

ДОГОВОР

на оказание платных стоматологических услуг

г.Ярославль _____ г

Общество с ограниченной ответственностью «КИТ» (сокращенное наименование ООО «КИТ») (www.kit-stom.ru), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Королева Андрея Игоревича действующего на основании Устава, ИНН 7604384828, ОГРН 1227600006875 (Лицензия №ЛО41-01132-76/00643627 от 14.03.2023г., выданная Министерством здравоохранения Ярославской области на срок: бессрочная (при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической), с одной стороны, и _____, являюсь законным представителем ребенка _____, именуемый (-ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные стоматологические услуги, перечень которых определяется в соответствии с Планом лечения (зафиксированным в медицинской карте Пациента) с момента согласования Пациентом, а Пациент обязуется принять указанные услуги и оплатить их стоимость в порядке и на условиях, установленных разделом 2 настоящего Договора и Регламентом о приеме пациентов, порядке расчетов и использовании подарочных сертификатов и скидок в ООО «КИТ» (далее –Регламент), являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, определяются Планом лечения и согласуются Сторонами в рамках графика приема, устанавливаемого с учетом пожеланий Пациента и возможностей Исполнителя. Порядок записи, переноса, отмены приема, а также последствия неявки или опоздания Пациента регулируется Регламентом.

1.3. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, стандартами медицинской помощи, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. При этом стороны подтверждают, что совместно будут стремиться к улучшению состояния здоровья Пациента, но стороны осознают, что современные познания в области медицины не могут гарантировать получения результата лечения и риск не достижения результата лечения не может быть возложен на Исполнителя.

2. Стоимость и порядок оплаты.

2.1. Стоимость услуг определяется на основании действующего на момент обращения прейскуранта Исполнителя. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по прейскуранту медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

2.2. Порядок и сроки оплаты медицинских услуг определяются Сторонами при утверждении Плана лечения и фиксируются в счете на оплату.

2.2.1. Оплата может производиться как одновременно в день оказания услуги, так и в рассрочку в соответствии с согласованным Сторонами графиком платежей.

2.2.2. Условия предоставления рассрочки, включая сумму первоначального взноса, сроки и размер последующих платежей, оформляются отдельным соглашением к настоящему Договору.

2.2.3. В случаях, предусмотренных Регламентом, применяется особый порядок расчетов, включая требование о 100% предоплате.

2.3. В случае предоставления Пациенту рассрочки платежа, оказание медицинских услуг осуществляется в объеме, пропорциональном фактически оплаченной сумме на момент обращения. Исполнитель вправе приостановить оказание услуг до полной оплаты очередного этапа лечения в соответствии с согласованным графиком платежей. Полные гарантийные обязательства по оказанным услугам возникают у Исполнителя только после полной оплаты Пациентом всего комплекса лечения, в рамках которого данные услуги были оказаны.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. «Исполнитель» обязан:

3.1.1. По результатам обследования представить «Пациенту» полную и достоверную информацию о состоянии его полости рта. Проинформировать пациента о наличии у него заболевания, его диагнозе, прогнозе, альтернативных методах лечения, их преимуществах и недостатках и связанном с ними риске.

3.1.2. Оказать медицинские услуги качественно и в сроки в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями, требованиями действующего законодательства, нормативными документами Министерства здравоохранения и социального развития РФ, иных государственных органов в области здравоохранения, а также в соответствии с предварительным диагнозом и планом лечения Пациента, внесенными в его медицинскую карту;

3.1.3. Предоставить бесплатную, доступную, достоверную информацию о режиме работы, перечне предоставляемых услуг с указанием стоимости и ориентировочного времени исполнения.

3.1.4. Вести всю необходимую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

3.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

3.1.6. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Ф3 №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.7. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей сведения:

о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

о конкретном медицинском работнике, оказывающем медицинскую услугу по Договору, его квалификации, режиме работы;

о методах оказания медицинских услуг, связанных с ними рисках, о возможных видах медицинского вмешательства и ожидаемых результатах медицинских услуг, иной информацией и сведениями в соответствии с требованиями российского законодательства, о необходимых основных или

дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах, необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах для оказания качественных медицинских услуг.

3.1.8. Предоставлять по требованию Пациента выписку из единого государственного реестра юридических лиц или единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

3.2.1. Отказать в приеме Пациента и перенести назначенный прием на другую дату и время в случаях, если:

- у Пациента имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания, а также иное состояние здоровья, недопустимое для проведения планового стоматологического (ортодонтического) лечения;

- Пациент находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- Пациент опаздывает на прием более чем на 15 минут.

- Примечание: Клиника устанавливает данный порядок, руководствуясь принципами обеспечения качества и безопасности медицинской помощи.

Опоздание Пациента нарушает заранее составленный график приема, что приводит к сокращению времени, отведенного на оказание услуги. Это не позволяет врачу провести все необходимые манипуляции в полном объеме, с должной тщательностью и вниманием, что напрямую влияет на качество оказываемых услуг. Кроме того, перенос времени приема негативно сказывается на расписании других пациентов, ожидающих своей очереди. В целях соблюдения прав всех пациентов, обеспечения должного уровня медицинской помощи и недопущения оказания услуг в условиях дефицита времени, Клиника оставляет за собой право отказать в приеме при опоздании свыше 15 минут.

- у Пациента имеется задолженность по оплате медицинских услуг до полного ее погашения.

3.2.2. Устанавливать перед оказанием медицинской услуги отсутствие противопоказаний, обследовать «Пациента» на сифилис, гонорею, ВИЧ-инфекцию, гепатит путем опроса.

3.2.3. Самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и лечения.

3.2.4. Вносить в план лечения незапланированные процедуры в дополнение или вместо тех, которые были в нем перечислены, если в процессе лечения выяснится такая необходимость, предварительно согласовав эти изменения с Пациентом.

3.2.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (болезнь, чрезвычайная ситуация и т.п.) в день, назначенный для лечения, Исполнитель вправе:

а) С согласия Пациента назначить для проведения лечения другого врача-специалиста соответствующей квалификации; либо

б) Перенести прием Пациента на иную дату и время, согласованные с Пациентом.

Исполнитель незамедлительно информирует Пациента о факте отсутствия врача и предлагает на выбор указанные выше варианты. Согласие Пациента на один из вариантов выражается в любой доступной форме (письменно, посредством SMS, сообщения в мессенджере, устно с отметкой в медицинской карте).

3.2.6. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных «Пациента», достаточных для его идентификации.

3.2.7. В целях обеспечения безопасности (в том числе антитеррористической), рабочего процесса, поддержания трудовой

дисциплины и порядка, предупреждения спорных ситуаций и обеспечения эффективности разбирательства в случае их возникновения, Исполнитель вправе осуществлять видео- и аудионаблюдение. Система видео- и аудионаблюдения является открытой, ведется с целью обеспечения безопасности работников Исполнителя и Пациента и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке.

3.3. «Пациент» обязан:

3.3.1. Предоставить необходимую информацию для оказания медицинской услуги о перенесенных и сопутствующих заболеваниях, об известных ему аллергических реакциях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, данные предварительных исследований и консультаций специалистов (при их наличии);

3.3.2. Дать письменное согласие на лечение после разъяснений врача;

3.3.3. Выполнять указания медицинского персонала во время оказания услуги; точно выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации, указания лечащего врача; соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические и лечебные мероприятия, гигиену полости рта, и являться на назначаемые врачом медицинские проверки; проходить плановые профилактические осмотры не реже одного раза в полгода; при появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обращаться к Исполнителю.

3.3.4. Соблюдать утвержденный Сторонами график приема. В случае невозможности явки в назначенное время, Пациент обязан своевременно уведомить об этом Исполнителя в порядке и сроки, установленные Регламентом (п. 2.1). Несвоевременное уведомление или неявка влекут последствия, предусмотренные Регламентом (п. 2.3, 2.4).

3.3.5. При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

3.3.6. Незамедлительно извещать о всяких осложнениях, возникших в процессе лечения, обратиться к Исполнителю при появлении жалоб, обнаруженных недостатков и иных неудовлетворительных результатов проведения лечения, не прибегая к помощи других лечебных учреждений. В противном случае Исполнитель не несет ответственность за оказанные ранее услуги;

3.3.7. Своевременно оплачивать предоставляемые медицинские услуги в размере и порядке, указанном в разделе 2 настоящего договора;

3.3.8. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору;

3.3.9. Бережно относиться к Имуществу Исполнителя, в том числе к имуществу третьих лиц, находящемуся у Исполнителя, если Исполнитель несет ответственность за сохранность этого имущества. В случае порчи указанного имущества Пациентом, он обязуется возместить Исполнителю причиненный ущерб в полном объеме.

3.4. «Пациент» имеет право:

3.4.1. Требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии, расчета стоимости оказываемых услуг;

3.4.2. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме информацию о медицинской услуге, информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, сведения о состоянии своего здоровья, протекания лечения;

3.4.3. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Исполнителя и информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

3.4.4. Отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно заплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

4. Порядок оказания медицинских услуг.

4.1. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.2. Методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи доводятся до сведения пациента в рамках Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в соответствии со ст. 20 ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан».

4.3. Платные медицинские 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 Пациента.

4.4. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг: конкретное время приема согласовывается с Пациентом с учетом его пожеланий и имеющегося свободного интервала времени в сетке расписания соответствующего специалиста.

4.5. При предоставлении медицинской помощи соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и

учитываются стандарты медицинской помощи, с которыми Пациент может ознакомиться на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>).

4.6. Стороны соглашаются с тем, что информированное добровольное письменное согласие Пациента на медицинское вмешательство является необходимым предварительным условием для начала лечения.

4.7. Подписав информированное добровольное согласие, Пациент подтверждает, что он принял осознанное решение о данной медицинской услуге на основании предоставленной врачом в доступной и понятной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.9. Пациент подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, изложенной в медицинской карте.

4.10. Пациент соглашается с тем, что во время лечения существует вероятность частичного или полного изменения предварительного плана лечения по медицинским показаниям, так как не все врачебные процедуры возможно в полной мере предвидеть заранее.

4.11. Пациент соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены только в процессе лечения. Точная стоимость лечения определяется после завершения лечения.

4.12. Пациент соглашается с тем, что сведения, полученные в ходе его обследования и лечения, составляющие врачебную тайну, будут сообщаться другим сотрудникам Исполнителя в объеме необходимом для всестороннего и качественного обследования и лечения.

4.13. Сроки проведения лечения и протезирования целиком зависят от тяжести заболевания и индивидуальных особенностей Пациента и не могут быть заранее определены.

4.14. Пациент согласен удостоверить личной подписью в медицинской карте и приложения к ней:

сообщенные сведения о своем здоровье; факт согласия на обработку персональных данных и передачу их третьим лицам; факт добровольного информированного согласия на все проводимые манипуляции; факт принятия на себя ответственности за результат услуги, оказываемой по настоянию Пациента и вопреки рекомендациям врача без каких-либо гарантий со стороны Исполнителя. Такие услуги оказываются как временные, поддерживающие меры, и только в том случае, если сами услуги не наносят ущерб здоровью. Оказанные в соответствии с данным пунктом услуги не отменяют необходимости выполнения основных рекомендаций врача; факт согласования изменения плана лечения, касающийся эстетических и функциональных особенностей лечения; факт получения ортопедических конструкций и отсутствие замечаний при их установке

4.15. Медицинская услуга считается оказанной надлежащим качеством, если она выполнена в полном объеме в соответствии с условиями Договора, утвержденными порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи. Осложнения, побочные реакции, индивидуальная непереносимость материалов, а также иные последствия, обусловленные особенностями организма Пациента, не являющиеся следствием нарушения указанных требований, не могут рассматриваться как недостатки оказанной медицинской услуги. Все последствия медицинской услуги, оказанной в соответствии с показаниями Пациента на момент обращения, в полном объеме и при качественном ее исполнении расцениваются как непрогнозируемый медицинский исход.

4.16. Пациент уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) врача, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Пациента»

4.17. Рентгенологические снимки, выполненные Исполнителем, являются неотъемлемой частью медицинской карты Пациента и хранятся в архиве Исполнителя. Снимки и медицинская карта на руки Пациенту не выдаются. Медицинская карта Пациента является собственностью медицинской организации.

4.18. Фактически оказанные Пациенту медицинские услуги отражаются в Акте оказанных услуг, который Пациент и Исполнитель обязаны подписать в двух экземплярах, по одному для каждой стороны. При отказе Пациента от подписания Акта оказанных услуг он обязан в письменном виде указать причины отказа.

Если Пациент отказывается от подписания Акта оказанных услуг, Исполнитель направляет указанный Акт по его адресу, указанному в медицинской карте, заказным почтовым отправлением. При неполучении подписанного Пациентом указанного Акта либо мотивированного письменного отказа от его подписания в течение 30 календарных дней с даты его отправки по почте (подтверждается почтовой квитанцией), Акт считается подписанным, а услуги приняты без замечаний.

4.19. После исполнения Договора, Исполнителем по письменному запросу Пациента (Законного представителя) выдаются медицинские документы, 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. Срок ответа на запрос – до 30 календарных дней. Запрос должен содержать данные, установленные Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н.

5. Ответственность сторон.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении информации, полученной ими при исполнении настоящего договора.

6.2. С письменного согласия Пациента Исполнитель вправе передавать сведения, составляющие врачебную тайну, только лицам, указанным Пациентом.

6.3. Пациент предоставляет Исполнителю право передавать полученные в рамках настоящего договора персональные данные третьим лицам, если передача персональных данных ограничена исключительно медицинскими целями и/или обусловлена исключительно необходимостью оказания медицинских услуг (поставщикам расходных материалов и/или изделий медицинского назначения, организациям добровольного медицинского страхования). Передача персональных данных другим юридическим или физическим лицам, не указанным в настоящем пункте, запрещена.

6.4. Исполнитель обеспечивает нераспространение данных, полученных при использовании средств видео- и аудиофиксации.

7. Гарантии

7. Гарантийные обязательства

7.1. Гарантийные обязательства Исполнителя в отношении оказанных стоматологических услуг, включая виды, сроки, условия предоставления и ограничения, определяются действующим на момент оказания услуги внутренним документом Исполнителя – Положением о гарантиях при оказании стоматологической помощи (далее – Положение о гарантиях), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

7.2. Актуальная редакция Положения о гарантиях размещена в свободном доступе на официальном сайте Исполнителя по адресу: <https://kit-stom.ru>. Пациент подтверждает, что ему разъяснена или предоставлена возможность ознакомиться с Положением о гарантиях до подписания настоящего Договора.

7.3. Ключевыми общими условиями возникновения гарантийных обязательств являются:

7.3.1. Полная оплата Пациентом всего комплекса гарантийных услуг.

7.3.2. Строгое выполнение Пациентом всех рекомендаций лечащего врача, включая посещение назначенных контрольных осмотров и процедур, соблюдение правил гигиены.

7.3.3. Отсутствие со стороны Пациента действий, приведших к повреждению результата работы (механические травмы, ремонт в других клиниках и т.д.).

РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

«Исполнитель»:

Общество с ограниченной ответственностью "КИТ"
(сокращенное наименование ООО «КИТ»)
Адрес: г. Ярославль, Малый Московский пер., д.1/17, пом.В
ИНН 7604384828/КПП 760401001
ОГРН 1227600006875
Р/с№ 40702810677030025539
В Калужское отделение №8608 ПАО Сбербанк
К/с 30101810100000000612
БИК 042908612
Лицензия на осуществление медицинской деятельности
Лицензия № Л041-01132-76/00643627 от 14.03.2023г.

_____ (подпись, ФИО)

7.4. Выполнение Исполнителем гарантийных обязательств (устранение недостатков, замена конструкции и т.п.) не влечет за собой автоматического продления первоначального гарантийного срока. На работы и материалы, предоставленные в рамках гарантийного ремонта, гарантия предоставляется на оставшийся срок первоначальной гарантии на весь комплекс лечения.

8. Прочие условия

8.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения клинично-экспертной комиссии и в судебном порядке.

8.2. Все изменения и дополнения к договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

8.3. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Пациента по причинам, не зависящим от Исполнителя, Пациент оплачивает Исполнителю только фактически выполненные медицинские услуги, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем убытки в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.4. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

8.5. При возникновении претензий по качеству оказанной медицинской услуги Пациент имеет право подать ее в письменной форме на почтовый адрес или адрес электронной почты Исполнителя. В претензии должны содержаться сведения, достаточные для идентификации Пациента (ФИО, дата предоставления медицинской услуги и ее вид), а также суть претензии и контактные данные для оперативной связи с Пациентом (телефон, адрес электронной почты).

8.6. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению, все споры и разногласия, возникшие из настоящего договора или в связи с ним, подлежат разрешению в суде.

8.7. Договор составлен в 2 экземплярах, каждый из которых имеет юридическую силу.

8.8. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует по _____ г., но в любом случае до исполнения сторонами всех обязательств, возникших из правоотношений по настоящему Договору.

8.9. В случае, если ни одна из сторон письменно не заявит о своем намерении расторгнуть или изменить Договор за один месяц до его окончания, настоящий договор считается пролонгированным на очередной календарный год. Количество пролонгаций не ограничено.

8.10. Стороны признают, что для оперативной связи по вопросам, связанным с исполнением настоящего Договора (напоминания, согласование времени, уведомления), Исполнитель вправе использовать предоставленные Пациентом контактные данные: номер телефона, адрес электронной почты, аккаунты в мессенджерах (Telegram и т.д.).

Пациент подтверждает, что предупрежден и осознает, что указанные каналы связи являются открытыми и публичными, а их защита от несанкционированного доступа третьих лиц обеспечивается операторами этих услуг. Исполнитель не несет ответственности за конфиденциальность информации, переданной по данным каналам связи, за возможный перехват, утерю или несанкционированный доступ к сообщениям, произошедшие не по вине Исполнителя.

«Пациент/Законный представитель»:

ФИО: _____
Адрес: _____
Паспорт: _____
Тел.: _____
e-mail: _____

_____ (подпись)