

## УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг от «11» мая 2023г №736 п.24, до заключения настоящего Договора ООО «КЛИНИКА ДОКТОРА ПРОКОФЬЕВА» уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Подпись пациента \_\_\_\_\_

## Договор на оказание платных медицинских услуг №

г. Самара

« »

2023г

Общество с ограниченной ответственностью "КЛИНИКА ДОКТОРА ПРОКОФЬЕВА"(ООО «КЛИНИКА ДОКТОРА ПРОКОФЬЕВА»), в лице директора Прокофьева Сергея Владимировича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01184-63/00331150 от «26» апреля 2019 г. выданной Министерством здравоохранения Самарской области, (г. Самара, ул. Ленинская 73 (тел. (846) 332-93-09), именуемая в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

*(фамилия, имя, отчество при наличии) гражданина либо законного представителя)*

« » г. рождения, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик» в своих интересах / в интересах (нужное подчеркнуть)

*(фамилия имя отчество (при наличии) пациента при подписании законным представителем)*

« » г. рождения, являющегося Пациентом с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором и на предусмотренных им условиях, Исполнитель обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: общественному здоровью и организации здравоохранения; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, согласно прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Пациент (Заказчик) обязуется оплачивать оказанные услуги и содействовать их исполнению.

1.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения РФ.

Потребитель предупрежден о том, что услуги предоставляемые Исполнителем могут входить в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.3. Предоставление платных стоматологических услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону: 8(846) 205-63-03; +79879556303, или при личном обращении Пациента к администратору Исполнителя.

1.4. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.5. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

-при необходимости получения выписки из амбулаторной карты или копии медицинской документации пациент должен предоставить заявление на имя главного врача с его обязательной регистрацией в соответствующем журнале;

- запросы, поданные лично заявителем (его законным представителем), регистрируются при наличии документа, удостоверяющего его личность (личность законного представителя);
- запросы должны быть рассмотрены не позднее 30 календарных дней с момента регистрации, включая отправление ответа заявителя;
- не подлежат рассмотрению запросы, содержащие нецензурные выражения, угрозы жизни, здоровью, имуществу работникам учреждения, а также имуществу учреждения;
- предоставление заявителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве 1 (одного) экземпляра;
- выдача медицинских документов в электронной форме производится только при наличии технической возможности;
- не предоставляются медицинские документы, уничтоженные в связи с истекшим сроком хранения;
- выписки на бумажном носителе оформляются в произвольной форме с проставлением штампа (или на бланке), подписываются врачом, заверяются печатью.

## **2. Права и обязанности сторон**

### **2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Оказывать Услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.1.2. Предупреждать Потребителя о необходимости при предоставлении платных медицинских услуг предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором.

Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.3. Составить и согласовать с Пациентом (Заказчиком) план лечения, профилактических мер с учетом итогов обследования, определив срок его исполнения и перечень конкретных медицинских мероприятий.

2.1.4. По требованию Потребителя предоставлять ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

- сведения о клинических рекомендациях, на основании и с учетом которых оказывается медицинская помощь;

- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

2.1.5. Предоставлять Пациенту (законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, о противопоказаниях и ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Обеспечивать участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.9. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

## **2.2.Исполнитель вправе:**

2.2.1.Самостоятельно определять объем медицинских вмешательств: обследований и манипуляций, направленных на профилактику, исследование, диагностику, лечение и реабилитацию, необходимых для оказания Услуг.

2.2.2.Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у пациента противопоказаний; по причине задержки лечащего врача, при оказании услуг другим пациентам; болезни лечащего врача, а также в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбой в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя; иных существенных причин.

2.2.3.Выдавать Пациенту обязательные для выполнения рекомендации по дальнейшему лечению и профилактическим мерам.

2.2.4.Выдавать обязательные для выполнения рекомендации лечащего врача о прохождении дополнительного обследования или о получении консультации (медицинской услуги) у другого специалиста или в другой медицинской организации, если без этого дальнейшее оказание Услуги (или начало оказание Услуги) невозможно, затруднительно, либо не достигнет цели оказания Услуги.

2.2.5. Отказать Пациенту в оказании услуг в случае:

-отсутствия у Исполнителя врачебных и/или временных ресурсов для оказания медицинской помощи;

-отсутствия медицинских показаний (или наличия противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству;

-алкогольного, наркотического опьянения Пациента;

-при некорректном поведении Пациента в отношении работников Исполнителя и/или других пациентов;

-несвоевременной оплаты медицинских услуг

## **2.3. Заказчик (Пациент) обязан:**

2.3.1. Оплачивать стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

2.3.2. Предоставлять Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщать все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

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

2.3.4. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.3.5. Соблюдать правила поведения, принятые Исполнителем для пациентов и посетителей, не пропускать время приема и не опаздывать на прием без уважительной причины и без своевременного предупреждения персонала Исполнителя. Настоящим Заказчик (Пациент) предупрежден о том, что пропуск времени приема может негативно отразиться на ходе и результате оказания Услуг.

2.3.6. Удостоверять личной подписью формы информированного добровольного согласия на проведение лечения (отказа от медицинского вмешательства), а также другие документы, связанные с оформлением услуг, оказываемых Исполнителем в рамках настоящего договора.

## **2.4. Заказчик (Пациент) вправе:**

2.4.1.Требовать от Клиники надлежащего качества предоставляемой медицинской Услуги.

2.4.2. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.3. Выбирать лечащего врача с учетом его нагрузки и согласия.

2.4.4. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5. Заказчик, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006г №152-ФЗ «О персональных данных», дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), биометрические данные, сведения о состоянии здоровья и иные персональные данные необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских

документов. Передача персональных данных Заказчика иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с письменного разрешения Заказчика. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Заказчиком (Пациентом) в письменном виде.

### **3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем.

3.2. Стоимость Услуг может измениться в случае, если в начале, в ходе или по результатам оказания Услуги выявляется объективная необходимость оказания дополнительных Услуг, или в случае изменения плана лечения, или продолжения лечения по иному плану. В таком случае изменение плана лечения согласовывается с Заказчиком и Стороны подписывают соответствующее дополнительное соглашение к настоящему Договору об уточнении видов и объема оказываемых Услуг и/или стоимости. В случае несогласия Заказчика с увеличением стоимости Услуг, он вправе отказаться от Услуг с учетом требований пункта 2.4.3. настоящего Договора.

3.3. Оплата медицинских услуг может производиться одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в п.11 настоящего Договора в следующем порядке:

3.3.1. предоплата в размере 30% предварительной общей стоимости Услуг при проведении любых ортопедических работ общей стоимостью более 25000 (двадцати пяти тысяч) рублей, а также при имплантации одного и более имплантатов. Оставшаяся часть стоимости оплачивается Заказчиком в день операции или в день фиксации постоянной ортопедической конструкции.

3.3.2. все прочие услуги оплачиваются в день их оказания. С согласия пациента может быть внесена 100% предоплата за медицинские услуги, оговоренные в Плане лечения, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.4. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

### **4. Сроки оказания Услуг**

4.1. Сроки оказания Услуг определяются датой и временем обращения Заказчика/Пациента к Исполнителю в соответствии со ст.190 Гражданского кодекса Российской Федерации. В случае длительного лечения, предполагающего этапность, ориентировочные сроки фиксируются в соответствующем дополнительном соглашении к настоящему Договору.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за просрочку оказания Услуг по Договору в случае невыполнения Заказчиком (Пациентом) обязательств, предусмотренных п.2.3.1.-2.3.5. настоящего Договора, если это прямо либо косвенно повлияло на сроки оказания Услуг, а также в случае неявки Пациента в назначенное время.

4.3. Сроки оказания Услуг могут быть уменьшены или увеличены Исполнителем в одностороннем порядке, если в процессе выполнения Услуг появятся не зависящие от Исполнителя обстоятельства, влияющие на увеличение или уменьшение срока.

### **5. Конфиденциальность**

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

### **6. Гарантийные обязательства.**

6.1. Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах, размещенном на информационном стенде, а также на сайте Исполнителя. Приложение №1 к Положению об установлении гарантийного срока и срока службы является неотъемлемой частью настоящего договора.

### **7. Ответственность Сторон и порядок рассмотрения споров**

7.1. Стороны несут ответственность за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2. Заказчик вправе предъявлять требования в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. В случае не достижения соглашения Стороны передают спор на рассмотрение в суд в порядке, предусмотренным законодательством РФ.

7.4. В случае, если невозможность исполнения обязательств возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон ответственности не несет, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные ею расходы, а Исполнитель возвращает Заказчику остаток неиспользованных средств, внесенных в качестве предоплаты.

### **8. Срок действия договора**

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами (указанного как дата Договора) и действует в течение одного года.

8.2. В случае, если за один месяц до окончания действия настоящего Договора ни одна из сторон не направит другой стороне письменное уведомление о прекращении его действия, настоящий Договор автоматически продляет свое действие на новый срок на тех же условиях.

### **9. Изменения и расторжения Договора**

9.1. Односторонний отказ от исполнения настоящего Договора или одностороннее его изменение допускается в случаях, предусмотренных законом либо настоящим Договором.

9.2. Настоящий Договор может быть изменен, дополнен или расторгнут по соглашению Сторон, выраженному в письменной форме и подписанному уполномоченными представителями обеих Сторон.

9.3. Расторжение или изменение Договора не является основанием для прекращения выполнения не исполненных обязательств любой из сторон, возникших до подписания такого соглашения, если иное не предусмотрено соглашением.

### **10. Заключительные положения**

10.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика.

10.2. Стороны допускают при заключении и подписании настоящего договора использование Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи и признают равную юридическую силу за Исполнителем собственноручной и факсимильной подписи согласно ч.2 ст.160 Гражданского кодекса РФ.

10.3. Подписание настоящего договора со стороны Пациента (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.

### **11. Адреса и платежные реквизиты сторон**

#### **Исполнитель:**

ООО «КЛИНИКА ДОКТОРА  
ПРОКОФЬЕВА»  
г. Самара, ул. Ново-Садовая, 161а-н1  
(юр. адрес: г. Самара, ул. Советской  
Армии, д. 107, кв. 109); ОГРН  
1186313073660  
ИНН/КПП 6318037941/631801001  
Р/С 40702810729450001187  
ФИЛИАЛ «НИЖЕГОРОДСКИЙ» АО  
«АЛЬФА-БАНК»  
БИК 042202824  
К/С 30101810845250000999

#### **Потребитель:**

Сайт организации: <http://proklinika163.ru>  
Адрес электронной почты: [proklinika163@mail.ru](mailto:proklinika163@mail.ru)

\_\_\_\_\_/ Прокофьев С.В.

\_\_\_\_\_/

### СРОКИ

службы и гарантийные сроки на виды работ при оказании стоматологической помощи

№№	Наименование	Срок гарантии	Срок службы
1	Эстетическая реставрация (постановка пломбы, композитные виниры и вкладки)	1 год	2 года
2	Эндодонтическое лечение (пломбирование корневых каналов при первичном прохождении, если нет особой анатомии каналов)	1 год	2 года
3	Несъемные ортопедические конструкции (коронки, виниры, вкладки, мостовидные протезы, абатменты)	1 год	2 года
4	Съемные ортопедические конструкции (пластиночные, бюгельные, нейлоновые)	1 год	2 года

Гарантию на имплантаты устанавливает компания-производитель. В случае отторжения (удаления) имплантата гарантируется безвозмездная замена изделия на идентичное, расходные материалы и ортопедические конструкции оплачивает пациент. При выполнении ортопедических работ на имплантатах в другой клинике, гарантия на имплантаты аннулируется

#### **Гарантийные обязательства сохраняются при соблюдении пациентом следующих условий:**

1. Обязательное выполнение комплексного плана лечения, всех назначений и предписаний лечащего врача.
2. Соблюдение гигиены полости рта. Уровень гигиены определяется врачом-стоматологом с учетом общепринятых стандартов оценки индекса индивидуальной гигиены. При неудовлетворительной гигиене полости рта, а также при неявке на периодические осмотры, указанные сроки гарантии и сроки службы на все виды конструкций сокращаются на 50%.
3. В случае оказания неотложной помощи в других лечебных учреждениях предоставлять выписку о проведенном лечении.
4. Выполнение гарантийных обязательств не продлевает срока гарантии.

Пациент: \_\_\_\_\_