

Я, \_\_\_\_\_, до заключения настоящего договора об оказании платных медицинских услуг, информирован о необходимости соблюдения рекомендаций врача, в том числе о том, что несоблюдение рекомендаций врача, назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья и эстетическом результате медицинских услуг \_\_\_\_\_.

подпись пациента

## ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

г. МОСКВА

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_г.

ООО «КОСМЕДЕНТ.РУ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующий на основании лицензии №ЛО-77-01-014226 от 19.01.2021, (лицензирующий орган Департамент здравоохранения г. Москвы 127006, г.Москва, Оружейный переулок, д. 43 тел. 8 (499) 251 83 00. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: мануальной терапии, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической) в лице администратора \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности № \_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_г, с одной стороны, и гражданин(-ка) \_\_\_\_\_ именуемый(-ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать платные медицинские услуги Пациенту в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией.

1.2. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «КОСМЕДЕНТ.РУ» в соответствии с ППРФ от 1 мая 2023г. № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

### 2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату.

2.2. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору пациента, в соответствии с медицинскими необходимостью и возможностями и/или желанием Пациента, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом пациента, в том числе о необходимости соблюдения рекомендаций и лечебно-охранительного режима, получает его Информированное добровольное согласие (Приложение к настоящему договору), вместе с Пациентом составляет План лечения (в виде отдельного Приложения к настоящему договору либо в виде таблицы в Информированном добровольном согласии). Перед подписанием настоящего договора Пациент получил информацию о медицинских работах, отвечающих за предоставление соответствующих платных медицинских услуг (профессиональном образовании и квалификации).

2.3. После предоставления Пациенту информации, указанной в п. 2.2. настоящего договора, и подписания Пациентом Информированного добровольного согласия, стороны заключают настоящий Договор, затем Пациенту проводится комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Планом лечения.

2.4. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для изготовления стоматологического изделия и графика работы врача и указывается в Плане лечения.

2.5. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Плане лечения.

### 3. Права и обязанности сторон

#### 3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать медицинские услуги в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями и желаниями Пациента.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. После информирования Пациента о возможности получения медицинской помощи в гарантированном объеме, оказываемой без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, предоставить подробную информацию о предоставляемых медицинских услугах в соответствии со ст. 19-23 Федерального закона №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", плане и стоимости лечения. При изменении плана и стоимости лечения проинформировать об этом Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия.

#### 3.2. Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять назначения лечащего врача; сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать режимы гигиены, питания и ухода за ротовой полостью после проведения процедуры, являться на прием в соответствии с врачебными назначениями, на контрольные и профилактические осмотры.

3.2.2. После предоставления информации, указанной в п. 3.1.3., ознакомиться и подписать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Медицинскую карту Пациента, ознакомиться с Положением о гарантийных обязательствах и сроках службы при оказании платных медицинских услуг.

3.2.3. Подтвердить визит за 1 календарный день до назначенного времени приема во время звонка администратора клиники. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени.

3.2.4. Во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений, без уведомления лечащего врача Исполнителя.

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю. В противном случае Исполнитель не несет ответственности.

3.2.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, в том числе неявке на планируемый прием в течение одного месяца без уважительных причин, Пациент обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть договор, предварительно оплатив фактически понесенные затраты исполнителя.

3.2.7. После завершения оказания услуг подписать Акт об оказании услуг.

3.2.8. Оплатить стоимость оказанных стоматологических услуг в соответствие с разделом 4 настоящего договора.

### **3.3. Исполнитель имеет право:**

3.3.1. Изменять по медицинским показаниям план, объем и стоимость лечения, предварительно уведомив об этом Пациента.

3.3.2. Направлять Пациента в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, включая рентгенологические и другие необходимые диагностические мероприятия, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.3. Вести фотопротокол.

3.3.4. Установить гарантийные обязательства на оказанные услуги.

3.3.5. Отказаться от исполнения обязательств в случае нарушения Пациентом правил, установленных Исполнителем. Отказать в приеме Пациенту в случаях: состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения; если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала; если требуемые услуги не входят в план лечения, зафиксированный в амбулаторной карте стоматологического здоровья; при несоблюдении правил поведения в клинике; условий гарантий; при неявке на прием или опоздании более 3-х раз; в случае не подтверждения Пациентом визита; при несоблюдении рекомендаций врача; при несогласии Пациента с планом лечения; при невозможности оказать в данном случае квалифицированную помощь; если персонал не обладает квалификацией и оснащением для оказания Пациенту требуемых услуг.

### **3.4. Пациент имеет право:**

3.4.1. Требовать информацию о результатах проводимого лечения, своем состоянии здоровья, действиях лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. Получить ксерокопии своей медицинской документации в трехдневный срок по письменному запросу.

3.4.3. Отказаться от услуг Исполнителя при условии полной оплаты выполненных последним услуг.

## **4. Порядок оплаты**

4.1. Пациент производит предварительную и окончательную оплату медицинских услуг кассиру-регистратору, который выдает кассовый чек на руки Пациенту в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя на день оказания услуг.

4.2. Стоимость медицинских услуг согласуется с Пациентом при составлении Плана лечения. В процессе лечения могут выявляться непрогнозируемые скрытые патологии, обнаруживаемые после начала лечения и требующие обязательного изменения Плана лечения, в результате чего, по согласованию с Пациентом, избирается новый План лечения, при этом общая стоимость лечения, с согласия Пациента, может изменяться. Окончательные взаиморасчеты проводятся по фактическому объему оказанных пациенту услуг.

4.3. Факт окончательной оплаты за оказанные медицинские услуги указывает на принятие Пациентом результата оказания медицинских услуг, как услуг надлежащего качества.

## **5. Ответственность сторон**

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

5.2. Стороны договорились о том, что медицинские услуги оказаны качественно при соответствии оказанных медицинских услуг современным требованиям и технологиям на необходимом уровне и объеме при данном виде лечения.

5.3. Исполнитель ответственности не несет в случае неблагоприятного исхода лечения в связи с соматическим тяжелым состоянием Пациента, а также в случаях возникновения предполагаемых осложнений или наступлении нежелательных результатов, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг.

5.4. Исполнитель перед Пациентом несет ответственность в случае возникновения иных особенностей, не оговоренных в настоящем договоре и его Приложениях, а также в случае вины Исполнителя.

5.5. Стороны договорились о том, что Исполнитель не несет ответственность за неблагоприятное влияние на результат оказания платных медицинских услуг в случаях нарушения Пациентом п.п. 3.2.1, 3.2.4 настоящего договора, при этом Исполнитель вправе применить ограничения Гарантийных обязательств, в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах.

5.6. Стороны договорились, о том, что Пациент обязан в письменном виде известить Исполнителя о своем желании обратиться в другое лечебное учреждение с целью устранения недостатков оказанных Исполнителем медицинских услуг и тем самым обеспечит присутствие врача Исполнителя при первом приеме Пациента в другом лечебном учреждении.

## **6. Порядок разрешения споров**

- 6.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается Врачебной Комиссией Исполнителя. В случае неустранения разногласий, споры рассматриваются в конфликтной комиссии. Конфликтная комиссия состоит из самих сторон (или их полномочных представителей) и приглашенных сторонами экспертов-специалистов по профилю заболевания – не более двух с каждой стороны. Экспертом конфликтной комиссии может быть лицо, имеющее высшее медицинское образование, сертификат специалиста по профилю заболевания, ученую степень. Сторона, против которой вынесено решение конфликтной комиссии, подчиняется ее решению. Жалобу (претензию) пациент может направить на электронную почту клиники: info@kosmedent.ru.
- 6.2. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, стороны договорились проводить оценку результатов не ранее сроков полного окончания лечения.
- 6.3. При недостижении согласия сторон, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

## 7. Прочие условия

- 7.1. Содержание, сроки и объем лечения согласовываются сторонами и отражаются в медицинской карте.
- 7.2. Рентгеновские снимки являются собственностью Исполнителя, Пациенту выдаются копии.
- 7.3. Подписывая настоящий договор, Пациент уполномочивает Исполнителя, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте. При этом Исполнитель обязуется предупредить последних о необходимости соблюдения врачебной тайны.
- 7.4. Подписывая настоящий договор, пациент дает согласие на хранение (в бумажном виде или в системе электронной медицинской документации с использованием стороннего программного обеспечения с использованием облачных хранилищ), уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных на неопределенный срок (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152—ФЗ от 27.07.2006г.) в целях и объемах, необходимых для реализации настоящего договора, в том числе на **открытую видеосъемку в целях обеспечения прав пациентов при оказании медицинских услуг, путем установки видеокамер, направленных на рабочие места медицинских работников с целью осуществления контроля качества медицинских услуг.**
- 7.5. Все приложения, указанные в настоящем договоре, в том числе перечисленные в п. 3.2.2 настоящего договора, рассматриваются сторонами как неотъемлемые составные части настоящего договора.

## 8. Срок действия договора

- 8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до -----.
- 8.2. В случае, если ни одна из сторон не заявит о своем отказе от пролонгации действия настоящего Договора за 1 месяц до окончания срока его действия, Договор автоматически пролонгируется еще на один календарный год.

## 9. Реквизиты сторон

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»  
ООО «КОСМЕДЕНТ.РУ»  
ИНН: 7703386953  
КПП: 772801001  
Юридический адрес: 117485, г. Москва, ул. Бутлерова д. 12  
Фактический адрес: 117485, г. Москва, ул. Бутлерова д. 12

Телефон: 8 (495) 779-26-99, 8 (495) 779-36-99

«ПАЦИЕНТ»  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан: \_\_\_\_\_  
Дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

«ИСПОЛНИТЕЛЬ» \_\_\_\_\_  
Подпись

«ПАЦИЕНТ» \_\_\_\_\_  
Подпись