

До заключения нижеизложенного договора, подтверждаю, что Исполнитель, уведомил меня о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе 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. Я также уведомлен 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.

_____/<КлиентФИОСокр>/
Подпись Пациент ФИО

Договор на оказание платных медицинских услуг №<НомерДоговора>

г. Москва

<ДАТАПРОПИСЬЮ>

Я, <КлиентФИОПолностью>,

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» либо «Пациент» и Общество с ограниченной ответственностью «Реферативная практика» (ООО «Реферативная практика»), расположенное по адресу: 127006, г.Москва, ул.Фадеева, д.4А, стр.1,помещение V, зарегистрированное межрайонной инспекцией федеральной налоговой службы № 46 по г.Москве, свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 77 № 5157746172546, от «17» декабря 2015 года; лицензия № ЛО-77-01-013427 от 10.11.2016 года с приложениями на срок - бессрочно, выдана Департаментом здравоохранения города Москвы (127006, г. Москва, Оружейный пер., д.43, тел.: +7(499)251-8300), в лице Генерального директора Окпыша Ильи Геннадьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1.Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент – принять и оплатить оказанные услуги по прейскуранту Исполнителя и в соответствии с условиями Договора.

1.2. Настоящий Договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «Реферативная практика» в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и ФЗ № 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 при наличии медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

2.2. Лечащий врач, назначаемый по выбору Пациента, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента путем составления Предварительного плана лечения, являющегося приложением к настоящему Договору, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Предварительным планом лечения.

2.3. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача и согласовывается Сторонами устно или указывается в приложении к Договору - Предварительном плане (планах) лечения.

2.4. Перечень и стоимость оказываемых медицинских услуг определяется в Предварительном плане лечения. Предварительный план может изменяться по согласованию Сторон и по медицинским показаниям. Первоначальный и последующие планы лечения хранятся в медицинской карте Пациента.

2.5. В ходе оказания медицинских услуг, Пациент вправе принять решение о частичном выполнении Плана лечения с обязательным письменным уведомлением Исполнителя. В случае принятия Пациентом такого решения, он понимает, что такое решение может повлечь ухудшение состояния его здоровья.

2.6. Подписывая Договор, Пациент подтверждает, что предварительно ознакомился с прейскурантом Исполнителя, перечнем и стоимостью оказываемых услуг, положением о гарантиях, а также правилами, порядками, условиями, формами оказания платных медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в ООО «Реферативная практика».

3. Права и обязанности сторон

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.

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

3.1.3. Ознакомить Пациента с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, плане лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Пациента, при

несогласии Пациента с рекомендациями врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья Пациента.

3.2 Исполнитель имеет право:

3.2.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг.

3.2.2. Направлять Пациента, с его согласия, в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения специалистов из них для проведения дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.2.3. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги в соответствии с Приложениями к настоящему Договору.

3.2.4. Расторгнуть данный Договор, при несогласии Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу, а также в случае принятия Пациентом решения о частичном выполнении плана лечения.

3.2.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.

3.2.6. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг, в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний для проведения соответствующего этапа лечения как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

3.3 Пациент обязан:

3.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и указанные в Памятках пациента рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.3.2. Подписывать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Акт выполненных услуг и иные Приложения к настоящему Договору.

3.3.3. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени. В случае, если Пациент не может прийти на приём к своему лечащему врачу в назначенное время, он обязан сообщить об этом администратору не менее чем за 24 часа до назначенного времени. В случае не извещения администратора о неявке, с Пациента взыскивается стоимость нормо-часа оказания платных медицинских услуг согласно Прейскуранта цен.

3.3.4. Во время действия настоящего Договора не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений и не получать стоматологических услуг в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).

3.3.5. В случае изменения состояния здоровья немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.3.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.

3.3.7. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт выполненных услуг.

3.3.8. Посещать клинику Исполнителя, в соответствии с рекомендациями лечащего врача, для планового профилактического осмотра.

3.3.9. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем правила поведения и условия гарантии.

3.3.10. Оплатить все оказанные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.4 Пациент имеет право:

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. Получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований.

3.4.3. Отказаться от услуг Исполнителя посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат по Договору.

4. Стоимость и порядок оплаты услуг

4.1. Пациент производит оплату медицинских услуг по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оплаты услуг, одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

4.2. Пациент согласен оплачивать все услуги по ортодонтии и ортопедической стоматологии в полном размере предоплатой или путем выдачи аванса в сумме не менее 50% стоимости таких услуг до начала их оказания. Услуги по анестезиологии и хирургической стоматологии Пациент согласен оплачивать в полном размере предоплатой или путем выдачи аванса в сумме не менее 100% стоимости таких услуг до начала их оказания. Оплата прочих услуг производится как путем авансовых платежей, так и непосредственно после фактического оказания услуг в день их оказания, после каждого посещения врача – по предварительной договоренности Сторон.

4.3. В процессе оказания медицинских услуг их стоимость и объем могут быть увеличены, в связи с необходимостью проведения дополнительных диагностических и/или лечебных мероприятий, изменения фактических затрат на лечение и других обстоятельств, которые невозможно было предусмотреть заранее.

4.4. В случае изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг по прејскуранту, в процессе лечения, делается перерасчет по предварительному плану лечения с учетом этих изменений и повторное согласование Сторонами. Гарантия сохранения стоимости услуг по плану лечения предоставляется не более чем на один этап лечения или не более чем на 4 месяца, только при внесении предоплаты в полном объеме за предполагаемые по плану лечения услуги.

4.5. При расторжении Договора, делается перерасчет за фактически оказанные услуги по ценам, действующим на момент перерасчета и возврат остатка аванса Пациенту, в срок, не превышающий 30 рабочих дней, с момента расторжения Договора, с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

4.6. При неоплате Пациентом стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования в дополнительном соглашении к Договору рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки, со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Пациент оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Пациента от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

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. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована Сторонами при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, предъявления претензий по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства третьих лиц в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы овеществленных результатов услуг, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Нарушение Пациентом правил поведения в клинике Исполнителя, является основанием для расторжения Договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, если данные действия Пациента могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизить качество ранее оказанных услуг.

5.4. Пациент имеет право передавать свои полномочия по оплате услуг и подписанию приложений к Договору третьему лицу путем выдачи ему доверенности на данные действия в простой письменной форме (совершенной в присутствии администратора Исполнителя) или заверенной нотариально.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по Договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

6. Порядок разрешения споров

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг путем оценки результатов на совместном заседании Пациента и Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

6.2. Претензионный порядок рассмотрения споров обязателен. При не достижении согласия Сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

7. Прочие условия

7.1. Подписывая настоящий Договор, Пациент, для целей исполнения обязательств по настоящему Договору, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом ООО «Реферативная практика» своих персональных данных, включающих: полные реквизиты организации, фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Пациент дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано в письменном виде - заказным письмом.

7.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

7.3. В целях повышения качества стоматологических услуг и определения патологий для дальнейшей диагностики и планирования лечения Пациент дает свое согласие на дентальное фотографирование и размещение фотографий в сети Интернет.

7.4. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

7.5. Пациент даёт свое согласие на получение им смс-сообщений, сообщений по электронной почте, входящих телефонных звонков от Исполнителя в целях согласования времени приёма, передачи информации касающейся лечения, деятельности Исполнителя, акций проводимых при его участии, отправляемых Исполнителем, в том числе по его поручению третьими лицами.

7.6. Подписывая данный Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с правилами поведения пациентов в ООО «Реферативная практика», с Положением о гарантийных обязательствах при оказании платных медицинских услуг, также Положением о защите и обработке персональных данных пациентов, с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем и стоимостью.

8. Гарантийные обязательства

8.1. Исполнитель берет на себя гарантийные обязательства по оказанным платным медицинским услугам в соответствии с «Положением о гарантийных обязательствах при оказании платных медицинских услуг», утвержденным Исполнителем, в котором содержится полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овещественных результатов услуг и с которым Пациент ознакомлен на момент подписания Договора.

8.2. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие овеществлённый результат: пломбы, вкладки, реставрации, несъемные и съемные зубные протезы, имплантаты и т.п. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не овеществлённые результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг. Гарантийные обязательства на все оказанные платные медицинские услуги полностью утрачиваются при нарушении Пациентом правил поведения в клинике, условий настоящего Договора и врачебных рекомендаций.

9. Срок действия, изменение и расторжение Договора

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и заканчивается по выполнению Сторонами обязательств по Договору. Срок действия Договора не может превышать сроков службы овещественных результатов услуг.

9.2. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

9.3. Расторжение Договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе любой из Сторон на условиях, установленных настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

9.4. Во всем, что не урегулировано условиями настоящего Договора, Стороны руководствуются нормами действующего законодательства.

9.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, идентичных и имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

10. Реквизиты сторон:

ПАЦИЕНТ	ИСПОЛНИТЕЛЬ ООО «Реферативная практика»
<КлиентФИОПолностью> _____ (фамилия, имя, отчество) Паспорт: <П_Серия> <П_Номер> выдан <П_КемКогдаВыдан> Адрес регистрации: <АдресКлиента> Дата рождения: <ДатаРождения> Место рождения: <МестоРождения> Телефон для связи (моб.): <ТелефонКлиента> Доп. телефон для связи: _____ e-mail (адрес эл.почты): _____ _____/_____<КлиентФИОСокр>/ Подпись Ф.И.О.	ОГРН 5157746172546 ИНН7707357262/КПП 770701001 Телефон: 8(495)120-65-75 Юридический (фактический) адрес: 127006, г. Москва, ул. Фадеева, дом 4А, помещение V Почтовый адрес: 125047, г. Москва, а/я 164 Расчетный счет 407 028 105 012 700 03908 в Точка ПАО Банка «ФК Открытие» К/с 301 018 106 000 000 00999 БИК 044 525 999 Генеральный директор _____/И.Г. Окпыш/