

ДОГОВОР №{НомерКарты}
на оказание стоматологических медицинских услуг в стоматологическом центре ООО «СЦ Палкинъ»

г. Санкт-Петербург

ООО «Стоматологический Центр Палкинъ», в лице Генерального директора Нагайко А.Е., действующего на основании Устава именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ» и гр. {ФамилияИмяОтчество}, Паспорт серия, № {СерияНомерПаспорта}, Выдан: {Выдан}, {ДатаВыдачи}, зарегистрирован по адресу: {АдресРегистрации} именуемый в дальнейшем «ПАЦИЕНТ», а при совместном упоминании именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

от {ТекущаяДатаПолная} г.

1. ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ:

Фирменное наименование полное: ООО «Стоматологический Центр Палкинъ»,
Фирменное наименование сокращенное: ООО «СЦ Палкинъ»

Зарегистрировано в качестве юридического лица МИФНС № 15 г. Санкт-Петербурга «18» декабря 2009 г. Свидетельство о регистрации 78 №007618084 - ОГРН 1099847032581

Осуществляющее медицинскую деятельность по адресу: Санкт-Петербург, Приморский пр-т д.15, лит.А, пом.12Н
Лицензия ЛО №78-01-007451, выдана 19 декабря 2016 года Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга (191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д.

1 тел. (812) 595-89-79) на осуществление медицинской деятельности, в которой указана номенклатура работ и услуг: работы(услуги), выполняемые: при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу, при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи: ортодонтии, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.; при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи, организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, срок действия лицензии: бессрочно.
Оказывает медицинскую помощь ПАЦИЕНТАМ по адресу: Санкт-Петербург, , Приморский пр-т д.15, лит.А, пом.12Н.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется в течение срока действия настоящего Договора оказывать по желанию и с согласия Пациента стоматологические (медицинские) услуги (в дальнейшем именуемые услуги) в соответствии с требованиями, действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг, перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, а ПАЦИЕНТ – обязуется оплачивать эти услуги в соответствии с действующим на момент их оказания Прейскурантом Исполнителя.

2.2. Перечень услуг оказываемых в рамках настоящего Договора определяется (включая, но не ограничиваясь) совокупностью: медицинских показаний, состоянием здоровья ПАЦИЕНТА, организационно-техническими возможностями ИСПОЛНИТЕЛЯ, выбором ПАЦИЕНТА и согласовывается Сторонами дополнительно.

2.3. Услуги, оказываемые ПАЦИЕНТУ по настоящему Договору, могут быть получены ПАЦИЕНТОМ на безвозмездной основе в стороннем лечебно-профилактическом учреждении в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, поскольку ИСПОЛНИТЕЛЬ не участвует в реализации вышеуказанных программ.

2.4. Заключая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ему предоставлена информация о том, что Исполнитель не работает в системе обязательного медицинского страхования (далее «ОМС»), о возможности получения медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий на оказание бесплатной медицинской помощи ОМС в другой организации. Подписывая настоящий договор, Пациент выражает отказ от получения бесплатной медицинской помощи ОМС.

2.4. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «СЦ Палкинъ» в соответствии с ППРФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006" и Ф3 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.5. Полный перечень медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем, отражается в Прейскуранте. Информация о нем публикуется на сайте Исполнителя, а также предоставляется на бумажном носителе при обращении на службу ресепшн. Стоимость Услуг рассчитывается согласно прейскуранту, действующему на момент оказания Услуг.

2.6. Подписывая Договор, Пациент подтверждает, что он:

2.6.1. предварительно ознакомился с перечнем и стоимостью оказываемых услуг, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с Правилами внутреннего распорядка для пациентов, Положением о порядке предоставления гарантий;

2.6.2. уведомлен, 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 правилами поведения пациента в клинике Исполнителя.

2.7. Услуги предоставляются при условии подписания Пациентом информированного добровольного согласия, а также согласия на обработку персональных данных. Указанные документы, данные в период действия Договора, действительны в течение всего срока оказания медицинских услуг по настоящему Договору.

3. СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ.

3.1. Сроки оказания каждой из согласованных Сторонами услуг, либо этапов их оказания (в случае если обязательными требованиями, по иным основаниям либо по соглашению Сторон исполнение услуги разделено на несколько этапов) согласовываются в Приложениях к настоящему Договору. Согласованные сроки являются ориентировочными.

3.2. Срок оказания медицинских услуг включается в срок действия настоящего договора и зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача.

3.3. Услуга, либо определенный этап ее исполнения, согласованный Сторонами, предоставляются Пациенту в соответствии с режимом работы Исполнителя с 10 часов 00 минут до 21 часов 00 минут ежедневно, в согласованном Сторонами дату и время при условии фактической явки ПАЦИЕНТА для ее получения.

3.4. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после обследования и диагностики, и который может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям. При внесении изменений в План лечения, Пациент согласовывает изменение стоимости путем подписания указанного документа. Заключение дополнительного соглашения не требуется.

4.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:

4.1.1. По желанию ПАЦИЕНТА и на согласованных с ним условиях оказывать ему услуги, а при отсутствии организационно-технических возможностей, или специального разрешения на выполнение каких-либо услуг, информировать ПАЦИЕНТА о необходимости их проведения в стороннем лечебном учреждении, либо привлечении к исполнению услуг/ее этапа соисполнителей, имеющих соответствующие возможности либо разрешения.

4.1.2. При достаточности данных установить диагноз имеющихся у ПАЦИЕНТА заболеваний полости рта и проинформировать его о выявленных заболеваниях

4.1.3. Сформулировать и ознакомить ПАЦИЕНТА с рекомендуемым планом лечения.

4.1.4. Согласовать с ПАЦИЕНТОМ перечень предоставляемых услуг из рекомендуемого плана лечения.

4.1.5. Согласовать срок исполнения каждой из услуг, подлежащих исполнению либо каждого из этапов при поэтапном ее исполнении до начала исполнения данной услуги или ее этапа.

4.1.6. Согласовать стоимость услуги, а при поэтапном ее оказании стоимость каждого этапа ее оказания до начала оказания данной услуги либо ее этапа.

4.1.7. Разъяснить Пациенту в доступной форме цели, методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

4.1.8. Оказывать медицинские услуги надлежащего качества.

4.1.9. Исполнить взятые на себя гарантийные обязательства в соответствии с Приложением к настоящему Договору.

4.1.10. Соблюдать права Пациента гарантированные законодательством РФ.

- 4.1.11. Применять современные методы диагностики и лечения, разрешённые на территории РФ.
- 4.1.12. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории РФ.
- 4.1.13. Поручить лечение врачу, который обязан обеспечить качественные и наиболее безболезненные методы лечения в соответствии с медицинскими показаниями, с применением, в случае необходимости, обезболивающих средств. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, Исполнитель вправе назначить другого лечащего врача для проведения лечения, или перенести на другой удобный для Пациента день.
- 4.1.14. При оказании медицинских услуг организовать ведение медицинской документации.
- 4.1.15. Сохранять в тайне информацию, относящуюся к врачебной тайне, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ, настоящим договором или с письменного согласия Пациента.
- 4.1.16. Обеспечить бесплатный доступ Пациента к сведениям о:
- 1) порядке оказания медицинской помощи и стандартах оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении медицинских услуг;
 - 2) данные о конкретном медицинском работнике, предоставляющем медицинские услуги (сведения об образовании и квалификации);
 - 3) сведения о методах оказания медицинских услуг, связанных с ними рисками, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах;
 - 4) иные сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.
- 4.1.17. Предоставить гарантию согласно условиям договора и Положением о порядке предоставления гарантий.
- 4.1.18. В случае невозможности оказать медицинские услуги уведомить об этом Пациента.

4.2. ПАЦИЕНТ ОБЯЗУЕТСЯ:

- 4.2.1. Предоставлять ИСПОЛНИТЕЛЮ полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, об имеющихся у него аллергических реакциях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых ИСПОЛНИТЕЛЕМ услуг. Указанные сведения вносятся ПАЦИЕНТОМ при заключении Договора в Анкету и ПАЦИЕНТОМ ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 4.2.2. Неукоснительно выполнять установленные лечащим врачом профилактические и лечебные мероприятия.
- 4.2.3. Немедленно извещать ИСПОЛНИТЕЛЯ об изменениях в состоянии здоровья, осложнениях или иных отклонениях в самочувствии, возникших как в процессе стоматологического лечения, так и вне его.
- 4.2.4. Своевременно являться на прием в согласованное время, при невозможности явки по уважительным причинам предупредить об этом ИСПОЛНИТЕЛЯ в разумный срок (не позднее 24 часов до согласованной даты явки).
- 4.2.4. Своевременно являться на профилактические приемы не реже 1 раза в 6 месяцев, а также не реже 1 раза в 6 месяцев проходить профессиональную гигиену полости рта.
- 4.2.5. Своевременно оплачивать стоимость, предоставленных по согласованному перечню стоматологических услуг, а при поэтапном исполнении услуги ее этапы.
- 4.2.6. Удостоверять личной подписью факты ознакомления и согласия: с планом лечения полностью либо в части, ознакомления с полученными рекомендациями, согласия со сроками выполнения услуг или их этапов, согласия со стоимостью услуг или их этапов, подписывать информированные согласия на медицинские вмешательства, либо отказ от них, подписывать иные документы в зависимости от которых поставлена возможность либо невозможность исполнения сторонами своих обязательств по настоящему Договору.
- 4.2.7. Исполнять обязанности, возложенные на него законодательством РФ и настоящим Договором.
- 4.2.8. Оплатить фактически оказанные ему услуги до прекращения Договора либо отказа от Договора, или прекращения Договора в связи с истечением его срока.

4.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ ВПРАВЕ:

- 4.3.1. Самостоятельно определить характер и объем лечебных и диагностических вмешательств, необходимых ПАЦИЕНТУ в рамках оказания услуг, а также же форм контроля за качеством их исполнения в рамках плана лечения.
- 4.3.2. Требовать от ПАЦИЕНТА предоставления всех сведений и документов о его состоянии здоровья и предыдущем лечении в других лечебных учреждениях.
- 4.3.3. Отказаться в приеме ПАЦИЕНТУ без какой-либо юридической ответственности при наличии на момент обращения противопоказаний, а так же при нахождении ПАЦИЕНТА в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также в случае осуществления ПАЦИЕНТОМ действий, нарушающих общепринятые нормы морали и нравственности, санитарно-эпидемиологический режим, угрожающих жизни и здоровью персонала, третьих лиц или имуществу клиники при оскорбительном либо уничижительном стиле общения с медицинским персоналом ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 4.3.4. Заменить лечащего врача ПАЦИЕНТА по его личной просьбе или иному стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость).
- 4.3.5. При изменении обстоятельств в процессе оказания услуги/ее этапа включая, но не ограничиваясь:
- возникновение осложнений, появление или выявление заболеваний либо состояний которых ранее не имелось или о которых Исполнителю не было известно,
 - возникновении аллергических реакций, индивидуальной непереносимости примененных медикаментов или материалов либо появления гальванического синдрома,
 - проявлениях атипичных реакций на показанные к применению фармацевтические препараты,
 - выявление в ходе оказания услуг заболевания или стадии заболевания либо степени поражения, выявить которые ранее не представлялось возможным с необходимостью применения вмешательств, материалов, медикаментов, которые не предполагалось использовать или применять при согласовании условий оказания услуги с согласия ПАЦИЕНТА и в его интересах без какой-либо юридической ответственности для себя изменить план лечения, их стоимость, сроки оказания услуги/этапа ее оказания, а в случае несогласия ПАЦИЕНТА с предложенными изменениями прекратить исполнение соответствующей услуги или ее этапа и расторгнуть Договор в одностороннем внесудебном порядке.
- 4.3.6. Направлять Пациента с его согласия в другие медицинские организации или проводить консилиумы со специалистами других медицинских специальностей.
- 4.3.7. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке расторгнуть Договор при наличии одного из следующих обстоятельств:
- при несоблюдении Пациентом требований и рекомендаций лечащего врача в период лечения, исключающем возможность исполнения возложенных на Исполнителя обязанностей по Договору;
 - при неявке на очередной сеанс лечения в течение 30 (тридцати) дней от назначенной врачом даты. При этом Исполнитель возвращает Пациенту сумму предоплаты, за вычетом стоимости оказанных Исполнителем услуг и стоимости израсходованных материалов.

4.4. ПАЦИЕНТ ВПРАВЕ:

- 4.4.1. Получать медицинские услуги надлежащего качества.
- 4.4.2. Получать доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.
- 4.4.3. На составление сметы на оказание платных медицинских услуг.
- 4.4.4. На ознакомление с документами, подтверждающими специальную правоспособность Исполнителя.
- 4.4.5. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и информированный добровольный отказ от медицинского вмешательства.
- 4.4.6. На сохранение в тайне обращения за оказанием медицинских услуг.
- 4.4.7. Отказаться от исполнения настоящего договора, при этом возместив Исполнителю фактически понесённые расходы.
- 4.4.8. Предъявлять требования о возмещении убытков, причинённых неисполнением и ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении убытков в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.4.9. При обнаружении недостатков выполненной услуги вправе по своему выбору потребовать: безвозмездного устранения недостатков выполненной услуги или возмещения понесённых им расходов по устранению недостатков выполненной услуги своими силами или третьими лицами.
- 4.4.10. Отказаться от исполнения настоящего договора и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный соглашением Сторон срок недостатки выполненной оказанной услуги не устранены Исполнителем, при этом убытки возмещаются в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.
- 4.4.11. Получать достоверную информацию об условиях предоставления платных услуг, а также о квалификации и сертификации специалистов.

- 4.4.12. Выбор лечащего врача, с учётом его (врача) согласия, в том числе выбор другого врача, взамен ранее выполнявшего лечение.
- 4.4.13. Получать от Исполнителя сведения о наличии лицензии и сертификатов, о расчёте стоимости вариантов плана лечения предварительно ознакомившись с результатами обследования, диагнозом, методами лечения, связанным с ними риске, преимуществами и недостатками различных планов лечения, возможными осложнениями.
- 4.4.14. Выбирать по своему усмотрению план лечения, если врачом определено несколько планов лечения, предварительно ознакомившись с результатами обследования, диагнозом, методами лечения, связанным с ним риске, преимуществами и недостатками различных планов лечения, возможными осложнениями.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

- 5.1. Стороны несут гражданско-правовую ответственность за неисполнение и ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.
- 5.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми Стороны понимают: стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.
- 5.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ в случае невыполнения обязательств настоящего договора по его вине возвращает ПАЦИЕНТУ уплаченные денежные средства.
- 5.4. ПАЦИЕНТ в случае отказа от исполнения настоящего Договора возмещает ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесённые ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходы.
- 5.5. В случае обнаружения недостатков услуги ИСПОЛНИТЕЛЬ устраняет их в разумный срок, согласованный с ПАЦИЕНТОМ.
- 5.6. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности перед Пациентом:
- 5.6.1. Наступления осложнений, побочных реакций, ухудшения первоначально достигнутого результата при отказе ПАЦИЕНТА от дополнительных обследований, консультаций, постановки проб, необходимых для адекватного лечения и профилактики нежелательных результатов.
- 5.6.2. Возникновения осложнений по вине ПАЦИЕНТА.
- 5.6.3. Возникновения у ПАЦИЕНТА аллергии или непереносимости стоматологических препаратов и материалов, разрешенных к применению.
- 5.6.4. Возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергшихся лечению не в клинике ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 5.6.5. В случае нарушения ПАЦИЕНТОМ п. 3.2 Договора.
- 5.6.6. В случае обращения ПАЦИЕНТА в другую стоматологическую клинику для продолжения, завершения, повторного лечения тех элементов зубочелюстной системы, которые ранее подвергались лечению в клинике ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 5.6.7. Возникновения у ПАЦИЕНТА в процессе лечения (протезирования) или после его окончания последствий биологического характера, обусловленных физиологическими особенностями организма ПАЦИЕНТА, и не связанных с нарушением ИСПОЛНИТЕЛЕМ лечебных технологий.
- 5.7. Исполнитель освобождается от ответственности в случае нарушения совершения Пациентом требований п.4.2. настоящего договора, а также при несоблюдении рекомендаций врача, так как данные действия Пациента препятствуют оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и могут снизить качество ранее оказанных услуг.
- 5.8. В случае нарушения Пациентом обязанности по оплате оказанных медицинских услуг, Пациент несет ответственность по уплате неустойки в размере ставки рефинансирования.

6. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

- 6.1. Стоимость медицинских услуг устанавливается на основании действующего прейскуранта ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 6.1.1. Стоимость услуги/ее этапа, определенная ИСПОЛНИТЕЛЕМ до начала исполнения услуги/ее этапа согласованная с ПАЦИЕНТОМ до начала ее оказания является приблизительной и может изменяться как в порядке п. 3.3.5 настоящего Договора, так и по иным основаниям, предусмотренных законодательством РФ.
- 6.1.2. При оказании услуг по стоматологии терапевтической, ортодонтической, стоматологии хирургической в том числе и при установке имплантов оплата производится за услуги/ее этап выполненные в течение одного посещения.
- 6.1.3. При выполнении услуг по стоматологии ортопедической оплата производится в виде аванса в размере от 50% до 100% от стоимости услуги по соглашению сторон.
- 6.1.4. Расчет предварительной стоимости услуг производится лечащим врачом при составлении и согласовании плана и перечня услуг, подлежащих выполнению.
- 6.1.5. Расчет стоимости услуг/ее этапов, выполненных при каждом обращении и подлежащих оплате в порядке п. 5.1.2 настоящего Договора производится лечащим врачом на основании карты стоматологического пациента.
- 6.1.6. Согласованная стоимость оказания услуги или ее этапа может быть снижена без дополнительного соглашения с Пациентом.
- 6.2. Оплата производится в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ либо на расчётный счёт ИСПОЛНИТЕЛЯ в безналичном порядке.
- 6.3. Финансовые обязательства считаются исполненными с момента внесения денежных средств в кассу или на расчётный счёт ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 6.4. Стоимость медицинских услуг считается согласованной при совершении Пациентом одного из следующих действий:
- подписании договора, содержащего указание на наименование услуг и их стоимость,
 - подписании плана лечения.

7. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления скрытых или возникновения у ПАЦИЕНТА новых заболеваний в период гарантийного срока, а также при изменениях физиологического состояния организма, которые привели к изменению тканей полости рта.
- 7.2. Гарантийные обязательства не предоставляются в случаях:
- 7.2.1. проведения зубосохраняющих операций (резекция верхушки корня, гемисекция),
- 7.2.2. лечение зубов с диагнозом «пародонтит»,
- 7.2.3. повторного лечения корневых каналов.
- 7.2.4. Гарантия на ортопедическую конструкцию предоставляется в части касающееся ее целостности.
- 7.3. Индивидуальные ортопедические конструкции, изготовленные для ПАЦИЕНТА, обмену и возврату не подлежат.
- 7.4. Внедоговорные последствия медицинской услуги при корректном ее исполнении расцениваются как непрогнозируемый медицинский исход.
- 7.5. Исполнитель в лице своего уполномоченного сотрудника, в праве осуществлять визуальное наблюдение либо видеомониторинг лечебно-диагностического процесса с целью контроля его качества.
- 7.6. Предоставляемые в рамках настоящего Договора услуги/этапы являются разными, отдельными по времени их предоставления, технологическим подходам к их оказанию самостоятельными медицинскими услугами.
- 7.7. Неявка ПАЦИЕНТА в организацию ИСПОЛНИТЕЛЯ в согласованные дату и время для исполнения последним взятых на себя обязательств по оказанию услуг ПАЦИЕНТУ вне зависимости от причин (за исключением форс-мажорных), Стороны расценивают в соответствии со ст. 405 ГК РФ, как просрочку ПАЦИЕНТА.
- 7.8. В случае отказа ПАЦИЕНТА своей подписью засвидетельствовать факт оказания ему услуги/ее этапа ИСПОЛНИТЕЛЕМ, иных документов, Исполнитель вправе составить соответствующий односторонний акт, который будет иметь полную юридическую силу и доказательственное значение.
- 7.9. Срок предоставления гарантии качества на оказанные услуги (гарантийный срок) указан в Положении о порядке предоставления гарантии, утвержденному генеральным директором, условия которого распространяются на лиц, заключивших настоящий договор.
- 7.10. Информация о Положении о порядке предоставления гарантии публикуется на сайте Исполнителя, а также предоставляется при обращении на службу ресепшн. По требованию Пациента предоставляется копия на бумажном носителе. Подписывая договор, Пациент подтверждает, что ознакомлен с Положением о порядке предоставления гарантий и согласен с его положениями (условиями).
- 7.11. Гарантийный срок, на конкретно произведенные работы, начинается с даты начала лечения Пациента. Все претензии от Заказчика или Пациента принимаются при наличии заявления на имя Генерального директора и данного Договора.
- 7.12. Пациент уведомлен, что Положением о порядке предоставления гарантии и настоящим договором установлены условия, при которых Исполнитель освобождается от обязанности предоставлять гарантийные условия.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 8.1. Все споры и разногласия, возникшие в ходе исполнения настоящего договора, должны разрешаться сторонами путем переговоров.

8.2. При невозможности достижения согласия в процессе переговоров (претензионного производства) Сторонами, возникший спор разрешается в соответствии с действующим законодательством РФ.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПОРЯДОК

ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует в течение 1 календарного года. В случае если ни одна из сторон не на каждый последующий календарный год.

9.2. Договор может быть изменен, расторгнут по соглашению сторон по иным основаниям в соответствии с законодательством РФ.

10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

10.1. Приложения к договору:

- Амбулаторная карта стоматологического (ортодонтического) больного;

- Положение о гарантийных обязательствах;

- Анкета о состоянии здоровья;

- Информированное согласие на проведение медицинского вмешательства;

- Иные документы, подписываемые Сторонами и согласовывающие существенные стороны Договора

являются неотъемлемой частью Договора, заполняются в одном экземпляре и хранятся у ИСПОЛНИТЕЛЯ.

10.2. Приложения к настоящему Договору от имени ИСПОЛНИТЕЛЯ вправе согласовывать и подписывать те врачи ИСПОЛНИТЕЛЯ, на которых возложена обязанность оказания услуг в соответствии с настоящим договором.

10.3. Подписывая настоящий Договор, Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости провести оценку качества 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 врачебной тайны.

10.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ "О персональных данных", дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных.

10.5. Оригиналы медицинской документации Пациенту не выдаются. По письменному требованию Пациента согласно Приказу Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них" предоставляется выписка из медицинской документации или копия медицинских документов без взимания дополнительной платы в срок, установленный требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации.

10.6. Ознакомление пациента с медицинскими документами осуществляется на основании запроса в соответствии с Приказом Минздрава России от 12.11.2021 N 1050н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента". Срок предоставления медицинских документов не превышает 10 дней с даты поступления запроса.

10.7. 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 внутреннего распорядка для пациентов, с Прейскурантом оказания медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью в клинике Исполнителя, Положением о порядке предоставления гарантий.

10.8. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

10.9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ООО «СЦ «Палкинъ»

Ф.И.О. {ФамилияИмяОтчество}

197183, г. Санкт-Петербург, Приморский пр-т д.15, лит.А, пом.12Н

Паспорт _____ № {СерияНомерПаспорта},

ИНН 7814455539 КПП 781401001

Выдан {Выдан}, {ДатаВыдачи}

Северо-Западный филиал ПАО АКБ «РОСБАНК» Р/с 40702810594760000045

Адрес регистрации {АдресРегистрации}

К/с 30101810100000000778

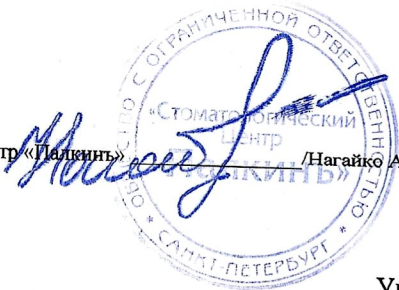
Подпись Пациента

БИК 044030778

_____ \ {ФамилияИО}

Генеральный директор

ООО «Стоматологический Центр «Палкинъ» /Нагайко А.Е./



Уведомление
о последствиях несоблюдения указаний
(рекомендаций) медицинского учреждения

{ТекущаяДатаПолная} г.

ООО «Стоматологический центр Палкинъ», в соответствии с п. 15 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 N 1006, уведомляет (ФИО) {ФамилияИмяОтчество} о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского учреждения (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.

С уведомлением ознакомлен, экземпляр на руки получил до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

{ФамилияИО}/
(Ф.И.О. пациента (подпись))