Потребитель {ФамилияИмяОтчество} подтверждает, что до заключения договора он уведомлен 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 состоянии здоровья потребителя (в соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства № 736 от 11.05.2023 г.).

До подписания договора Заказчик ознакомлен с положением о гарантиях, с прейскурантом, с правилами внутреннего распорядка для пациентов. Пациент уведомлен о необходимости соблюдения режима, в том числе определённого на период его временной нетрудоспособности, и правил поведения пациента в медицинской организации.

Дата {ТекущаяДатаПолная}г. _____/_____

ДОГОВОР № {НомерКарты}
возмездного оказания медицинских услуг

г. Ставрополь {ТекущаяДатаПолная} г.

Общество с ограниченной ответственностью «Лидер-Дент», именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице Генерального директора Слеповой Натальи Игоревны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гр. {ФамилияИмяОтчество},{ДатаРождения}г., именуемый(ая) в дальнейшем **«Потребитель»**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Сведения об Исполнителе:
- стоматологическая клиника ООО«Лидер-Дент»
- адрес места нахождения: г.Ставрополь, у.Окябрьская, 202, пом.23
- адрес осуществления деятельности: г.Ставрополь, у.Окябрьская, 202, пом.23
- адрес сайта: https://lider-dent26.ru/
- адрес электронной почты: liderdent26@mail.ru
- ОГРН: 1162651074805
- ИНН: 2636212195 КПП: 263601001
- лицензия № ЛО41-01197-26/00323220 от 30.10.2018г., действующая бессрочно, выданная Министерством здравоохранения Ставропольского края по перечню работ (услуг), указанных в Приложении к настоящему договору.

Сведения о Потребителе:
- ФИО: {ФамилияИмяОтчество}
- адрес места жительства: {Адрес}
- иные адреса, на которые исполнитель может направить ответы на письменные обращения: _____
- данные документа, удостоверяющие личность: паспорт {СерияНомерПаспорта}выдан: {Выдан}, {ДатаВыдачи}

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (диагностические, лечебные и иные в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации), далее «Услуги», а Потребитель обязуется их оплатить. Конкретный перечень услуг, их объем, стоимость, сроки и порядок оплаты согласовываются сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Потребителя к Исполнителю, в Приложении к настоящему договору, являющемся его неотъемлемой частью (далее – Приложение).

1.2. Исполнитель уведомляет Потребителя об альтернативной возможности получения 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.

2. Обязательства сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. При предоставлении Услуг организовать и оказать медицинскую помощь:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;
в) на основе клинических рекомендаций;
г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).
При этом Услуги могут предоставляться 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, по письменному согласию потребителя, оформленному в Приложении.
2.1.2. Соблюдать врачебную тайну в порядке, установленном законодательством РФ.
2.1.3. Составить по требованию Потребителя смету на предоставление платных медицинских услуг, являющуюся неотъемлемой частью настоящего договора.
2.1.4. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
2.2. Потребитель обязуется:
2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя известную ему информацию о состоянии своего 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.
2.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.
2.2.3. Заботиться о сохранении своего здоровья.
2.2.4. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.
2.2.5. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, а также соблюдать Правила поведения пациента, установленные в медицинской организации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2.3. Исполнитель имеет право:
2.3.1. Привлекать третьих лиц для оказания услуг по настоящему договору по согласованию с Потребителем.
2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (специалиста, на прием к которому записан Потребитель) или в случае возникновения чрезвычайных ситуаций в день приема, по согласованию с Потребителем перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время.
2.3.3. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае их неоплаты (несвоевременной оплаты) Потребителем в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия нуждаемости в экстренной медицинской помощи.
2.3.4. На медицинскую технологию, имеющую овеществленный результат, Исполнитель имеет право установить гарантийный срок и (или) срок службы, при этом Исполнитель определяет для Потребителя обстоятельства, которые позволяют установить указанные сроки, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои гарантийные обязательства. Данная информация изложена в Положении о сроках гарантии и сроках службы, с которыми Потребитель обязуется ознакомиться на информационном стенде или на сайте Исполнителя до подписания настоящего договора.
2.4. Потребитель имеет право:
2.4.1. По его требованию на получение полной и достоверной информации в доступной форме:
- о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе, о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие. Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации с указанием необходимого объема информации.
2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие Потребителя (Пациента) на проведение определенного вида медицинского вмешательства является необходимым предварительным условием оказания услуг.
2.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего получения услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны последствия принимаемого решения для его жизни и здоровья. В случае отказа Потребителем от получения услуг договор расторгается, при этом Потребитель

обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
2.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.
2.4.5. По его обращению получать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения (копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения); справка об оплате медицинских услуг по установленной форме; рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов РФ, ИНН», заверенные подписью и личной печатью врача, печатью Исполнителя; документы установленного образца.

3. Цена услуг и порядок расчетов.

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент согласования платных медицинских услуг с Потребителем.
3.2. Оплата услуг производится Потребителем в рублях в наличной или безналичной формах путем внесения денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.
3.3. Оплата медицинских услуг (выполняемых работ) производится Потребителем в следующем порядке:
- При лечении и удалении зубов, при проведении гигиенических манипуляций оплата услуг производится непосредственно после оказания услуг (в конце каждого посещения).
- При проведении ортопедического лечения предусмотрена поэтапная оплата: 50% стоимости лечения оплачивается до момента оказания услуг (выполнения работ), оставшаяся сумма оплачивается после установки ортопедической конструкции в полость рта (после выполнения работы).
- При проведении обширных оперативных вмешательств, операций по установке имплантатов предусмотрена поэтапная оплата: 50% стоимости лечения оплачивается до момента оказания услуг, оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня проведения операции.
- При проведении ортодонтического лечения предусмотрена поэтапная оплата: 50% стоимости изготовления и установки ортодонтической конструкции оплачивается на этапе подготовки полости рта к ортодонтическому лечению, оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня установки ортодонтической конструкции. Оплата за проведение корректировок конструкции и иных ортодонтических вмешательств производится в день их проведения, после оказания услуг.
- С согласия Потребителя медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем внесения аванса. По решению сторон Потребителю может быть предоставлена возможность поэтапной оплаты услуг, оформленному дополнительным соглашением к настоящему договору.
3.4. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, Исполнитель информирует об этом Потребителя и согласовывает их перечень, объем, сроки и стоимость в новом Приложении к настоящему договору.
В случаях, когда исчерпывающий объем необходимых услуг на момент согласования установить невозможно, а состояние пациента в процессе оказания услуг не позволяет выразить свою волю, услуги оказываются в соответствии с утвержденным прейскурантом в минимально необходимом объеме для улучшения состояния пациента. Итоговый перечень услуг и их стоимость в такой ситуации будут определяться исходя из фактического объема их оказания и подлежат оплате Потребителем.
3.5. Медицинские услуги в экстренной форме оказываются на безвозмездной основе.

4. Ответственность сторон.

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в результате оказания медицинских услуг ненадлежащего качества в соответствии с законодательством Российской Федерации.
4.2. Письменные обращения (жалобы) могут быть направлены Потребителем заказным письмом или посредством электронной почты по адресам Исполнителя, указанным в настоящем договоре. Ответ на обращение (жалобу) направляется Исполнителем в адрес Потребителя заказным письмом, либо выдается непосредственно на руки Потребителю при его обращении к Исполнителю.
4.3. Потребитель несет ответственность за неисполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством РФ.
4.4. Если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указания о способе оказания услуги, либо не устранит иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков (в соответствии с абз. 2 ст. 36 Закона о защите прав потребителей).

5. Условия и сроки ожидания услуг, сроки оказания услуг.

5.1. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очередности с отсрочкой их предоставления сроком не более 12 месяцев с момента обращения для их оказания Потребителем.

5.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации (к медицинской технологии).

6. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора.

6.1. Договор вступает в силу со дня подписания его обеими сторонами и действует в течение одного календарного года. Если ни одна из сторон не заявит о расторжении настоящего договора не позднее, чем за две недели до его окончания, договор считается пролонгированным каждый раз на один календарный год на тех же условиях.

6.2. Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию сторон.

6.3. Договор может быть расторгнут по решению Потребителя при отказе от получения Услуг, при этом Потребитель оплачивает все фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору.

6.4. Договор может быть изменен только по соглашению сторон.

7. Порядок и условия выдачи потребителю после исполнения договора медицинских документов.

7.1. При обращении Потребителя за отдельными консультациями Исполнителем выдается заключение, содержащие сведения об установленном диагнозе, данных рекомендациях.

7.3. В остальных случаях после исполнения договора по письменному требованию Потребителя Исполнитель выдает медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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 и в порядке, предусмотренном приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

8. Дополнительные условия.

8.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

8.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8.3. До подписания настоящего договора Потребитель ознакомился на информационном стенде или на сайте Исполнителя с Прейскурантом; Правилами поведения пациента; положениями и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; с информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы; перечнем категорий потребителей, имеющих право на получение льгот.

9.РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:	**Заказчик:**
Стоматологическая клиника	{ФамилияИмяОтчество}
ООО «Лидер – Дент»	
ИНН: 2636212195 КПП: 263601001	Паспорт: {СерияНомерПаспорта}, выдан {Выдан},
ОГРН: 1162651074805	{ДатаВыдачи}
Лицензия № ЛО41-01197-26/00323220 от 30.10.2018г.	Адрес: {Адрес}
г.Ставрополь, ул.Октябрьская, д.202	
Тел: 42-89-22	

Генеральный директор_____ Подпись_____