

ОБРАЗЕЦ

УВЕДОМЛЕНИЕ

Исх.№ _____
г. Томск

«_____» _____ 2025 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Дентал Групп» (ООО «Дентал Групп»), ОГРН 1237000009278, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице финансового специалиста Лаврук Алены Андреевны, действующего на основании доверенности №3 от 08.04.2024 года, в соответствии с пунктом 20 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736, уведомляет Потребителя 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. Уведомление предоставлено Потребителю до заключения договора об оказании платных медицинских услуг.

ООО «Дентал Групп» уведомляет о том, что «Заказчик» (Пациент) может получить бесплатную стоматологическую помощь по полису ОМС (Обязательное Медицинское Страхование) в районных стоматологических поликлиниках.

(Ф.И.О., подпись)

Договор оказания платных медицинских услуг № _____

г. Томск

«_____» _____ 2025 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Дентал Групп», внесенное в ЕГРЮЛ, за государственным регистрационным номером 2237000247812 от 14 декабря 2023 года Управление Федеральной налоговой службы по Томской области, ИНН 7000011830, в лице финансового специалиста Лаврук Алены Андреевны, действующего на основании доверенности №3 от 08.04.2024 года и лицензии на осуществление медицинской деятельности от 13.03.2024 года № Л041-01043-70/01090239, выданной Департаментом лицензирования и регионального государственного контроля Томской области бессрочно, адрес: 634003, Томская область, г.о. город Томск, г Томск, ул. Дальне-Ключевская, д. 113А, этаж 2, телефон: +7 909 543-22-77 эл.почта: dentalformula70adm@gmail.com, «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин (ка), ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик» (Пациент) и совместно именуемые «Стороны», в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Положением о платных медицинских услугах; действующим в медицинской организации Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденном в установленном порядке; Положением об установлении гарантийного срока при оказании стоматологической помощи в ООО «Дентал групп», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Заказчику медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Заказчик обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

1.2. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные стоматологические услуги согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю: Первичная

доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях: сестринское дело, стоматология профилактическая, рентгенология. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях: стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, стоматология общей практики, организация здравоохранения и общественное здоровье. Все услуги оказываются квалифицированными специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения МЗСР РФ.

1.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, на основе порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения).

1.4. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи. По настоящему Договору Заказчик является непосредственным потребителем платной медицинской услуги (Пациентом). Заказчик подтверждает, что предварительно ознакомился с перечнем и стоимостью оказываемых медицинских услуг, Положением об установлении гарантийного срока, а также правилами, порядками, условиями и формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с Правилами поведения, установленными в ООО «Дентал групп».

1.5. Заказчик подтверждает, что согласовал осуществление отдельных консультаций и (или) медицинских вмешательств и их объем.

1.6. Услуги, указанные в п.1.1 настоящего Договора, оказываются Исполнителем в дни и часы работы медицинской организации, установленные Администрацией Исполнителя, на основании личного перечня и стоимости услуг (плана лечения) Заказчика, являющегося неотъемлемым Приложением № 1 к Договору.

1.7. При необходимости Заказчику могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в Дополнительном соглашении к настоящему Договору или подписанием нового Договора с указанием дополнительных медицинских услуг, их объема и стоимости.

2. Условия, сроки предоставления и порядок оплаты медицинских услуг

2.1. Медицинские услуги предоставляются при наличии добровольного информированного согласия Пациента.

2.2. Исполнитель приступает к оказанию услуг после подписания Сторонами настоящего Договора. Срок оказания медицинских услуг зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания платных медицинских услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача.

2.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем по адресу: г. Томске, ул. Дальне-Ключевская 113А, этаж 2

2.4. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта или по действующим скидкам, акциям и льготам установленных Исполнителем.

2.5. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется в порядке 100% предварительной оплаты или по другим условиям ранее обговоренными сторонами и прописанным в п. 2.7. Дополнительные услуги, не предусмотренные договором, оплачиваются на основании подписанного Сторонами Акта оказанных медицинских услуг в день оказания таких услуг.

2.6. Стоимость медицинских услуг, материалов составляет _____00,00 рублей 00 копеек.

2.7. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком/Пациентом через контрольно-кассовый аппарат, терминал Исполнителя и подтверждается кассовым чеком, утвержденным в установленном порядке. Заказчику предоставляется возможность оплаты одним из перечисленных способов:

- оплата за счет привлечения кредитных средств _____(наименование банка):
_____рублей __ копеек;

- оплата единовременным платежом: _____
рублей __ копеек;

- внутренняя рассрочка _____
рублей __ копеек.

2.8. При приобретении медицинских услуг, материалов за счет привлечения кредитных средств, Заказчик (Пациент) заключает кредитный договор с банком на срок _____ месяцев. Исполнитель получает денежные средства от кредитной организации в счет оплаты медицинских услуг за Пациента в размере _____ рублей _____ копеек.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является Пациентом, на которого распространяется действие федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

2.9. В случае отказа Заказчика в одностороннем порядке от продолжения лечения, Исполнитель возвращает денежные средства за не оказанные услуги, за исключением фактически понесенных затрат: на ортопедию, терапию, хирургию, имплантацию, профилактическую гигиену (консультация и приёмы врача, проведенная гигиена полости рта, пролеченные зубы, ортопедические слепки, временные ортопедические конструкции, оплата зубопротезной лаборатории, рентгенологические исследования - ОПТГ, КТ и другие проведенные манипуляции), которые оплачиваются по действующему Прейскуранту на момент расторжения договора. Расчет полной стоимости выполненных услуг производится после расторжения договора и предоставляется в письменном виде с приложением выписки из медицинской карты пациента и актом оказания медицинских услуг. Исполнитель возвращает денежные средства Заказчику за исключением фактически понесенных затрат, при этом при расчёте суммы к возврату, предоставленная Заказчику индивидуальная скидка аннулируется. Проведённое рентгенологическое исследование предоставляется заказчику на флеш-носитель или на электронную почту Заказчика.

2.10. В процессе исполнения договора по окончанию оказания конкретной медицинской услуги составляется соответствующий Акт оказанных медицинских услуг, подписываемый Сторонами (Приложение № 2 к настоящему Договору).

2.11. При предоставлении медицинских услуг Исполнителем соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать медицинские услуги в объеме, предусмотренном настоящим Договором, своевременно и качественно, согласно требованиям действующего законодательства.

3.1.2. При заключении договора предоставлять Заказчику в доступной форме информацию о медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении медицинских услуг;

б) информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.1.3. В случае изменения состояния здоровья Пациента, обуславливающего необходимость изменения перечня (спектра) предусмотренных настоящим Договором медицинских услуг, немедленно поставить в известность об этом Пациента.

3.1.4. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах в соответствии со ст.13 закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.5. После исполнения Договора выдать в установленном в учреждении порядке Заказчику медицинские документы (при обследовании заключение о результатах обследования, после проведения лечения – выписку из истории болезни).

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Требовать от Заказчика предоставления информации о состоянии его здоровья (ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях по применению лекарственных средств и т.п.), необходимой для оказания медицинских услуг согласно настоящему Договору.

3.2.2. Не приступать к оказанию услуги в случаях, когда имеет место нарушение Пациента своих обязанностей по договору, которое препятствует исполнению договора Исполнителем, при условии отсутствия угрозы для жизни Пациента.

3.2.3. Исполнитель вправе оказывать услуги, предусмотренные настоящим договором при их неполной оплате Пациентом. В этом случае стоимость услуг должна быть оплачена Заказчиком до подписания акта выполненных работ или при заключении соглашения о расторжении договора.

3.2.4. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору без возврата ранее оплаченных денежных средств:

- в случае пребывания Заказчика в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- в случае совершения Заказчиком действий, угрожающих жизни и здоровью медицинского персонала Исполнителя;

- в случае не адекватного поведения Заказчика.

3.2.5. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Пациентом.

3.2.6. Требовать от Заказчика оплаты оказанных медицинских услуг.

3.2.7. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, назначить другого врача или перенести прием на другое время.

3.3. Заказчик обязан:

3.3.1. Своевременно оплачивать стоимость оказанных медицинских услуг в порядке, сроки и на условиях, установленных настоящим Договором.

3.3.2. До оказания услуг информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях к медицинскому вмешательству.

3.3.3. По запросу Исполнителя представить ему необходимые документы, материалы и результаты анализов.

3.3.4. Неукоснительно выполнять медицинские предписания (или отказываться от их выполнения) в порядке, предусмотренном законом, не осуществлять самостоятельного лечения, не рекомендованного в связи с оказанием медицинских услуг по данному Договору.

3.3.5. Согласовать с медицинским работником Исполнителя (лечащим врачом) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.

3.3.6. На время оказания медицинской услуги, отказаться от употребления наркотиков, психотропных веществ и алкоголя. Сообщить медицинскому работнику Исполнителя (лечащему врачу) сведения о приеме лекарств, содержащих наркотически средства и психотропные вещества.

3.3.7. Незамедлительно информировать медицинского работника Исполнителя (лечащего врача), в случае его отсутствия других медицинских работников Исполнителя об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения, а также в случаях возникновения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, либо подозрения на них. При этом Заказчик осознает возможность и понимает необходимость в случае возникновения изменений состояния своего здоровья обратиться за получением медицинской помощи, в том числе скорой, экстренной и неотложной, в иные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь, в том числе в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Томской области.

3.3.8. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Заказчика.

3.3.9. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Заказчика и/или лиц его сопровождающих, Заказчика обязуется возместить действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

3.3.10. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения.

3.3.11. Являться на прием в строго назначенное время, в случае невозможности посещения или опоздания сообщить не менее чем за 3 часа до начала приема.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя медицинские услуги, предусмотренные настоящим Договором.

3.4.2. На надлежащий уровень безопасности для жизни и здоровья оказываемых по настоящему Договору медицинских услуг, при условии должного исполнения своих обязанностей.

3.4.3. На предоставление необходимой и достоверной информации о перечне, стоимости, сроках,

условиях, порядке предоставления медицинских услуг, режиме работы Исполнителя.

3.4.4. В любой момент отказаться от продолжения лечения с оплатой фактически понесённых расходов (предоплата за заказанные материалы возврату не подлежит).

3.4.5. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну и защиту персональных данных в установленном нормативными документами порядке.

3.5. Заказчик и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. Гарантийные обязательства

4.1. Исполнитель предоставляет гарантию на оказанные услуги при условии соблюдения Пациентом рекомендаций по уходу, эксплуатации и профилактических визитов, в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации.

4.2. Гарантийные обязательства сохраняются при соблюдении Пациентом следующих требований:

Пациент не реже одного раза в 6 месяцев обращается к своему лечащему врачу-стоматологу для прохождения профилактического осмотра в полости рта, в течение года два осмотра производится бесплатно, при условии полной санации полости рта в клинике ООО «Дентал Групп».

4.2.1. Гарантийные обязательства не сохраняются, в случае:

- выявления или возникновения у Пациента в период действия гарантийного срока заболевания внутренних органов или внешних воздействий, в том числе длительный прием лекарственных препаратов при лечении других заболеваний, а также беременности, которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах или окружающих тканях;
- лечение зубов «мудрости» или восьмерки обеих челюстей в силу их анатомических особенностей;
- лечение зубов с ранее пролеченными корневыми каналами в других лечебных учреждениях;
- на реставрацию и лечение зубов во фронтальном участке (передних зубов) при: отсутствии жевательных зубов, патологии прикуса, наличии вредных привычек, наличие проф.вредности (охранники, спортсмены, музыканты духовых инструментов);
- если восстановленный зуб с удаленным «нервом» (депульпированный) не покрывается Пациентом ортопедической конструкцией, например, коронкой в течение трех месяцев с момента окончания лечения, или не проводится рекомендованное лечащим врачом рациональное протезирование всей полости рта.

4.2.2. В случае отказа Пациента от окончания лечения, при несоблюдении рекомендаций врача, гигиены полости рта, а также при неявке на очередной профилактический осмотр гарантийные обязательства на уже проведенное лечение аннулируются.

4.3. Гарантийные сроки вступают в силу со дня оказания услуги, что подтверждается приложением №2 к договору «Актом оказанных медицинских услуг».

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора и порядок разрешения споров

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору

Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни и (или) здоровью Заказчика при оказании медицинских услуг, возмещается Исполнителем в объеме и порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

5.3. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает возможность вмешательства в биологические процессы, подверженные влиянию неподконтрольных факторов и явлений, Исполнитель, при надлежащем выполнении условий настоящего Договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки по объективным причинам в ряде случаев, не может гарантировать Заказчику достижение прогнозируемого изначально положительного результата оказания услуг, о чем Заказчик предупреждается. Исполнитель освобождается от ответственности в случае, если докажет, что осложнение и побочные эффекты связаны с биологическими особенностями организма Пациента.

5.4. Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц при оказании медицинской услуги, а также в период до и после ее оказания, в результате которых был причинен или мог быть причинен вред здоровью Заказчика, моральный вред, ущерб его деловой репутации и имуществу,

иной ущерб.

5.5. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

5.6. Исполнитель несет ответственность за сохранность врачебной тайны о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, о состоянии здоровья и другие сведения в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.7. Заказчик несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.8. Заказчик возмещает Исполнителю понесенные убытки, если услуги не были оказаны в полном объеме по вине Заказчика и на основании п. 3.2.4 настоящего Договора, в том числе в связи с нарушением рекомендаций Исполнителя, отразившихся на ходе оказания услуги, либо делающее невозможным оказание услуги в установленные сторонами сроки.

5.9. Ни одна из сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей по Договору, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5.10. Спор, возникший между Заказчиком и Исполнителем по поводу оказания медицинских услуг по настоящему Договору, может быть разрешен путем переговоров, процедуры медиации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.11. Стороны подтверждают свое согласие и готовность в случае возникновения спора в связи с оказанными Заказчику медицинскими услугами, урегулировать спор с применением процедуры медиации, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 г. № 193 – ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)». Каждая из сторон имеет право предложить кандидатуру профессионального медиатора либо организации, осуществляющей деятельность по обеспечению проведения процедуры медиации, обладающих опытом, ресурсами, и/или рекомендациями профильных общественных некоммерческих организаций, объединений, ассоциаций, союзов и т.д.

5.12. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Любые изменения положений настоящего Договора оговариваются Сторонами в письменной форме в виде дополнительных соглашений, подписанных его Сторонами (их уполномоченными представителями).

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Заказчиком в случае его отказа от медицинского вмешательства и дальнейшего получения медицинской услуги в установленном законодательством порядке, при оплате фактически понесенных расходов Исполнителем в соответствии с п.2.9 настоящего Договора.

6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Исполнителем в случае письменно подтвержденной медицинской организацией реальной невозможности выполнить свои обязательства по данному Договору либо когда по медицинским показаниям услуга принесет вред жизни (здоровью) Заказчика или может содержать в себе неоправданный риск наступления подобных последствий в установленном законодательством порядке Исполнителем (хранятся у исполнителя).

7. Иные условия

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и прекращает свое действие после исполнения Сторонами своих обязательств.

7.2. Медицинская карта Заказчика/Пациента существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок из медицинской карты, предоставление копий медицинских документов, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению Заказчика или его законного представителя, с разрешения главного врача медицинского учреждения.

7.3. Заказчик дает согласие на обработку персональных данных гражданина (Заказчика/Пациента), в том числе за медицинской помощью (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») (хранится у Исполнителя). Согласие, выраженное в настоящем

Договоре, действует в течении трех лет с момента заключения договора, при условии отсутствия у Исполнителя сведений о его отзыве. Заказчик вправе отозвать данное согласие путем направления заявления об отказе по почте заказным письмом с уведомлением о вручении или вручить лично под роспись представителю Исполнителя.

7.3.1 Информированное добровольное согласие Заказчика/Пациента (информированные добровольные согласия) на медицинское вмешательство (хранятся у Исполнителя).

7.4. Регистрационный номер, идентификационный номер Исполнителя, Прейскурант на платные медицинские услуги, Лицензия, сведения о режиме работы учреждения, медицинских работников, положение об организации медицинских услуг на возмездной основе являются информацией открытого доступа и содержатся на информационных стендах, а также на официальном сайте ООО «Дентал групп»: **www.tomskdent.ru** в сети «Интернет».

7.5. Стороны обязуются немедленно уведомлять друг друга об изменениях своих адресов и реквизитов. Все изменения и дополнения настоящего договора оформляются путем подписания дополнительного соглашения.

7.6. К настоящему Договору прилагаются и составляют его неотъемлемой частью следующие приложения:

Приложение № 1 – Перечень и стоимость услуг на 1 л.;

Приложение № 2 – Образец Акт оказанных медицинских услуг на 1 л.

Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель:

ООО «Дентал Групп»

ИНН/КПП 7000011830/700001001

ОГРН 1237000009278

Адрес: 634003, Томская область, г. Томск, ул. Дальне-Ключевская, д. 113А, этаж второй

Банк: Томское отделение № 8616 ПАО Сбербанк

БИК 046902606

Р/с: 40702810164000002832

К/с: 30101810800000000606

https://tomskdent.ru

m: 8-909-543-22-77

по доверенности №3 от 08.04.2024г

Лаврук Алена Андреевна _____

М.П.

Заказчик:

Ф.И.О: ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Дата рождения: 00.00.1900

Адрес: Г. ТОМСК,

Паспорт: 0000 000000 ОТДЕЛОМ УФМС

РОССИИ ПО ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ В

ОКТЯБРЬСКОМ РАЙОНЕ Г. ТОМСКА

00.00.0000

Телефон: 89000000000

Подпись _____