

Я _____, уведомлен
(фамилия, инициалы Заказчика)

Исполнителем о том, что:

- несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя - медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе неисполнение назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья.
- находясь на лечении, обязан(а) не только, соблюдать режим лечения, но и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий Российской Федерации бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Подпись

ФИО Заказчика

Договор на оказание платных медицинских услуг

Краснодар

____. ____ 2025

ФИО Заказчика

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и **Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «Стоматолог и Я»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Белоконов Жанны Александровны действующей на основании Устава, с другой стороны, а при совместном упоминании «стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Сведения об Исполнителе

- 1.1. Фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «Стоматолог и Я» (ООО «Стоматологическая клиника «Стоматолог и Я»).
- 1.2. Юридический адрес: 350080, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Тюляева, д.20.
- 1.3. ОГРН 1052307228687, наименование регистрирующего органа: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 16 по Краснодарскому краю.
- 1.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО 23-01-011164 от 04.04.2017 выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края
- 1.5. Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность ООО «Стоматологическая клиника «Стоматолог и Я» в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, указан в Приложении № 1 к настоящему договору.

2. Предмет договора. Общие условия договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель на основании обращения Заказчика обязуется оказать ему платные медицинские и сопутствующие им услуги (далее - медицинские услуги), по своему профилю в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности в согласованном сторонами объеме, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать эти услуги на условиях, определенных настоящим договором.

2.2. Перечень и объем медицинских услуг, их стоимость определяется желанием Заказчика в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя и согласовывается сторонами до начала оказания услуг в соответствующих Приложениях к договору, которые с момента подписания их сторонами становятся неотъемлемой частью настоящего договора. Общая сумма договора будет соответствовать сумме оказанных медицинских услуг согласно Приложений к настоящему договору.

2.3. Услуги оказываются Исполнителем в течение всего срока действия настоящего договора в часы работы медицинского центра в соответствии с утвержденным расписанием и записью на прием специалистов. Срок оказания конкретной медицинской услуги определяется исходя из объема профилактических, диагностических и лечебных мероприятий, предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами с учетом индивидуального состояния здоровья Заказчика, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Заказчика и указывается в медицинской документации Заказчика.

Срок оказания услуг может быть изменен по соглашению сторон. Соглашением Заказчика на изменение срока оказания услуг Исполнителем является получение услуги и/или посещение специалиста Исполнителя в иной срок, согласованный с Исполнителем. Соглашением Исполнителя на изменение срока оказания услуг является предварительная запись Заказчика и (или) непосредственное получение услуги.

2.4. Исполнитель оказывает медицинские услуги по адресу: г. Краснодар, ул. Сормовская, 118.

2.5. Исполнитель оказывает Заказчику медицинские услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.6. Услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика приобрести медицинскую услугу на платной основе при условии наличия информированного добровольного согласия Заказчика на медицинское вмешательство. Подписание Заказчиком данного документа подтверждает получение им всей необходимой для принятия решения информации.

2.7. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил с положениями действующего законодательства о предоставлении платных медицинских услуг.
- ознакомил его с Порядком предоставления платных медицинских услуг в «Стоматологическая клиника «Стоматолог и Я» утвержденным в установленном порядке.
- ознакомил его с действующим в медицинском центре прейскурантом цен на медицинские услуги, утвержденном в установленном порядке.
- ознакомил с копией лицензии на осуществление медицинской деятельности.
- в доступной форме предоставил информацию о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг.
- информацию о конкретных медицинских работниках, предоставляющих соответствующую платную медицинскую услугу.

2.8. После оказания услуг Исполнитель предоставляет Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

- 3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Заказчика и перечнем, согласованным сторонами в соответствующем приложении к договору.
- 3.1.2. Соблюдать порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении соответствующего вида медицинских услуг.
- 3.1.3. Предоставлять Заказчику полную и достоверную информацию о методах лечения, проводимых процедурах, медицинских препаратах, используемых при оказании услуг по настоящему договору.
- 3.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.
- 3.1.5. Вести медицинскую документацию в установленном законом порядке.
- 3.1.6. Соблюдать врачебную тайну, в т.ч. конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Исполнитель вправе:

- 3.2.1. Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме соответствующего стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, действующими клиническими рекомендациями, либо по желанию Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в т.ч. в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи и действующих клинических рекомендаций (при их наличии).
- 3.2.2. Требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.
- 3.2.3. Отказать в оказании платных медицинских услуг в одностороннем порядке на любом этапе проведения процедур в случае обнаружения противопоказаний к их проведению, заведомо известной невозможности достичь результата, в случае предоставления Заказчиком неполной или недостоверной информации о своей личности и состоянии здоровья, нарушении им назначенного плана лечения, несвоевременной оплате медицинских услуг (отдельных этапов услуг), иных случаях, предусмотренных действующим законодательством и договором.
- 3.2.4. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Заказчику (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить срок оказания услуг.
- 3.2.5. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровья Заказчика, а именно оказать медицинскую услугу Заказчику, которая не была им выбрана и оплачена в случае, когда не оказание такой услуги влечет угрозу его жизни и здоровью или необходимость ее оказания вызвана жизненными показателями Заказчика.
- 3.2.6. Привлекать третьих лиц - соисполнителей, обладающих специальными навыками, оборудованием и лицензиями на осуществление соответствующих видов деятельности, проведения лабораторных исследований. Выбор соисполнителя и перечень работ, которые передаются третьей стороне, определяются Исполнителем самостоятельно без согласования с Заказчиком. При этом Исполнитель несет перед Заказчиком ответственность за действия таких соисполнителей как за свои собственные.
- 3.2.7. В случае, если Заказчик опаздывает на время приема специалиста, назначенное Исполнителем во время предварительной записи, Исполнитель имеет право сократить время оказания медицинской услуги Заказчику на время опоздания, если иное может привести к задержке предварительно согласованного приема следующего пациента. Стоимость услуги в этом случае от длительности приема не зависит.
- 3.2.8. На перенос срока оказания услуги в случае опоздания Заказчика более чем на 15 (Пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги.

3.3. Заказчик обязуется:

- 3.3.1. Оплачивать услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором и соответствующем приложении.
 - 3.3.2. Предоставлять Исполнителю достоверную информацию, в т.ч. о наличии у него текущих, хронических заболеваний, о возможных аллергических реакциях его организма на лекарственные препараты, о принимаемых до начала лечения медицинских препаратах (в т.ч. назначенных для лечения иного другого заболевания).
 - 3.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору, соблюдать график приема медицинских работников.
 - 3.3.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику Исполнителя) о любых изменениях самочувствия.
 - 3.3.5. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с медицинским работником Исполнителя употребление любых терапевтических препаратов, лекарственных трав и т. д. (за исключением экстренной помощи при угрожающих жизни состояниях).
 - 3.3.6. Подписывать информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, отказ от медицинского вмешательства, иные документы, необходимые для оказания услуг по настоящему договору или подтверждающие их оказание.
- 3.4. Заказчик вправе:
- 3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. Отказаться от услуг Исполнителя посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии оплаты, оказанных по настоящему договору услуг.

3.4.3. Представлять при оказании услуг результаты исследований, сделанных сторонними медицинскими учреждениями (третьими лицами). При этом Исполнитель исходит из добросовестности Заказчика и не несет ответственности в случае предоставления результатов исследований, не соответствующих реальной медицинской картине (истории) болезни.

3.4.4. Получить платную медицинскую услугу в день обращения к Исполнителю при наличии свободной записи. При отсутствии свободной записи Исполнитель гарантирует оказать платную медицинскую услугу в ближайшую свободную дату с момента обращения по согласованию с Заказчиком

3.4.5. Запросить у Исполнителя следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги:

- а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему.
- б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме.

3.4.6. Осуществлять иные права, предусмотренные Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Оплата услуг осуществляется Заказчиком по ценам, установленным Прейскурантом Исполнителя на дату оказания услуг, одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт. Допускается оплата за Заказчика третьим лицом.

4.2. Оплата услуг производится после получения услуг Исполнителя. Предварительная оплата услуг осуществляется с согласия Заказчика (ст. 37 Закона РФ «О защите прав потребителей»). Заказчику после оплаты услуг выдается документ установленного образца, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых услуг

4.3. Если медицинские услуги фактически не оказаны или оказаны в меньшем объеме, предварительно уплаченные денежные средства (за вычетом фактически понесенных расходов), подлежат возврату Заказчику на основании письменного заявления последнего.

4.4. В случае, если объем фактически оказанных с согласия Заказчика медицинских услуг превышает объем услуг, предусмотренных соответствующим приложением к договору, то их оплата производится по факту оказания медицинских услуг на основании соответствующего Приложения к Договору, отражающего перечень оказанных услуг.

4.5. Стороны пришли к соглашению, что в рамках настоящего договора Исполнитель вправе оказать Заказчику комплекс медицинских услуг в рамках одного пакетного предложения. В случае отказа от получения медицинских услуг по пакетному предложению медицинских услуг и досрочного расторжения договора, оплата за фактически оказанные услуги из указанного пакетного предложения подлежит перерасчету по ценам, установленным в базовом прейскуранте Исполнителя на день оказания соответствующей услуги. Оставшиеся денежные средства (за вычетом фактически оказанных услуг по базовому прейскуранту Исполнителя) подлежат возврату Заказчику на основании письменного заявления последнего.

4.6. Исполнитель вправе предоставлять Заказчику различные скидки на отдельные виды медицинских услуг. При этом скидки по различным акциям не суммируются друг с другом.

5. Ответственность. Порядок разрешения споров.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Ни одна из сторон не будет нести ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, если оно произошло в результате действия обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

5.3. Все споры и разногласия, возникающие из настоящего договора, стороны обязуются разрешать путем переговоров. В случае невозможности разрешения спора в досудебном порядке, такой спор подлежит разрешению в суде по месту нахождения Исполнителя или в соответствии с действующим законодательством.

6. Прочие условия

6.1. Договор вступает в силу с даты его подписания, указанной на первой странице договора и действует в течение неопределенного срока.

6.1.1. Действие настоящего договора может быть прекращено в любой момент по взаимному соглашению сторон или по инициативе любой из сторон с уведомлением другой стороны о расторжении договора.

6.2. Согласие Заказчика на проведение медицинской услуги и факт ее получения Пациентом одновременно означает и согласие Заказчика на оплату этой услуги.

6.3. Заказчик согласен на получение результатов исследований и иных отражающих здоровье медицинских документов на электронный адрес, указанный в разделе 7 настоящего договора.

6.4. Подписанием настоящего Договора Заказчик дает свое согласие на оказание Пациенту медицинских услуг за плату, а также на осуществление Исполнителем видео, фотосъемки всех манипуляций, проводимых в ходе оказания услуг, с последующим использованием полученных материалов.

6.5. Конфиденциальная информация о персональных данных и о состоянии здоровья Пациента может быть предоставлена третьим лицам в случаях, предусмотренных законодательством.

6.6. Все изменения и дополнения к Договору являются действительными, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

6.7. Настоящий договор может быть изменен по соглашению сторон. В случае выявления в процессе оказания услуг необходимости проведения дополнительных обследований, диагностики, лечения, Исполнитель сообщает об этом Заказчика. При наличии возможности оказания соответствующих услуг Исполнителем, и согласия Заказчика получить и оплатить дополнительные услуги у Исполнителя, стороны подписывают соответствующее приложение к договору. В случае отсутствия возможности оказания дополнительных услуг Исполнителем или отказа Заказчика от проведения дополнительного обследования или лечения, оказание услуг, продолжение которых невозможно без проведения дополнительного обследования и/или лечения Заказчика, приостанавливается до прохождения Заказчиком необходимых обследований и лечения или до получения от Заказчика заявления об отказе от услуги.

6.8. Договор может быть расторгнут в порядке и случаях, предусмотренных законодательством РФ. В случае получения от Заказчика заявления об отказе от услуги, Исполнитель обязан вернуть Заказчику стоимость оплаченных, но не оказанных на момент получения заявления услуг, за вычетом понесенных расходов. Предоставленную Исполнителем медицинскую услугу Заказчика обязан оплатить в сроки и в порядке, которые определены Договором. Заказчик не вправе отказаться от оплаты оказанных услуг, предусмотренных настоящим договором.

6.9. Все остальное, что не урегулировано настоящим договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

6.10. Стороны пришли к соглашению о следующем: в течение установленного законом срока хранения настоящий договор, дополнительные соглашения и приложения к нему, ранее заключенные договоры и вся медицинская (информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, медицинская карта амбулаторного больного) и иная документация (согласие на обработку персональных данных) могут храниться в электронном архиве Исполнителя в виде электронной копии документа.

6.11. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу: по одному для каждой из сторон.

7. Реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
<p>ООО «Стоматологическая клиника «Стоматолог и Я»» Юридический адрес: 350080, Краснодарский край, г. Краснодар, ул.им.Тюляева, д.20 Фактический адрес: 350080, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Сормовская 118 ИНН/КПП2312122270/231201001, ОГРН 1052307228687 р/сч 40702810506810001511 Банк ВТБ (ПАО) БИК 044525411, к/с 30101810145250000411 onacosmetology@mail.ru</p> <p>Директор _____ Ж.А.Белоконь М.П.</p>	<p>Ф.И.О _____</p>
	<p>Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____</p>
	<p>Дата рождения _____</p>
	<p>Адрес проживания: _____</p>
	<p>Телефон: _____</p>
<p>Эл.почта Email: _____</p>	
<p>_____ (подпись) _____ (расшифровка) _____ (дата)</p>	

Сведения о моих персональных данных в договор внесены с моих слов. Ответственность за неверно указанные мною или с моих слов персональные данные принимаю на себя _____ / _____ /

Подпись Фамилия, инициалы

Приложение № 1 от ____ . _____ 202__ г.
к Договору № ____ от ____ . _____ 202__ г. на оказание платных медицинских услуг

**Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность
ООО «Стоматологическая клиника «Стоматолог и Я»
в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности**

Адрес ООО «Стоматологическая клиника «Стоматолог и Я»: 350080, Краснодарский край, г. Краснодар, ул.им.Тюляева, д.20
Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- Рентгенологии
- Сестринскому делу

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- Ортодонтии
- Стоматологии детской
- Стоматологии общей практики
- Стоматологии ортопедической
- Стоматологии терапевтической
- Стоматологии хирургической

Адрес ООО «Стоматологическая клиника «Стоматолог и Я»: 350080, Краснодарский край, г. Краснодар, Карасунский округ, ул. Сормовская 118.

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы(услуги):

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- Медицинскому массажу
- Сестринскому делу
- Косметологии
- Дерматовенерологии

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- Терапии