

До заключения Договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Потребителя (Пациента) 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, а также уведомляет Потребителя (Пациента) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. С территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ознакомлен. Пациент предупрежден о том, что в помещениях клиники с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведется видеонаблюдение и аудиофиксация.

## Договор на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Несовершеннолетний

Пациент

(потребитель)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р., документ \_\_\_\_\_

в лице действующего от его имени Законного представителя несовершеннолетнего

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдан « \_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_ года, именуемый в дальнейшем «**Пациент**», «**Потребитель**» и «**Законный представитель Пациента**», адрес места жительства, иные адреса и телефоны, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, содержание персональные данные и медицинскую тайну Пациента

Телефон: +7 (9\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

и ООО «МедКлиник1», адрес места нахождения юридического лица 117393, г. Москва, ул. Архитектора Власова, д.22, пом. 7, комн. 22, адрес места осуществления медицинской деятельности 117393, г. Москва, ул. Архитектора Власова, д.22, пом. 7, комн. 22, адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" www.dr-martin.ru, свидетельство о присвоении ОГРН 1107746559568, ИНН 7728742152 в лице директора Казарян Айкануш Генриховны, действующего на основании Устава и лицензии № Л041-01137-77/00362349 от 21.12.2017 г., выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР) (город Москва, Славянская площадь, 4с1 , +7 (499) 578-02-20 ) сроком действия «бессрочно», ссылка на сведения содержащиеся в электронных реестрах лицензий: www.goszdravnadzor.gov.ru, на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной доврачебной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, анестезиологии и реаниматологии, 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 Законный представитель Пациента – принять и оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

### 2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для оказания платных медицинских услуг является личное обращение и добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и возможностей Исполнителя для оказания медицинских услуг.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются при обязательном наличии информированного добровольного согласия несовершеннолетнего Пациента (до достижения им возраста 15 лет – согласия Законного представителя), данного им в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

2.3. Сроки оказания услуг по Договору указаны в «Положении о сроках оказания медицинских услуг» Исполнителя, с которыми Законный представитель Пациента был ознакомлен до подписания настоящего Договора.

2.4. Перечень и стоимость платных медицинских услуг указываются в плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после консультации и обследования Пациента. Согласие Законный представитель Пациента на оказание дополнительных услуг за плату и изменение плана лечения оформляется в письменной форме в виде приложения к настоящему Договору.

2.5. Подписывая Договор, Законный представитель Пациента подтверждает, что до его заключения лично ознакомился с преискурантом Исполнителя, Положением о гарантиях, Положением о сроках оказания услуг, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в клинике, размещенных на информационном стенде и сайте Исполнителя, и обязуется соблюдать их требования.

2.6. Законный представитель Пациента и Пациент до подписания Договора получили сведения, размещенные на информационном стенде и сайте Исполнителя, о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы.

2.7. Медицинские услуги по Договору оказываются на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.8. Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи предоставляется потребителю в информированных добровольных согласиях на оказание медицинских услуг.

2.9. Перечень платных медицинских услуг по Договору предоставляется Законному представителю Пациента и Пациенту в форме плана обследования и лечения, являющимся приложением к настоящему Договору и составляемому после проведения консультации и диагностики лечащим врачом.

2.10. Законный представитель Пациента имеет возможность ознакомиться со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, путем изучения ссылок на сайте и на информационном стенде Исполнителя на Законный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и законный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2.11. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг составляют 45 календарных дней.

### 3. Права и обязанности Сторон

#### 3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, установленными законодательством РФ, а также в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.1.2. Ознакомить Потребителя в письменном виде с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах по плану лечения, перечнем, стоимостью, сроками оказания услуг до начала их оказания.

#### 3.2 Пациент (законный представитель Пациента) обязан:

3.1.3. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну.

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: сообщать информацию о своем здоровье, выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать режим лечения, график визитов для проведения диагностики, лечения и плановых осмотров, выполнять условия гарантии на овеществленные результаты оказанных медицинских услуг.

3.2.2. Подписывать информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг до начала их оказания, планы лечения, акты выполненных услуг после их оказания и иные документы и Приложения к настоящему Договору. В случае отказа от подписания документов - предоставить письменные пояснения причины такого отказа.

3.2.3. Явиться в клинику за 10 минут до назначенного времени приема и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита вне зависимости от причины отмены.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об имеющихся заболеваниях, об использовании лекарственных препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других лечебных учреждений, уведомлять и фактах получения медицинских услуг в других медицинских организациях, последствия которых могут повлиять на результаты уже оказанных по Договору услуг, на гарантийные обязательства, или повлечь за собой изменения в плане лечения и сроках оказания услуг (за исключением получения экстренной медицинской помощи).

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента или Законного представителя Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими вмешательствами, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя по телефону и прибыть на прием к Исполнителю в разумные сроки согласно полученным врачебным рекомендациям.

3.2.6. При отказе от продолжения лечения Законный представитель Пациента обязан подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.

3.2.7. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с прайсом на момент оказания услуги или путем внесения предоплаты в случаях, предусмотренных Договором и правилами оплаты услуг в клинике Исполнителя с учетом положений статьи 34 ФЗ РФ "О защите прав потребителей".

3.2.8. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

3.2.9. В период гарантийного срока обращаться непосредственно к Исполнителю при возникновении вопросов или жалоб, связанных со стоматологической услугой (пломбы, протезы) не прибегая к услугам других стоматологических учреждений, в противном случае Пациент лишается права на гарантийное обслуживание у Исполнителя.

3.2.10. Заявлять об обнаружении недостатков при принятии выполненной работы, её отдельного этапа или в ходе выполнения работы, в противном случае работа считается выполненной надлежащим образом.

### 3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. Направлять Пациента с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания согласованных письменно с Пациентом дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.2. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги индивидуально в соответствии с Приложениями к настоящему Договору, указывать их в плане лечения, акте выполненных услуг, гарантийном талоне, иных документах.

3.3.3. Направить Пациента с согласия Законного представителя к другому специалисту соответствующего профиля в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести дату и время оказания услуг.

3.3.4. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний, препятствующих безопасному оказанию услуг, а также в случае опоздания Пациента на прием к назначенному времени.

3.3.5. Изменить план обследования и(или) лечения по медицинским показаниям и оказать дополнительные платные медицинские услуги без оформления дополнительного соглашения к Договору либо нового Договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

3.3.6. Отказать в обслуживании Пациента, находящегося в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или находящегося в состоянии здоровья, недопустимого для проведения стоматологического лечения.

3.3.7. Проводить фото- и видеосъемку Пациента для отслеживания результатов оказания медицинских услуг.

### 3.4. Пациент ( Законный представитель Пациента) имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, об исходах и прогнозах медицинских вмешательств, иную информацию о платных медицинских услугах в соответствии с требованиями Правил оказания медицинскими организациями платных медицинских услуг.

3.4.2. На выбор лечащего врача с учетом получения согласия врача осуществлять лечение Пациента по нормам ст.70 Закона 323-ФЗ.

3.4.3. Получать выписки или копии из медицинской документации в порядке, установленном соответствующими нормативными актами РФ.

3.4.4. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой произведенного лечения. В данном случае предоплата на приобретение расходных материалов и изготовление каких-либо стоматологических конструкций не возвращается.

3.5. Законный представитель Пациента обязан, находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" соблюдать режим лечения несовершеннолетнего Пациента, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности.

## 4. Порядок оплаты медицинских услуг.

4.1 Законный представитель Пациента обязан оплатить оказанную Исполнителем услугу в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором, с учетом положений [статей 16.1 и 37](#) Закона "О защите прав потребителей". После оплаты выдается документ, подтверждающий произведенную оплату: контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности.

4.2. Законный представитель Пациента производит оплату медицинских услуг по прайсу Исполнителя на день оказания 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.

4.3. Услуги оказываются Исполнителем с использованием своих материалов или материалов субподрядчика. Исполнитель полностью отвечает за ненадлежащее качество использованных при оказании услуг материалов. Материал Исполнителя оплачивается при заключении Договора полностью с учетом положений [статьи 34](#) Закона "О защите прав потребителей" путем внесения предоплаты.

4.4. При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса наличными или на расчетный счет в банке в срок до 10 рабочих дней включительно.

## 5. Ответственность сторон

- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
- 5.2. В случае задержки Законным представителем Пациента оплаты по Договору, начисляется пеня в размере 3% за каждый день просрочки оплаты. Оплата пени не снимает с Законного представителя Пациента обязательств полной оплаты оказанных услуг по Договору.
- 5.3. В случае отказа Законного представителя Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Законный представитель Пациента оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
- 5.4. Исполнитель не несет ответственность за неблагоприятный результат проведенного ранее лечения в случаях:
- 5.4.1. Возникновения осложнений по вине Пациента (несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, отказе от необходимого дополнительного комплекса обследований и лечения).
- 5.4.2. Возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении.
- 5.4.3. Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено Пациентом в карте общего состояния здоровья.
- 5.4.4. Прекращения (незавершения) лечения по инициативе Пациента или его законного представителя.
- 5.4.5. Если Пациент не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья.
- 5.4.6. В случае неявки Пациента на очередной профилактический осмотр по назначению врача.
- 5.4.7. Отказа Пациента от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений.
- 5.4.8. Наличия у Пациента общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Пациентом и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения;
- 5.4.9. Наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбирочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги
- 5.5. Пациент (Законный представитель Пациента) несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача и своевременную оплату медицинских услуг.

## 6. Порядок разрешения споров

- 6.1. Обращения (жалобы) Законный представитель Пациента может направить на почтовый адрес 117393, г. Москва, ул. Архитектора Власова, д.22, пом. 7, комн. 22 следующим способом: заказным письмом с уведомлением о вручении или при личном обращении законного представителя) в клинику Исполнителя.
- 6.2. Срок устранения признанных Исполнителем недостатков оказанных услуг устанавливается настоящим Договором равным 45 дням. В случае, если во время устранения недостатков станет очевидным, что они не будут устранены в определенный Договором срок, Стороны могут заключить соглашение о новом сроке устранения недостатков.
- 6.3. При предъявлении потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает в сроки, установленные для удовлетворения требований Потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".
- 6.4. Территориальная подсудность споров определяется в соответствии с законодательством РФ.

## 7. Прочие условия

- 7.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Законному представителю Пациента не выдаются. Законный представитель Пациента имеет право ознакомиться с оригиналами медицинских документов в сроки и на условиях, определяемых законодательством РФ.
- 7.2. Законный представитель Пациента, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ "О персональных данных", дает  не дает  (выбрать) свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих и несовершеннолетнего Пациента персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, адрес места жительства, профессию, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии своего здоровья в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях Исполнителя по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС, сбора статистической информации, контроля качества лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения Договора. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом в письменном виде.
- 7.3. Исполнитель не вправе отказывать Законному представителю Пациента в заключении, исполнении, изменении или расторжении Договора в связи с отказом Пациента предоставить персональные данные, за исключением случаев, если обязанность предоставления таких данных предусмотрена законодательством

Российской Федерации или непосредственно связана с исполнением Договора (для подтверждения полномочий Законного представителя представлять интересы несовершеннолетнего Пациента).

7.4. Подписывая данный Договор, Законный представитель Пациента подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, в том числе по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.5. Заключение Договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным Договором, осуществляются в соответствии с [Гражданским кодексом](#) РФ и [Законом](#) РФ "Об организации страхового дела в Российской Федерации". В случае лечения Пациента по Договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается страховым полисом и направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие оказанные платные медицинские услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса ДМС, оплачиваются в соответствии с условиями настоящего Договора.

7.6. Пациент и Законный представитель Пациента уведомлены о необходимости медицинского фото- и видео протоколирования этапов оказания платных медицинских услуг.

#### 8. Гарантийные обязательства по Договору:

8.1. Полная информация об условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантиях» на сайте [www.dr-martin.ru](http://www.dr-martin.ru) и на информационном стенде Исполнителя.

8.2. Порядок и условия выдачи законному представителю Пациента после исполнения Договора исполнителем медицинских документов (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 устанавливается в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 г. №789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них" и осуществляется по письменному запросу законного представителя Пациента в срок до 30 календарных дней.

#### 9. Срок действия, изменение и расторжение Договора.

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует (в зависимости от того, какое обстоятельство наступит раньше): в течение одного календарного года или до исполнения Сторонами своих обязательств. Если за 10 календарных дней до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не известит в письменной форме другую Сторону о намерении расторгнуть настоящий Договор по причине окончания срока действия, он пролонгируется на тех же условиях на следующий календарный год.

9.2. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Приложения или Дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

9.3. Расторжение Договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Пациента, по окончании срока действия, по решению суда либо по иным причинам согласно законодательству РФ.

9.4. Исполнитель вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем внесудебной порядке в случаях:

- неоплаты оказанных услуг Законным представителем Пациента;
- при несоблюдении Пациентом требований и рекомендаций лечащего врача в период лечения, исключающим возможность исполнения возложенных на Исполнителя обязанностей по Договору.

10. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

#### 11. Реквизиты сторон:

##### **Исполнитель**

ООО «МедКлиник1»

Генеральный директор

\_\_\_\_\_ (Казарян А. Г.)

м.п.

##### **Пациент**

ФИО

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)