

Уважаемый пациент! В соответствии с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных постановлением Правительства РФ от 30.05.2026г. № 659, до заключения договора оказания платных медицинских услуг, ООО "Доктор Стом" уведомило потребителя о том, что в соответствии с п.3.ст.27 ФЗ-323 от 21.11. 2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности и правила поведения пациентов медицинских организациях. В связи с чем уведомляем Вас, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок и отрицательно сказаться на состоянии Вашего здоровья.

Медицинской организацией до сведения потребителя доведена информация о порядке оказания медицинских услуг в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ. Пациент информирован о том, что имеет право на бесплатную медицинскую помощь согласно ч.1 ст. 1 Конституции РФ и может реализовать это право через Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. До Потребителя доведена информация об исполнителе, режиме работы и реализуемых услугах. Настоящим даю согласие на проведение фоторегистрации челюстно-лицевой области в целях контроля качества лечения. С данным уведомлением ознакомлен

Не возражаю об уведомлении меня в отношении оказываемых услуг посредством СМС оповещения, в виде сообщений на свой мобильный телефон и/или эл.почту

Договор на предоставление (оказание) платных медицинских услуг

г. Хабаровск

Общество с ограниченной ответственностью «Доктор Стом» (ООО «Доктор Стом») Свидетельство о регистрации серия 27 № 001496276, внесенный в ЕГРЮЛ за государственным регистрационным номером № 1032700305846 от 28.12.2007г. Структурным подразделением Главного управления Министерства юстиции Российской Федерации по Хабаровскому краю «Регистрационная палата Хабаровского края по государственной регистрации юридических лиц», действующее в соответствии с лицензией № Л041-01189-27/00300784 выданной бессрочно Министерством здравоохранения Хабаровского края (адрес: 680000, Хабаровск, ул. Муравьева Амурского, 32. Тел: 8(4212) 40-20-00 02 сентября 2015 года на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии профилактической, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Адрес места нахождения: 680013, г. Хабаровск, ул. Ленинградская, 16; тел: 8-914-153-50-50. www.drstom.ru

ИНН 2721094288; ОГРН 103270030546

в лице администратора действующей на основании доверенности, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны и проживающей(его) по адресу:, тел.

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, и проживающий, тел. {Представитель} именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с третьей стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с Гражданским кодексом РФ, ФЗ-323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», законом РФ «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ № 736 от 11.05.2023 года Исполнитель берёт на себя обязательство по оказанию стоматологических услуг Заказчику (Потребителю), а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить оказанные ему услуги на условиях настоящего Договора.

1.2 Перечень, стоимость и сроки оказания Услуг определяются в приложении к договору - предварительный план лечения (смета), который является неотъемлемой частью договора и соответствует прайс-листу (тарифу) исполнителя. Консультативные, диагностические услуги, оперативные вмешательства - в день записи. Для курсовых процедур - в день записи на прием к врачу с учетом согласованного с пациентом плана лечения. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором или Приложениями к нему, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика (Потребителя). При согласии Заказчика (Потребителя) на оказание дополнительных услуг, стороны составляют и подписывают отдельное дополнительное соглашение к настоящему Договору, определяющее перечень услуг, их стоимость и сроки оказания услуг.

При предоставлении платных медицинских услуг применяются стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии) с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, размещенные на Официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) и на Официальном сайте Министерства здравоохранения РФ (<https://minzdrav.gov.ru/>).

1.4 Необходимым условием исполнения договора является согласие Заказчика (Пациента) с предложенным Планом (сметой) работ и Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, удостоверенное подписью Пациента.

1.5 Услуги оказываются персоналом Исполнителя в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя в соответствии с согласованным предварительным планом лечения. Место оказания услуг: г. Хабаровск, ул. Ленинградская, 16 Стоматологическая клиника «Доктор Стом».

1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Конфиденциальность, условия оплаты

2.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

2.1.1. С согласия Заказчика (Потребителя) или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

2.1.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика (Потребителя) или его представителя допускается в целях обследования и лечения Потребителя, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренного законодательством Российской Федерации.

2.2 Услуги оплачиваются Заказчиком (Потребителем) в день оказания услуги у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение с учетом внесенного аванса, по ценам, действующим на момент оказания Услуг.

2.3. При оказании ортопедических стоматологических медицинских Услуг Заказчик (Потребитель) обязан внести аванс, в размере 50 % стоимости Услуг в соответствии с перечнем работ до начала оказания Услуг. Окончательный расчёт производится Заказчиком (Потребителем) в день сдачи ортопедической конструкции. Оплата за Услуги по дентальной имплантации осуществляется при условии 100% предварительной оплаты.

2.4 В случае недостаточности у Заказчика (Потребителя) денежных средств для оплаты оказанных услуг, Исполнителем может быть предоставлена рассрочка платежа по дополнительному соглашению. При оформлении рассрочки стоимость оказанных услуг не изменяется.

2.5 По результату выполнения работ сторонами оформляется наряд-заказ, который расценивается как акт выполненных работ на день оказания услуг и является неотъемлемой частью договора.

Оплата услуг Заказчиком (потребителем) производится путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя с оформлением чека или бланка строгой отчетности либо безналичным путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или через платежный терминал о чем Заказчику (Потребителю) выдается подтверждающий документ (квитанция об оплате).

3. Права и обязанности сторон

3.1 Заказчик (Потребитель) обязан:

3.1.1. Ознакомиться с тарифами на стоматологические услуги, Правилами оказания медицинских услуг, текстом договора платных медицинских услуг, размещенными в демонстрационной системе с открытым доступом и на Официальном сайте клиники в сети Интернет (<http://www.drstom.ru>)

3.1.2. Своевременно сообщать лечащему врачу всю необходимую ему информацию для планирования и осуществления им лечения, в том числе информацию о состоянии своего здоровья на момент обращения, имевших место аллергических или необычных реакциях на препараты, пищу, укусы, анестетики, пыль, болезни крови, реакции десны и кожи, кровотечениях и других состояниях, о вредных для здоровья привычках.

3.1.3. Являться на лечение в согласованное время записи на прием. При невозможности визита Потребитель информирует Исполнителя лично или по телефону о переносе срока приема на другую дату не позднее, чем за 12 часов до назначенного времени;

3.1.4. Своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные Услуги.

3.1.5. Застрахованное лицо (на основании договора ДМС) обязуется оплачивать услуги, не принятые к оплате страховой компанией.

3.1.6. Соблюдать режим лечения, рекомендации лечащего врача в том числе прохождение контрольных осмотров в целях недопущения снижения качества предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок и отрицательно сказаться на состоянии Вашего здоровья.

3.2. Заказчик (Потребитель) имеет право:

3.2.1. Получать информацию об объеме, стоимости и результатах оказываемых стоматологических услуг.

3.3. Исполнитель обязуется:

3.3.1. Обеспечить оказание Услуг в рамках настоящего договора и в соответствии с медицинскими показаниями.

3.3.2. Информировать Заказчика (Потребителя) о противопоказаниях и возможных осложнениях, которые могут возникнуть в результате проводимых процедур в связи с анатомо-физическими особенностями организма пациента и состоянием его здоровья.

3.3.3. Информировать Заказчика (Потребителя) о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

3.3.4. Непосредственно после оказания медицинских услуг, указанных в договоре и дополнительных соглашениях к нему Исполнителем Потребителю выдается выписка из медицинской документации Потребителя, отражающая состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, по форме утвержденной Исполнителем.

3.4. Прием пациента осуществляется в день записи оказание услуги осуществляется в соответствии с планом лечения.

3.5. Исполнитель имеет право отказать в приеме пациента в случае, если действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала, если требуемые услуги не входят в перечень работ, либо для них нет медицинских показаний. Отказать в оказании услуг пациенту, находящемуся в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения.

Приостановить оказание услуг, если потребитель не исполняет, либо исполняет ненадлежащим образом свои обязательства по настоящему договору.

3.6.Потребитель (Заказчик) соглашается с тем, что ортодонтическое и ортопедическое лечение осуществляется на условиях полной санации полости рта пациента и прохождения необходимого диагностического обследования, назначенного врачом ортодонтом и врачом ортопедом

4. Гарантийные обязательства и ответственность сторон.

4.1 Исполнитель берёт на себя гарантийные обязательства на все виды услуг сроком на 1 год с момента оказания услуги.

4.2 Гарантия не сохраняется:

4.2.1. При перелечивании осложненных форм кариеса, ранее леченных в других стоматологических клиниках.

4.2.2. На пломбы при несоблюдении гигиены полости рта.

4.2.3. На установку украшений в полости рта.

4.2.4. На временные конструкции (коронки, вантовые мосты, временные частично-съёмные протезы).

4.2.5. На коррекцию сколов керамики композитным материалом.

4.2.6. При не соблюдении гигиены полости рта.

4.2.7. При несоблюдении правил эксплуатации конструкций.

4.2.8. При несвоевременном посещении врача, утаивании о себе необходимых сведений о состоянии здоровья.

4.3. Стороны несут ответственность за неисполнение условий договора в порядке, установленном законодательством.

5. Срок действия договора, порядок изменения и расторжения договора.

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и заключен на неопределенный срок, пока ни одна из сторон не заявит о расторжении договора. Конкретные сроки оказания услуг, устанавливаются в дополнительных соглашениях к настоящему договору.

5.2. Потребитель вправе отказаться от исполнения договора о выполнении работ (оказании услуг) в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

5.3. Все соглашения об изменении и/или расторжении договора совершаются в той же форме, что и договор.

5.4. Настоящий договор содержит приложения, являющиеся неотъемлемыми частями договора.

6. Разрешение споров.

6.1. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ. Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

6.2. Договор составлен в двух (трех) экземплярах, по одному для каждой стороны.

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «Доктор Стом» Администратор _____ Банковские реквизиты ИНН 2721094288; КПП 272101001 ОГРН 1032700305846; ОКПО 58919110 р/сч 40702810700200000322 Филиал «Хабаровский» АО «Альфа-банк» г. Хабаровска БИК 040813770 кор/сч 30101810800000000770 эл. почта: drstom@drstom.ru	ПОТРЕБИТЕЛЬ: _____ Паспорт Выдан <u>Паспортные данные внесены согласно представленных документов / со слов Потребителя /</u> <u>{Адрес}, тел. {МобТелефон}</u> _____
	ЗАКАЗЧИК: {Представитель} {Родитель} Паспорт Выдан <u>Паспортные данные внесены согласно представленных документов / со слов Заказчика/</u> <i>Полномочия законного представителя (свидетельство о рождении, акт о назначении опекуна, доверенность)</i>

С порядком оказания платных медицинских услуг в ООО "Доктор-Стом" ознакомлен.

Я уведомлен, что в ООО "Доктор Стом" ведется видеонаблюдение.

Настоящий договор мною прочитан в формате, изготовленном в соответствии с требованиями СанПиН 91.2.1253-03 «Гигиенические требования к изданиям книжным для взрослых» его смысл и значение разъяснены по каждому пункту и соответствуют моим намерениям и идентичен предложенному к подписанию текста договора.

ПОТРЕБИТЕЛЬ _____