

Уведомление об информировании до заключения договора

Я, _____, настоящим подтверждаю, что до заключения договора об оказании платных медицинских услуг уведомлен(а) Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Я уведомлен(а) 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 в других медицинских организациях по месту жительства.

Я уведомлен(а) о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в ООО «Дентим».

С уведомлением ознакомлен(а) до заключения договора об оказании платных медицинских услуг.

Подпись _____ (_____)

Договор № об оказании платных медицинских услуг несовершеннолетним

г. Краснодар

«__» _____ 202__ года

Общество с ограниченной ответственностью «Дентим», в лице Директора Юлии Степановны Мелкумян, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемого(ой) в дальнейшем «Заказчик» в отношении _____, «__» _____ 20__ г.р., именуемого(ой) в дальнейшем «Потребитель», а вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. В соответствии с условиями настоящего Договора, Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать Потребителю платные медицинские услуги в объеме и в сроки, установленные настоящим Договором и приложениями к нему. Заказчик обязуется оплачивать оказанные Исполнителем услуги в размере и в порядке, установленных настоящим Договором и приложениями к нему и обеспечивать выполнение требований, предъявляемых Исполнителем, в целях качественного оказания предусмотренных настоящим Договором услуг. Настоящий договор определяет общие условия оказания платных медицинских услуг в порядке ст. 429.1 ГК РФ, которые могут быть конкретизированы и уточнены сторонами путем подписания приложений к настоящему Договору.

1.2. Объем (перечень) и стоимость медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с условиями настоящего договора, определяются по соглашению сторон и отражаются в Перечне платных медицинских услуг, являющихся приложением к настоящему Договору.

2. Сведения об Исполнителе.

2.1. Наименование Исполнителя: ООО «Дентим». Юридический адрес: 350915, Россия, Краснодарский край, городской округ город Краснодар, ст-ца Елизаветинская, ул. им. Ленина, д. 152, оф. 1. Информация из ЕГРЮЛ: ОГРН 1222300044317, ИНН 2311338082, дата присвоения 24.08.2022 г, наименование регистрирующего органа: МИФНС № 16 по Краснодарскому краю.

2.2. Информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01126-23/00660736 от 30.06.2023 г., Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Краснодарского края, срок действия – бессрочно.

Оказываемые услуги: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; ультразвуковой диагностике; эндокринологии.

3. Срок и порядок оплаты медицинских услуг

3.1. . Оплата медицинских услуг производится Заказчиком по Прейскуранту Исполнителя, действующему на день оказания услуг в порядке 100 % предоплаты путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя с выдачей документов, подтверждающих оплату.

4. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг

4.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги Потребителю в помещении Исполнителя, в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Потребителя/Заказчика путем размещения информации на сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу <https://studio-dental.online> и/или на информационных стендах, расположенных в помещении Исполнителя.

4.2. Срок оказания платных медицинских услуг индивидуальный в каждом случае и зависит от вида медицинской помощи, состояния здоровья Потребителя и графика работы медицинского работника до момента выполнения Сторонами своих обязательств по настоящему договору. Срок оказания медицинской услуги определяется датой и временем обращения Потребителя/Заказчика к Исполнителю. В случае длительного лечения, предполагающего этапность и составления плана лечения, ориентировочные сроки фиксируются в медицинской документации Потребителя.

4.3. Сроки ожидания платных медицинских услуг определяются датой и временем обращения Потребителя/Заказчика за получением платных медицинских услуг. Услуги по настоящему договору оказываются в порядке предварительной записи

Потребителя/Заказчика на прием к специалистам Исполнителя или при личном обращении. В случае опоздания Потребителя более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному Потребителю времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос времени/даты приема Потребителя.

4.4. Медицинские услуги оказываются в соответствии с правоустанавливающими документами Исполнителя на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденными МЗ РФ, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными МЗ РФ на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи и приказов утвержденных МЗ РФ, с которыми Потребитель может ознакомиться на сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу <https://studio-dental.online> и/или на информационных стендах, расположенных в помещении Исполнителя.

4.5. Медицинские услуги Потребителю по желанию оказываются в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя/Заказчика. Дополнительные медицинские услуги согласуются Сторонами в Перечне платных медицинских услуг с оплатой по утвержденному прейскуранту на момент оказания услуг.

4.6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя/Заказчика, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.7. Факт предоставления Потребителю медицинской услуги и ее получение Потребителем подтверждается медицинскими документами (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающими состояние его здоровья и Актом оказания платных медицинских услуг.

4.8. Отсутствие ожидаемого результата, если медицинским работником Исполнителя были предприняты все необходимые профессиональные действия при соблюдении той степени заботливости и осмотрительности, которая требовалась по характеру обязательств и условиям настоящего Договора, не является безусловным основанием для признания медицинской услуги ненадлежаще оказанной

4.9. Подписывая настоящий договор Потребитель/Заказчик подтверждает, что до его заключения ознакомлен с прейскурантом Исполнителя, Правилами оказания платных медицинских услуг, Правилами поведения, Политикой обработки персональных данных, размещенных на сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу <https://studio-dental.online> и/или на информационных стендах, расположенных в помещении Исполнителя.

5. Права и обязанности сторон.

5.1. Исполнитель обязан:

5.1.1. Своевременно и качественно оказать услуги Потребителю, в соответствии с требованиями, установленными законодательством РФ и условиями настоящего Договора.

5.1.2. Предоставлять Потребителю/Заказчику по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии здоровья Потребителя, 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, показаниях (противопоказаниях) к применению.

5.1.3. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

5.1.4. Обеспечить конфиденциальность сведений, составляющих врачебную тайну, а также персональных данных, полученных в целях исполнения настоящего Договора, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

5.2. Исполнитель имеет право:

5.2.1. Устанавливать время, место и условия оказания медицинских услуг.

5.2.2. Требовать от Потребителя/Заказчика своевременной оплаты за оказанные по настоящему Договору услуги.

5.2.3. Отложить или отменить лечебные или диагностические мероприятия в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний по состоянию здоровья.

5.2.4. Без предварительного согласования с Потребителем (Заказчиком) привлекать третьих лиц, имеющих соответствующую лицензию на осуществление медицинской деятельности в целях исполнения обязательств по настоящему Договору. Стоимость медицинских услуг по Договору, включает в себя стоимость услуг третьих лиц, привлекаемых Исполнителем для исполнения обязательств по настоящему Договору.

5.2.5. Установить в помещении Исполнителя видеонаблюдение и производить видеозапись в целях обеспечения безопасности пациентов и сотрудников, а также в целях осуществления контроля за качеством оказываемых медицинских услуг.

5.3. Потребитель/Заказчик обязан:

5.3.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные Исполнителем услуги.

5.3.2. Выполнять все предписания/рекомендации врачей Исполнителя, в том числе по технике безопасности во время оказания услуги. Сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) необходимые сведения о своем состоянии здоровья (о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечениях, об аллергических реакциях, об иных обстоятельствах), которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг, в том числе сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) сведения о наличии у Потребителя заболевания, представляющего опасность для окружающих, при использовании крови и иных биологических жидкостей.

5.3.3. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

5.3.4. Своевременно посещать прием специалистов Исполнителя, а в случае невозможности явки по уважительной причине, заблаговременно предупредить об этом Исполнителя по телефону +7 918 030-00-55.

5.3.5. Своевременно ставить Исполнителя в известность о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья Потребителя,

