Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Саратов « ____ » _____ 20___ г.

Гражданин(ка) _____,

именуемый(ая) в дальнейшем "Пациент (Потребитель)", с одной стороны, и ООО «Денталь-Люкс» (ОГРН 1026402663210, лицензия № Л041-01020-64/00362022 от 10.09.2020 г., выданная Комитетом здравоохранения Волгоградской области), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Лезникова Романа Леонидовича, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент – принять и оплатить эти услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и действующим прейскурантом Исполнителя.

1.2. Настоящий Договор регулируется Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг от 11.05.2023 г. № 736, Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и иными нормативными правовыми актами РФ.

2. Информированность пациента.

2.1. До заключения Договора Исполнитель в доступной форме уведомил Потребителя о том, что:

2.1.1. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), 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.

2.1.2. Потребитель имеет право на получение медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3. Условия, сроки оказания услуг и порядок оплаты

3.1. Оказание платных медицинских услуг осуществляется при наличии добровольного желания Пациента, медицинских показаний и технической возможности Исполнителя.

3.2. После первичного осмотра и диагностики лечащий врач составляет Предварительный план лечения, который является неотъемлемым приложением к Договору. В Предварительном плане лечения указываются: перечень медицинских услуг; объем медицинских услуг, срок оказания услуг, стоимость услуг.

3.3. Сроки и объем услуг зависят от состояния здоровья Пациента, поставленного диагноза и согласованного графика визитов, расписания работы врача.

3.4. Предварительный план лечения может быть изменен в процессе лечения по медицинским показаниям по согласованию с Пациентом.

3.5. Оплата оказанных медицинских услуг Пациентом производится в день оказания услуг в полном объеме по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оказания услуги, одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу; безналичным перечислением на расчетный счет; с использованием банковской карты через платежный терминал

3.6. По желанию Пациента может быть внесена предоплата (аванс) за услуги.

3.7. В случае изменения стоимости услуг в процессе лечения производится перерасчет. Гарантия сохранения стоимости, указанной в Предварительном плане лечения, предоставляется только при внесении предоплаты за полный объем планируемых услуг в день согласования Предварительного плана лечения.

3.8. При досрочном расторжении Договора неиспользованная сумма предоплаты подлежит возврату Пациенту в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента расторжения, за вычетом стоимости фактически оказанных услуг и понесенных Исполнителем расходов.

3.9. В случае просрочки оплаты оказанных услуг Пациент уплачивает пеню в размере 1% (одного процента) от неоплаченной суммы за каждый день просрочки.

4. Права и обязанности сторон

4.1. **Исполнитель обязан:**

4.1.1. Оказывать медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и утвержденными стандартами лечения.

4.1.2. Информировать Пациента о плане лечения, стоимости услуг и любых их изменениях.

4.1.3. При несогласии Пациента с изменениями плана лечения - проинформировать о последствиях и расторгнуть Договор по желанию Пациента.

4.2. **Пациент обязан:**

4.2.1. Соблюдать рекомендации лечащего врача и график визитов.

4.2.2. Сообщать достоверную информацию о состоянии здоровья и принимаемых лекарствах.

4.2.3. Уведомлять о получении стоматологических услуг в других клиниках (кроме экстренных случаев).

4.2.4. Информировать о любых изменениях в состоянии здоровья, связанных с лечением.

4.2.5. Своевременно подписывать необходимые медицинские документы.

4.2.6. Оплачивать оказанные услуги в установленные сроки.

4.2.7. Уведомлять об отмене визита не менее чем за 24 часа.

4.3. **Исполнитель вправе:**

4.3.1. Вносить изменения в план лечения по медицинским показаниям.

4.3.2. Привлекать сторонних специалистов или направлять Пациента в другие медицинские организации (с согласия Пациента).

4.3.3. Переносить или отменять прием при наличии медицинских противопоказаний.

4.4.4. Расторгнуть Договор при нарушении Пациентом условий лечения.

4.4. **Пациент вправе:**

4.4.1. Получать полную информацию о состоянии здоровья и ходе лечения.

4.4.2. Выбирать лечащего врача (с его согласия).

4.4.3. Получать выписки из медицинской документации.

4.4.4. Расторгнуть Договор при условии оплаты фактически понесенных расходов.

5. Гарантийные сроки и условия.

5.1. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы результатов услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантийных обязательствах».

6. Ответственность сторон и расторжение договора.

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение обязательств по Договору в соответствии с настоящим разделом и законодательством РФ.

6.2. Исполнитель не несет ответственности за неблагоприятный результат в следующих случаях: нарушение Пациентом рекомендаций врача или режима лечения, возникновение осложнений, о возможности которых Пациент был предупрежден в «Информированном

добровольном согласии», отсутствие ожидаемого результата по причинам, о которых Пациента предупредили заранее, вмешательство Пациента или другого врача в работу, выполненную Исполнителем (например, ремонт конструкции в другой клинике), нарушение Пациентом условий гарантии, истечение гарантийного срока или срока службы на результат услуги.

6.3. Исполнитель вправе расторгнуть Договор и прекратить все гарантийные обязательства, если Пациент: нарушает правила поведения в клинике, неоднократно опаздывает на прием более чем на 15 минут, не является на прием без уважительной причины и без предупреждения за 24 часа, не выполняет рекомендации врача, отказывается от продолжения лечения, появляется в клинике в состоянии алкогольного или наркотического опьянении. Данные меры применяются, если действия Пациента могут повлиять на качество и безопасность лечения.

6.4. Исполнитель несет ответственность за недостатки услуги, на которую установлен гарантийный срок, если не докажет, что они возникли по вине Пациента, третьих лиц или из-за непреодолимой силы (травмы или операции, обострение заболеваний у Пациента, изменения в организме (беременность, прием лекарств, внешние воздействия, заболевания), повлиявшие на состояние зубов или протезов).

6.5. Исполнитель сообщает, что ожидаемый результат лечения (включая полное излечение) не может быть гарантирован. Успех медицинского вмешательства основан на статистических прогнозах, о которых Пациента информируют в «Информированном добровольном согласии».

7. Порядок разрешения споров

7.1. Все претензии Потребителя, связанные с недостатками оказанных медицинских услуг, предъявляются в письменной форме и подлежат рассмотрению Исполнителем.

7.2. Для разрешения спора по взаимному согласию Сторон может быть проведена встреча Потребителя с лечащим врачом и/или Врачебной комиссией Исполнителя.

7.3. В случае признания Исполнителем обоснованности претензий Потребителя, недостатки подлежат устранению в согласованный Сторонами срок. Исполнитель обязуется устранить признанные недостатки в разумный срок. Под разумным сроком понимается период времени, необходимый для устранения недостатка с учетом характера услуги, необходимости проведения дополнительных исследований или изготовления конструкций, но не превышающий 45 (сорока пяти) дней в соответствии со статьей 31 Закона РФ «О защите прав потребителей».

7.4. Досудебный (претензионный) порядок урегулирования споров является для Сторон обязательным.

7.5. Споры, не разрешенные в досудебном порядке, подлежат рассмотрению в суде по месту жительства Потребителя, нахождения Исполнителя или по месту заключения договора (по выбору Потребителя).

8. Прочие условия.

8.1. Все приложения и дополнительные соглашения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью. Перечень, сроки, объем и стоимость медицинских услуг подлежат письменному согласованию Сторон в соответствующих приложениях.

8.2. Оригиналы первичной медицинской документации (медицинская карта, протоколы и т.п.) хранятся у Исполнителя в течение установленного законодательством срока. По письменному запросу Пациента ему предоставляется заверенная выписка из медицинской документации в срок не позднее 10 (десяти) рабочих дней с момента получения запроса.

8.3. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он предоставил Исполнителю отдельное добровольное «Согласие на обработку персональных данных», регулирующее все условия обработки его персональных данных, включая данные о состоянии здоровья. Указанное Согласие является приложением к настоящему Договору.

8.4. Пациент подтверждает, что заключает Договор добровольно, ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка для потребителей услуг (включая раздел о видеонаблюдении), Положением о гарантийный обязательствах, прейскурантом на медицинские услуги и обязуется их соблюдать.

9. Перечень медицинских услуг.

9.1. В соответствии с лицензией Исполнитель вправе оказывать следующие медицинские услуги (выполнять работы): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии хирургической; челюстно-лицевой хирургии. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.

10. Срок действия, изменение и расторжение договора.

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения обязательств. Срок действия Договора не может превышать установленных сроков службы на результаты оказанных услуг.

10.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. Любые изменения и дополнения к Договору имеют силу только в случае их оформления в виде письменного Дополнительного соглашения, подписанного обеими Сторонами.

10.3. Договор может быть расторгнут: по соглашению Сторон, по инициативе Пациента, с письменным уведомлением Исполнителя и оплатой фактически понесенных расходов, по инициативе Исполнителя в случаях, прямо предусмотренных пунктами 6.3. настоящего Договора, по решению суда в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

Исполнитель: **ООО «Денталь-Люкс»**	**Пациент (потребитель)**
410012 г. Саратов, ул. Ст. Разина, 52	_____
ИНН 6452078853 / 645201001 ОГРН 1026402663210	_____ рождения,
р/с 40702810403000009805	паспорт серия _____ № _____
БИК 042202803	выдан_____
Кор.сч 30101810700000000803	_____ г.,
Приволжский ф-л ПАО «ПРОМСВЯЗЬБАНК» г. Н. Новгород	проживающий(-ая) по адресу:
Тел. (8452) 51-67-63	_____
Факс (8452)74-27-12	Телефон: _____
эл. почта: dental-luks@mail.ru	E-mail: _____
Директор ООО «Денталь-Люкс»_____/ Р.Л. Лезников	**Пациент**: _____/_____/