОЛНИТЕЛЮ**», в его обязанность перед предоставлением ему медицинских услуг входит предварительное ознакомление с актуальным прейскурантом, с наименованием предоставляемых «**ИСПОЛНИТЕЛЕМ**» медицинских услуг, а также их стоимостью.
- 1.6. Сроки предоставления услуг определяются датой и временем обращения «**ПАЦИЕНТА**» к «**ИСПОЛНИТЕЛЮ**» в соответствии со ст. 190 ГК РФ, являются приблизительными и составляют не более 24 часов после факта обращения «**ПАЦИЕНТА**» к «**ИСПОЛНИТЕЛЮ**». В случае длительного лечения, длящегося по времени более 24 часов и предполагающего этапность и составление Плана лечения, приблизительные сроки фиксируются в Плане лечения (медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях).
- 1.7. Условия предоставления услуг, а также порядок их оплаты определяются в соответствии с **Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг**, утверждёнными Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. №736 (далее – «Правила»), с которыми «**ПАЦИЕНТ**» может ознакомиться непосредственно по адресу предоставления услуг «**ИСПОЛНИТЕЛЯ**». Присоединяясь к настоящим Правилам и подписывая настоящий Договор, «**ПАЦИЕНТ**» подтверждает ознакомление с порядком, стоимостью и условиями предоставления медицинских услуг.
- 1.8. Медицинские услуги предоставляются «**ПАЦИЕНТУ**» с соблюдением требований действующего законодательства Российской Федерации к качеству медицинских услуг, в объёмах, предусмотренных стандартами медицинской помощи и в соответствии с нормами установленными в порядках оказания медицинской помощи, утверждённых Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по желанию «**ПАЦИЕНТА**» в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объёмах, превышающих объёмы выполняемого стандарта медицинской помощи и выражаются в оказании медицинской помощи, соответствующей юридическим, профессиональным и морально-этическим нормам, разрешённым на территории Российской Федерации и обязательным для данного вида деятельности.
- 1.9. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «**ПАЦИЕНТА**» при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги предоставляются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом РФ № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и п.27 Правил.

- 1.10. Медицинские услуги предоставляются по настоящему договору по адресу: г.Самара, ул. Галактионовская 106 А в дни и часы работы помещения «ИСПОЛНИТЕЛЯ», которые устанавливаются администрацией и доводятся до сведения «ПАЦИЕНТА».
- 1.11. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи «ПАЦИЕНТА» на приём. Предварительная запись «ПАЦИЕНТА» на приём осуществляется через регистратуру «ИСПОЛНИТЕЛЯ» посредством телефонной или иной связи. Телефон регистратуры: (846)225-90-80, (846)225-90-88, 89276923711. В особых случаях, включая необходимость получения экстренной неотложной помощи, услуги предоставляются «ПАЦИЕНТУ» без предварительной записи и/или вне установленной очереди.
- 1.12. При опоздании «ПАЦИЕНТА» на приём более чем на 15 минут, для исключения ущемления прав других пациентов, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право отказать в обслуживании «ПАЦИЕНТА» в текущий момент и перенести время приёма на имеющееся свободное в течение этого или другого дня.
- 1.13. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение 1 (одного) года. Если не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока действия настоящего Договора ни одна из сторон не заявит письменно о необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается пролонгированным неограниченное количество раз на тот же срок.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

- 2.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан:
 - 2.1.1. Провести лечение «ПАЦИЕНТА» в соответствии с предварительным диагнозом, Планом лечения и в соответствии с государственными стандартами лечения, утвержденными Министерством Здравоохранения РФ, исходя из специфики каждого конкретного случая.
 - 2.1.2. Предоставлять «ПАЦИЕНТУ» по его запросу 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. Поручить предоставление платных медицинских услуг специалисту «ИСПОЛНИТЕЛЯ», который обязан обеспечить качественные и наиболее безболезненные методы лечения «ПАЦИЕНТА» в соответствии с медицинскими показателями.
 - 2.1.4. Нести ответственность согласно законодательству РФ в случае неисполнения или некачественного исполнения своих обязательств при наличии своей вины.
 - 2.1.5. Соблюдать неразглашение факта обращения за медицинской помощью (врачебную тайну), состояния здоровья «ПАЦИЕНТА», диагноза его заболевания и иных конфиденциальных сведений, полученных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» при предоставлении медицинских услуг, включая фотоснимки, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, или письменного разрешения «ПАЦИЕНТА».
- 2.2. «ПАЦИЕНТ» обязан:
 - 2.2.1. Произвести оплату медицинских услуг после их предоставления «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» по расценкам прейскуранта, с которым он ознакомился на информационном(ой) стенде (стойке) «ИСПОЛНИТЕЛЯ» перед заключением настоящего Договора.
 - 2.2.2. Предоставлять «ИСПОЛНИТЕЛЮ» всю имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, требуемую для оказания медицинской помощи (в том числе, но не ограничиваясь, о перенесённых хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, аллергии, склонности к образованию келоидных рубцов и т.д.).
 - 2.2.3. Ознакомиться со всеми противопоказаниями к конкретной медицинской услуге и подтвердить их отсутствие.
 - 2.2.4. Своевременно информировать специалиста «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об изменении состояния своего здоровья, возникающих осложнениях, побочных эффектах и т.п. в процессе предоставления медицинской помощи и после её завершения.
 - 2.2.5. В период предоставления медицинских услуг и в период реабилитации неукоснительно соблюдать рекомендации специалистов, а также являться на процедуры в установленное и согласованное с «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» время.
 - 2.2.6. Соблюдать следующие регламенты, с которыми он ознакомился непосредственно по адресу предоставления услуг «ИСПОЛНИТЕЛЯ» или на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» перед заключением настоящего Договора:
 - Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. №736 (текст правил в сети Интернет: <http://www.dentart-stomat.ru>)
 - Правила поведения пациентов в медицинской организации (текст правил в сети Интернет: <http://www.dentart-stomat.ru>)
 - Режим работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 2.3. «ПАЦИЕНТ» соглашается с тем, что:
 - 2.3.1. Может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования путём проведения диагностических мероприятий или лечения, которые осуществляются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» за отдельную плату.
 - 2.3.2. До заключения настоящего Договора «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в письменной форме уведомил «ПАЦИЕНТА» о том, что несоблюдение всех назначений и рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ», требований и предписаний специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленные на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение дат и времени визитов/приёмов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приёма лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление «ПАЦИЕНТОМ» «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об имеющихся у него заболеваниях и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «ПАЦИЕНТА».
 - 2.3.3. При отсутствии соответствующих технических возможностей либо отсутствии у «ИСПОЛНИТЕЛЯ» узких специалистов по различным медицинским направлениям, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» оставляет за собой право направить «ПАЦИЕНТА» на обследование и лечение в другие медицинские организации с оплатой «ПАЦИЕНТОМ» оказанных медицинских услуг по ценам и в порядке, установленном соответствующей медицинской организацией.
 - 2.3.4. Так как результат предоставления медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определённого состояния, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то «ИСПОЛНИТЕЛЬ», по независящим как от него, так и от «ПАЦИЕНТА» причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат предоставленной медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки,

- результат предоставления медицинской услуги не является на 100 % прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.
- 2.3.5. Ему была предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объёмов 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 иных организациях, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:
- стандарты и порядки оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
 - информацию о медицинских работниках, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (их профессиональном образовании и квалификации);
 - информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - другие сведения, относящиеся к предмету Договора.
- 2.3.6. Ему была предоставлена в доступной форме информация и он ознакомился непосредственно по адресу оказания услуг или на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» с гарантийными обязательствами, установленными Исполнителем на оказываемые стоматологические услуги.
- 2.3.7. Копии медицинских документов о состоянии его здоровья могут быть предоставлены «ПАЦИЕНТУ» по письменному мотивированному запросу в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения запроса «ПАЦИЕНТА» или его законного представителя, при условии предоставления документов, удостоверяющих личность или подтверждающих полномочия.
- 2.4. «ПАЦИЕНТ» удостоверяет, что на момент заключения настоящего Договора:
- 2.4.1. Ему не был поставлен диагноз «наркомания» по результатам медицинского освидетельствования в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах». В случае постановки диагноза «наркомания» «ПАЦИЕНТ» обязан уведомить об этом «ИСПОЛНИТЕЛЯ»
- 2.4.2. Он не признан судом недееспособным вследствие психического расстройства и над ним не установлена опека, равно как и то, что он не ограничен судом в дееспособности вследствие наличия психического расстройства или пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами и над ним не установлено попечительство. В случае изменений в части данного пункта настоящего Договора, «ПАЦИЕНТ» обязан уведомить об этом «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

3. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

- 3.1. Договор изменяется и расторгается по правилам гражданского законодательства РФ. Договор можно изменить и расторгнуть по соглашению «СТОРОН» или по требованию одной из «СТОРОН» в одностороннем не судебном порядке с обязательным предварительным уведомлением о расторжении Договора.
- 3.2. Неявку «ПАЦИЕНТА» на приём к лечащему врачу без предупреждения не позднее, чем за 24 часа до времени приёма «СТОРОНЫ» могут рассматривать как односторонний отказ «ПАЦИЕНТА» от исполнения договора в части конкретного приёма.
- 3.3. «ПАЦИЕНТ» в соответствии со ст. 32 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в любое время расторгнуть настоящий Договор, оплатив фактически предоставленные услуги и возместить «ИСПОЛНИТЕЛЮ» фактически понесённые им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору и возникшие вследствие расторжения данного Договора. «ПАЦИЕНТ» освобождается от выполнения условий настоящего пункта договора в случае, если докажет, что его исполнение было невозможно ввиду форс-мажорных обстоятельств.
- 3.4. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с «ПАЦИЕНТОМ» в случае, если «ИСПОЛНИТЕЛЬ» уведомил «ПАЦИЕНТА» об обстоятельствах, зависящих от него и способных снизить качество предоставленной медицинской услуги, но «ПАЦИЕНТ» такие обстоятельства не устранил.
- 3.5. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право расторгнуть настоящий договор в одностороннем не судебном порядке, уведомив об этом «ПАЦИЕНТА», потребовать оплаты «ПАЦИЕНТОМ» фактически предоставленных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» к моменту расторжения настоящего договора услуг в случае, если предоставление «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» согласованных «СТОРОНАМИ» услуг может вызвать неблагоприятные последствия для «ПАЦИЕНТА», а также в случаях, когда:
- 3.5.1. «ПАЦИЕНТ» не подписал информированное добровольное согласие на конкретную медицинскую услугу.
- 3.5.2. «ПАЦИЕНТ» не согласен с рекомендациями специалистов «ИСПОЛНИТЕЛЯ»;
- 3.5.3. Специалист «ИСПОЛНИТЕЛЯ» выявил у «ПАЦИЕНТА» противопоказания к предоставлению медицинских услуг;
- 3.5.4. Специалист «ИСПОЛНИТЕЛЯ» не имеет возможности предоставить необходимые «ПАЦИЕНТУ» медицинские услуги.
- 3.5.5. «ПАЦИЕНТ» был уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а также о том, что его отказ приведёт к невозможности качественного предоставления услуги, однако не изменил своего решения относительно данных рекомендаций.
- 3.6. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе без предварительного согласования с «ПАЦИЕНТОМ» в одностороннем порядке изменять состав, порядок, стоимость и условия предоставления услуг путём внесения изменений в следующие документы, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора: прейскурант, Правила поведения пациентов в медицинской организации. Подобные изменения вступают в силу с момента введения их в действие «ИСПОЛНИТЕЛЕМ». «ПАЦИЕНТ» согласен, что он обязан сам отслеживать все изменения в вышеуказанных документах и подтверждает, что при следующих обращениях к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» он обязан до предоставления ему медицинских услуг ознакомиться с актуальными версиями этих документов и быть согласным с ними.
- 3.7. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право приостановить оказание услуг по настоящему Договору в случае возникновения задолженности по оплате предоставленных медицинских услуг по настоящему Договору на срок, превышающий 10 (десять) календарных дней.
- 3.8. Расчёты за предоставленные медицинские услуги проводятся «ПАЦИЕНТОМ» в полном объёме после их оказания. Оплата услуг производится путём перечисления суммы, рассчитанной по ценам Прейскуранта в действующей редакции за оказанную услугу, согласованную сторонами в соответствующем Плана лечения, наличными или безналичными денежными средствами путём внесения их в кассу «ИСПОЛНИТЕЛЯ» или путём перечисления их на расчётный счет. Датой платежа и моментом исполнения обязанности «ПАЦИЕНТА» оплатить медицинские услуги считается дата поступления денежных средств на расчётный счёт или в кассу «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 3.9. Все изменения и дополнения к настоящему договору, требующие взаимного согласия «СТОРОН», будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны «СТОРОНАМИ».

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

- 4.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несёт ответственности по настоящему Договору перед «ПАЦИЕНТОМ» в случае возникновения осложнений по вине «ПАЦИЕНТА», а именно: невыполнение назначений лечащего врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, возникновения у «ПАЦИЕНТА» осложнений по причине его неявки в указанный срок на профилактический осмотр после предоставления медицинской услуги, а также в случае выявления «ПАЦИЕНТОМ» побочных эффектов после процедуры, прописанных в информированных добровольных согласиях на конкретные медицинские услуги.
- 4.2. В случае преднамеренного или непреднамеренного предоставления «ПАЦИЕНТОМ» неверной информации, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения «ПАЦИЕНТОМ» рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также нарушения графиков осмотров и методики последующего лечения, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несет ответственности за конечный результат лечения.
- 4.3. При возникновении разногласий между «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» и «ПАЦИЕНТОМ» по вопросам исполнения настоящего Договора «СТОРОНЫ» будут стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путём переговоров. При невозможности устранения разногласий между «СТОРОНАМИ» «ПАЦИЕНТ» или лицо, уполномоченное им на основании нотариально удостоверенной доверенности, имеет право направить письменную претензию в адрес «ИСПОЛНИТЕЛЯ» заказным почтовым отправлением или передачей лично под расписку уполномоченному представителю «ИСПОЛНИТЕЛЯ». На основании претензии «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в течение 10 (десяти) рабочих дней доводит до сведения «ПАЦИЕНТА» или его представителя, действующего на основании доверенности, ответ на претензию, в котором оповещает «ПАЦИЕНТА» о дате проведения врачебной комиссии, в случае, если присутствие «ПАЦИЕНТА» для принятия решения не требуется. Решение врачебной комиссии оформляется протоколом, который доводится до сведения «ПАЦИЕНТА» или его представителя, действующего на основании доверенности. В случае несогласия с решением врачебной комиссии, «ПАЦИЕНТ» вправе оспорить его в суде. В случае, если для принятия решения врачебной комиссии требуется присутствие «ПАЦИЕНТА», «ИСПОЛНИТЕЛЬ» уведомляет «ПАЦИЕНТА» о необходимости присутствовать на заседании врачебной комиссии за 5 рабочих дней. В таком случае ответ на претензию с приложением протокола заседания врачебной комиссии, направляется «ПАЦИЕНТУ» не позднее 10 (десяти) рабочих дней с момента проведения заседания.
- 4.4. Во всех других случаях за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по Договору стороны несут ответственность согласно действующему законодательству Российской Федерации.
- 4.5. Ни одна из сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение любой из своих обязанностей по Договору, если неисполнение будет являться последствием таких обстоятельств, как наводнение, пожар, землетрясение, и других стихийных бедствий, решения законодательных и исполнительных органов, забастовки и иные социальные волнения, война или военные действия, возникшие после заключения договора и препятствующие исполнению настоящего Договора.

5. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ВИДЫ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, ВКЛЮЧЁННЫЕ В ПЕРЕЧЕНЬ ОПРЕДЕЛЁННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НА КОТОРЫЕ ГРАЖДАНЕ ДАЮТ ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПРИ ВЫБОРЕ ВРАЧА И МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- 5.1. «ПАЦИЕНТ» даёт информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 года № 390н (далее - Перечень).
- 5.2. Медицинским работником в доступной для «ПАЦИЕНТА» форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.
- 5.3. «ПАЦИЕНТУ» разъяснено, что он имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст.6724; 2012, N 26, ст.3442, 3446).
- 5.4. Сведения о выбранных «ПАЦИЕНТОМ» лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии его здоровья:

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

- 5.5. Получив полную информацию о предстоящих видах медицинских вмешательств, «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что ему понятен смысл всех терминов, и он добровольно соглашается на виды медицинских вмешательств, указанные в п. 5.5 настоящего договора.
- 5.6. «ПАЦИЕНТ» получил подробные объяснения по поводу заболевания, осведомлен об альтернативных методах лечения и обо всех возможных осложнениях, которые могут возникнуть во время указанных медицинских вмешательств, включая анестезию и приём лекарственных средств, и понимает, что существует определенная степень риска возникновения побочных эффектов, осложнений, аллергических реакции и др.
- 5.7. Запрета, либо противопоказаний для проведения медицинских вмешательств и применение лекарственных препаратов и медицинских изделий, указанных в п. 5.5 настоящего договора, не имеется, за исключением:

(указать какие, если имеются исключения)

- 5.8. «ПАЦИЕНТ» имел возможность задать все интересующие его вопросы. «ПАЦИЕНТУ» даны исчерпывающие ответы на все заданные им вопросы.

Ф.И.О. медицинского работника: _____ Подпись: _____

6. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

- 6.1. «ПАЦИЕНТ» в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждает свое согласие на обработку его персональных данных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ», включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактный(е) телефон(ы), адрес(а) электронной почты, данные о состоянии его здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью (в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и предоставления медицинских услуг) при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.
- 6.2. В процессе оказания «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» «ПАЦИЕНТУ» медицинской помощи «ПАЦИЕНТ» предоставляет право сотрудникам «ИСПОЛНИТЕЛЯ», передавать свои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам «ИСПОЛНИТЕЛЯ», в интересах обследования и лечения «ПАЦИЕНТА».
- 6.3. «ПАЦИЕНТ» предоставляет «ИСПОЛНИТЕЛЮ» право осуществлять все действия (операции) с персональными данными «ПАЦИЕНТА», включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе обрабатывать персональные данные «ПАЦИЕНТА» посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).
- 6.4. «ПАЦИЕНТ» даёт своё согласие на отправку результатов медицинских анализов и обследований по открытым и незашифрованным каналам (электронной почте, указанной в реквизитах). О возможных последствиях потери конфиденциальности данной информации «ПАЦИЕНТ» предупрежден.
- 6.5. «ПАЦИЕНТ» даёт своё согласие на отправку ему «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» сообщений рекламного характера о проводимых акциях на медицинские услуги, персональных предложениях, скидках, а также другой информации и разрешает «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в рекламных целях использовать любые средства связи, в том числе по электронной почте, SMS, MMS, Viber, WhatsApp, Telegram.
- 6.6. «ПАЦИЕНТ» согласен с тем, что в помещении «ИСПОЛНИТЕЛЯ» проводятся открытая и скрытая видеосъемка с видео- и аудиозаписью в антитеррористических целях, в целях обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе для безопасности персонала, а также безопасности прав пациентов при оказании медицинских услуг, в том числе для фиксации сложных клинических случаев и протоколирования медицинских вмешательств, путем установления видеокамер со звукозаписывающими устройствами. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» гарантирует «ПАЦИЕНТУ», что видео- и аудиозаписи, сделанные на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ», не подлежат разглашению, размещению, использованию и передачи третьим лицам. Хранение аудио- и видеоматериала осуществляется только на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ» на специальных электронных носителях с ограниченным кругом доступа.
- 6.7. «ПАЦИЕНТ» информирован и согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» оставляет за собой право на фото- и видеосъемку (фото- и видеопотоколирование) «ПАЦИЕНТА» в до и после манипуляционный (послеоперационный) период для надежного оформления медицинской документации в целях оценки качества и прогресса проводимого лечения, наблюдения реакции на медицинское вмешательство, а также для информирования иных пациентов в научных и образовательных целях. «ПАЦИЕНТ» согласен, что его отказ от проведения фото- и видеопотоколирования снимает ответственность с «ИСПОЛНИТЕЛЯ» за эстетический результат предоставленных услуг и подтверждает, что «ПАЦИЕНТ» не имеет претензий к эстетической составляющей оказанных ему услуг в связи с отсутствием визуального подтверждения динамики проводимого лечения. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» самостоятельно определяет сюжет фото- и видеосъемки, содержание комментариев, предисловий и послесловий, пояснений, контекста фото- и видеоматериалов. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» самостоятельно определяет размер фото- и видеоматериалов, географию и продолжительность их использования, способы их редактирования. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право использовать фото- и видеоматериалы для создания рекламных полиграфических изделий (листовок, каталогов), во всех периодических и непериодических изданиях как иллюстрации к статьям, на официальном сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также на других сайтах в сети «Интернет», в любых видах наружной рекламы без дополнительного вознаграждения. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не будет согласовывать с «ПАЦИЕНТОМ» планируемые к использованию фото- и видеоматериалы. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не будет использовать настоящие персональные данные «ПАЦИЕНТА», включая ФИО и возраст при публикации фото- и видеоматериалов. «ПАЦИЕНТ» осознаёт и даёт согласие, что в процессе размещения фото- и видеоматериалов с его участием в открытых источниках, может быть разглашена информация о факте его обращения в медицинское учреждение «ИСПОЛНИТЕЛЯ». «ПАЦИЕНТ» согласен, что полученные фото- и видеоматериалы не будут использоваться «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» для целей идентификации личности, а потому не являются биометрическими данными и их обработка не требует письменного согласия «ПАЦИЕНТА» на обработку биометрических данных.
- 6.8. Срок хранения персональных данных «ПАЦИЕНТА» составляет пять лет.
- 6.9. Передача персональных данных «ПАЦИЕНТА» иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с письменного согласия «ПАЦИЕНТА», за исключением, если иное не предусмотрено действующим законодательством РФ.
- 6.10. Настоящее согласие дано «ПАЦИЕНТОМ» и действует бессрочно.
- 6.11. «ПАЦИЕНТ» оставляет за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен «ПАЦИЕНТОМ» в адрес «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 6.12. В случае получения письменного заявления «ПАЦИЕНТА» об отзыве согласия на обработку персональных данных «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной «ПАЦИЕНТУ» до этого медицинской помощи.

7. ИНФОРМИРОВАННЫЕ ДОБРОВОЛЬНЫЕ СОГЛАСИЯ НА КОНКРЕТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

- 7.1. Согласно ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», необходимым предварительным условием предоставления медицинской услуги является дача информированного добровольного согласия «ПАЦИЕНТА» или его законного представителя 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.
- 7.2. Согласно п. 36 Правил, платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «ПАЦИЕНТА» (законного представителя).
- 7.3. Согласно ч.7 ст.20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» информированное добровольное согласие на предоставление медицинской услуги оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного «ПАЦИЕНТОМ» и медицинским работником.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 8.1. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
- 8.2. «СТОРОНЫ» признают юридическую силу настоящего Договора, подписанного с помощью факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, а также электронной цифровой подписи.
- 8.3. Если «ПАЦИЕНТ» по факту предоставления медицинских услуг, указанных в настоящем Договоре, не предъявляет претензий к «ИСПОЛНИТЕЛЮ», услуга считается предоставленной в полном объеме.
- 8.4. Подписание настоящего Договора свидетельствует о том, что «ПАЦИЕНТ» ознакомлен и согласен со всеми условиями настоящего Договора, в том числе с информированным добровольным согласием на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (пункт 5 настоящего Договора), согласием на обработку персональных данных (пункт 6 настоящего Договора), а также со следующими отдельными документами, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора: преискурантом, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. №736, правилами поведения пациентов в медицинской организации. Стороны могут согласовать иные обязательства, чем те, которые предусмотрены в вышеуказанных отдельных документах. Положения, установленные настоящим Договором на предоставление медицинских услуг или дополнительными соглашениями к нему, имеют приоритет над вышеуказанными отдельными документами в случае противоречия между ними.

9. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

9.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

ООО «Дент-Арт»

Место нахождения: 443001 г. Самара, ул. Галактионовская, 106А

ОГРН 1026300843502

ИНН 6313003226, КПП 631501001

р/с 40702810129180000294 Филиал «Нижегородский» ОАО «Альфа – Банк» г. Нижний Новгород

к/с 30101810200000000824

БИК 042202824

ОКАТО 36401385000

ОКПО 48109048 ОКВЭД 86.23

Телефон: (846)225-90-80, (846)225-90-88, +79276923711

Директор _____ (Ларионова И.В.)

9.2. «ПАЦИЕНТ»:

Ф.И.О. (полностью): _____

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)/ _____

Свидетельство о рождении: _____

Адрес регистрации: _____

Телефон для связи: _____

Подпись Пациента: _____ (_____)
(Подпись) (Фамилия, инициалы)