ДОГОВОР
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ (ОКАЗАНИЕ) ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
№ _____

г. Петропавловск-Камчатский **«____» _____ 20____г.**

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматолог», адрес юридического лица в пределах места нахождения: г. Петропавловск-Камчатский, пр-т 50 лет Октября, 4, основной государственный регистрационный номер (ОГРН) 1024101031096, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 4101023756, предоставляющее (оказывающее) медицинские услуги на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-41-01-000626 от «03» марта 2016г., срок действия лицензии: бессрочно, выданной лицензирующим органом: Министерство здравоохранения Камчатского края (адрес места нахождения: г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская 118, телефон: +7-4152-42-47-02), и предусматривающей (разрешающей) предоставление (оказание) следующего перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, с указанием адреса(-ов) мест(а) осуществления лицензируемого(-ых) вида(-ов) деятельности: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: рентгенология, сестринское дело, стоматология, стоматология ортопедическая. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: организация здравоохранения и общественное здоровье, стоматология детская, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, стоматология ортопедическая. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара: организация здравоохранения и общественное здоровье, стоматология терапевтическая, стоматология ортопедическая, в лице директора Федорова Андрея Юрьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, с одной стороны,

и **гражданин(-ка) _____**,
(Ф. И. О. полностью)

действующий(-ая) от своего имени, именуемый(-ая) в дальнейшем **«Потребитель (Пациент)»**, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны»,

заключили настоящий Договор на предоставление (оказание) платных медицинских услуг (далее также – «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим «Договором» «Исполнитель» обязуется по желанию и с согласия «Потребителя (Пациента)», руководствуясь медицинскими показаниями, на возмездной основе предоставить (оказать) «Потребителю (Пациенту)» платные медицинские услуги по консультированию, профилактике, а также диагностике, лечению и/или медицинской реабилитации имеющегося(-ихся) у него заболевания(-ний) и/или состояния(-ний) (далее также – медицинские услуги), направленные на достижение цели настоящего «Договора».

1.2. «Потребитель (Пациент)» обязуется оплачивать «Исполнителю» предоставляемые (оказываемые) медицинские услуги в порядке, предусмотренном настоящим «Договором».

1.3. Целью настоящего «Договора» является изменение состояния здоровья «Потребителя (Пациента)», осуществляемое путём профилактики и/или диагностики, и/или лечения, и/или медицинской реабилитации имеющегося(-ихся) у него заболевания(-ний) и/или состояния(-ний).

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ (ОКАЗАНИЯ) МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. При заключении настоящего «Договора» «Исполнитель» предоставил «Потребителю (Пациенту)» в доступной форме полную и исчерпывающую информацию о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи и/или территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи.

2.2. Необходимым условием предоставления (оказания) медицинских услуг по настоящему «Договору» является дача в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, информированного добровольного согласия «Потребителя (Пациента)» на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником «Исполнителя» в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.3. При заключении настоящего «Договора» «Потребителю (Пациенту)» была предоставлена в доступной форме полная информация о медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

2.3.1. порядки оказания медицинской помощи, утверждённые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (далее также – порядки оказания медицинской помощи), в соответствии с которыми предоставляются (оказываются) медицинские услуги по настоящему «Договору»;

2.3.2. стандарты медицинской помощи, утверждённые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (далее также – стандарты медицинской помощи), с учётом которых предоставляются (оказываются) медицинские услуги по настоящему «Договору»;

Исполнитель
Федоров Андрей Юрьевич
(Ф. И. О. полностью)

«Потребитель (Пациент)»
_____
(Ф. И. О. полностью)

2.3.3. клинические рекомендации, разработанные медицинскими профессиональными некоммерческими организациями (далее также – клинические рекомендации), на основе которых предоставляются (оказываются) медицинские услуги по настоящему «Договору»;

2.3.4. информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем (оказывающем) и/или отвечающим за предоставление (оказание) соответствующей медицинской услуги, в том числе о его профессиональном образовании и квалификации);

2.3.5. информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

2.3.6. другие сведения, относящиеся к предмету настоящего «Договора».

2.4. При заключении настоящего «Договора» до сведения «Потребителя (Пациента)» в наглядной и доступной форме были доведены «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утверждённые Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 г. № 659.

2.5. «Исполнитель» предоставляет (оказывает) медицинские услуги по настоящему «Договору» в помещении/помещениях, расположенному(-ых) по адресу: г. Петропавловск-Камчатский, пр-т 50 лет Октября, 4, в дни и часы работы, которые устанавливаются «Исполнителем» и доводятся до сведения «Потребителя (Пациента)» любым возможным способом, в том числе с использованием телекоммуникационной сети «Интернет», а именно путём размещения соответствующей информации на официальном сайте «Исполнителя» и/или в официальных аккаунтах/мессенджерах социальных сетей, а также на информационных стендах (стойках).

2.6. Заключая настоящий «Договор», «Потребитель (Пациент)» даёт своё добровольное согласие на предоставление (оказание) ему за плату медицинских услуг, в том числе тех, оказание которых предусмотрено в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи. «Потребитель (Пациент)» должным образом уведомлён о том, что уплаченные им денежные средства по настоящему «Договору» не подлежат возмещению за счёт средств Фонда(-ов) обязательного медицинского страхования.

2.7. Медицинские услуги по настоящему «Договору» предоставляются (оказываются) с учётом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объёме стандарта медицинской помощи либо по просьбе «Потребителя (Пациента)» в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба «Потребителя (Пациента)» о предоставлении (оказании) услуг в этом случае оформляется в форме письменного согласия.

2.8. Перечень медицинских услуг, предоставляемых (оказываемых) в соответствии с настоящим «Договором», их стоимость, а также условия и сроки их ожидания определяются Приложением(-ями) к настоящему «Договору», а именно «Программой(-ами) предоставления (оказания) медицинских услуг» (далее также – «Программа предоставления (оказания) медицинских услуг»), которая(-ые) согласуется(-ются) и подписывается(-ются) обеими «Сторонами» настоящего «Договора» и является(-ются) неотъемлемой(-ыми) частью(-ями) настоящего «Договора».

2.9. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых (оказываемых) в соответствии с настоящим «Договором», которые включаются в «Программу(-ы) предоставления (оказания) медицинских услуг», определяется на основе Прейскуранта «Исполнителя», действующего в момент предоставления (оказания) медицинских услуг.

2.10. «Потребителю (Пациенту)» в соответствии с законодательством Российской Федерации выдаётся документ, подтверждающий произведённую оплату предоставленных (оказанных) медицинских услуг, – контрольно-кассовый чек.

2.11. На предоставление (оказание) медицинских услуг по настоящему «Договору» может быть составлена смета (приблизительная и/или твёрдая). Её составление по требованию «Потребителя (Пациента)» или «Исполнителя» является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего «Договора» и оформляется в виде Приложения(-ий) к настоящему «Договору». Перечень фактически предоставляемых (оказываемых) медицинских услуг в рамках выполнения составленной сметы (приблизительной и/или твёрдой) в соответствии с настоящим «Договором», их окончательная стоимость, а также условия и сроки их ожидания определяются «Программой(-ами) предоставления (оказания) медицинских услуг».

3. СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Оплата медицинских услуг по настоящему «Договору» производится «Потребителем (Пациентом)» в полном объёме в день предоставления (оказания) медицинских услуг, непосредственно после предоставления (оказания) медицинских услуг.

3.2. Оплату предоставленных (оказанных) медицинских услуг по настоящему «Договору» «Потребитель (Пациент)» может производить наличным расчётом в рублях Российской Федерации с применением контрольно-кассовой техники, либо путём безналичного перевода денежных средств на расчётный счёт «Исполнителя», в том числе с использованием платёжных систем.

3.3. «Исполнитель» по желанию «Потребителя (Пациента)» обеспечивает возможность оплаты предоставленных (оказанных) медицинских услуг по настоящему «Договору» путём использования национальных платёжных инструментов, если эта обязанность возложена на «Исполнителя» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4. По согласованию «Сторон» может быть предусмотрен иной порядок расчёта по настоящему «Договору», в том числе рассрочка платежа(-ей).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. «Исполнитель» обязуется:

4.1.1. Организовывать и предоставлять (оказывать) медицинские услуги по настоящему «Договору»:

4.1.1.1. в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

Исполнитель
Федоров Андрей Юрьевич
(Ф. И. О. полностью)

«Потребитель (Пациент)»
_____
(Ф. И. О. полностью)

4.1.1.2. в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

4.1.1.3. на основе клинических рекомендаций;

4.1.1.4. с учётом стандартов медицинской помощи;

4.1.1.5. на основе сложившейся клинической практики;

4.1.1.6. с соблюдением лицензионных требований;

4.1.1.7. в дни и часы работы, установленные «Исполнителем»;

4.1.1.8. в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, определённым санитарным законодательством Российской Федерации;

4.1.1.9. качество которых соответствует условиям настоящего «Договора», а также требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида;

4.1.1.10. с учётом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.1.2. В случае, если при предоставлении (оказании) медицинских услуг по настоящему «Договору» потребуется предоставление (оказание) дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «Потребителя (Пациента)» при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, предоставить (оказать) такие медицинские услуги без взимания платы.

4.1.3. Обеспечивать предоставление (оказание) «Потребителю (Пациенту)» медицинскими работниками «Исполнителя» медицинских услуг по настоящему «Договору» на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

4.1.4. Информировать «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.

4.1.5. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных «Потребителя (Пациента)», используемых в медицинских информационных системах.

4.1.6. Обеспечивать использование разрешённых к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, медицинских изделий и дезинфекционных средств.

4.1.7. При предоставлении (оказании) медицинских услуг применять и эксплуатировать медицинские изделия в соответствии с технической и/или эксплуатационной документацией производителя (изготовителя).

4.1.8. Предоставлять «Потребителю (Пациенту)» достоверную информацию о предоставляемых (оказываемых) медицинских услугах, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях.

4.1.9. Информировать «Потребителя (Пациента)» в доступной форме, в том числе с использованием телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках), об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках «Исполнителя», участвующих в предоставлении (оказании) медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и об их квалификации, режиме работы «Исполнителя» и графике работы медицинских работников «Исполнителя», участвующих в предоставлении (оказании) платных медицинских услуг.

4.1.10. Обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников «Исполнителя» в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

4.1.11. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и предоставлять отчётность по видам, формам, в сроки и в объёме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

4.1.12. Обеспечивать учёт и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчётности.

4.1.13. Обеспечивать предоставление информации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.1.14. Незамедлительно уведомлять «Потребителя (Пациента)» любым доступным способом о возникновения условий невозможности предоставления (оказания) медицинских услуг по объективным причинам (болезнь медицинского работника, поломка медицинского изделия и т.д.), о возникновении обстоятельств, которые могут привести к сокращению предоставляемых (оказываемых) медицинских услуг, о выявлении у «Потребителя (Пациента)» медицинских противопоказаний к предоставлению (оказанию) медицинских услуг.

4.1.15. По требованию «Потребителя (Пациента)», оплатившего медицинскую(-ие) услугу(-и) по настоящему «Договору», выдать установленные законодательством Российской Федерации необходимые документы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации.

4.2. «Исполнитель» имеет право:

4.2.1. Требовать от «Потребителя (Пациента)» своевременной и полной оплаты за предоставленные (оказанные) по настоящему «Договору» медицинские услуги.

4.2.2. Изменять внутренний трудовой распорядок и режим работы, о чём своевременно извещать «Потребителя (Пациента)» посредством телефонной связи при осуществлении предварительной записи, на информационных стендах (стойках) и/или с использованием телекоммуникационной сети «Интернет», путём размещения соответствующей информации на официальном сайте «Исполнителя», и, в том числе, через официальные аккаунты/мессенджеры социальных сетей.

4.2.3. Отказать «Потребителю (Пациенту)» в предоставлении (оказании) медицинских услуг, в том числе в день их назначения, в случае, если у «Исполнителя» обоснованно отсутствует возможность их предоставления (оказания), а также в случае, если у «Потребителя (Пациента)» имеются признаки острых воспалительных и/или инфекционных заболеваний, требующих

Исполнитель
Федоров Андрей Юрьевич
(Ф. И. О. полностью)

«Потребитель (Пациент)»
_____
(Ф. И. О. полностью)

карантина, и/или изоляции, и/или медицинской эвакуации, и/или стационарного лечения, а также если «Потребитель (Пациент)» имеет признаки алкогольного или наркотического опьянения.

4.2.4. Расторгнуть настоящий «Договор» по инициативе «Потребителя (Пациента)»:

4.2.4.1. при несогласии «Потребителя (Пациента)» с предложенной (составленной) «Исполнителем» «Программой предоставления (оказания) медицинских услуг» и/или сметой (приблизительной и/или твёрдой);

4.2.4.2. при невозможности предоставления (оказания) в конкретной клинической ситуации необходимых «Потребителю (Пациенту)» медицинских услуг силами и средствами «Исполнителя»;

4.2.4.3. при отказе «Потребителя (Пациента)» от продолжения лечения и/или при несоблюдении «Потребителем (Пациентом)» врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения.

4.3. «Потребитель (Пациент)» обязуется:

4.3.1. Своевременно и в полном объёме оплачивать «Исполнителю» стоимость предоставленных (оказанных) медицинских услуг в порядке, который определён настоящим «Договором».

4.3.2. Предоставить «Исполнителю» необходимые документы (их копии) и полную достоверную информацию, необходимые для заключения настоящего «Договора».

4.3.3. Предоставить «Исполнителю» полную информацию (необходимые документы (их копии)), касающуюся состояния своего здоровья, а именно: о ранее перенесённых заболеваниях, об имеющихся аллергических реакциях, о ранее проводимом лечении, об имеющихся противопоказаниях для назначения конкретных лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, использования медицинских технологий, которой он располагает на момент заключения настоящего «Договора» и в течение срока его действия.

4.3.4. В период лечения неукоснительно соблюдать назначения и рекомендации медицинских работников «Исполнителя», в том числе назначенный «Исполнителем» режим лечения, посещать медицинских работников и выполнять медицинские рекомендации и процедуры в установленное время.

4.3.5. Информировать «Исполнителя» о невыполнении назначений и рекомендаций медицинских работников «Исполнителя» и о причинах этого.

4.3.6. Неукоснительно соблюдать «Правила поведения пациентов и/или их законных представителей в **ООО «Стоматолог»».**

4.4. «Потребитель (Пациент)» имеет право:

4.4.1. Требовать от «Исполнителя» надлежащего исполнения своих обязательств в соответствии с условиями настоящего «Договора».

4.4.2. Требовать от «Исполнителя» предоставления надлежащим образом оформленных документов в соответствии с условиями настоящего «Договора», подтверждающих исполнение своих обязательств.

4.4.3. В любое время отказаться от исполнения настоящего «Договора», оплатив «Исполнителю» медицинские услуги, предоставленные (оказанные) до получения извещения о расторжении настоящего «Договора», и возместив «Исполнителю» все расходы, произведённые до этого момента в целях исполнения настоящего «Договора».

4.4.4. В доступной для него форме получать имеющуюся у «Исполнителя» информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.4.5. Непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

4.4.6. По запросу, направленному, в том числе, в электронной форме, получать отражающие состояние его здоровья копии медицинских документов и выписки из них, в том числе в форме электронных документов, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

4.4.7. По письменному запросу и без взимания дополнительной платы получать от «Исполнителя» сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении (оказании) медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

4.4.8. В любое время отказаться от медицинского вмешательства, а именно от предоставления (оказания) медицинских услуг по настоящему «Договору», в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение и/или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему «Договору» «Стороны» несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причинённый жизни и/или здоровью «Потребителя (Пациента)» в результате предоставления (оказания) «Исполнителем» некачественной(-ых) медицинской(-их) услуги (услуг) в рамках настоящего «Договора», подлежит возмещению «Исполнителем» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ГАРАНТИЯ И СРОК СЛУЖБЫ

6.1. «Исполнитель» предоставляет (оказывает) «Потребителю (Пациенту)» медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего «Договора», а также требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, в рамках действующего законодательства Российской Федерации.

Исполнитель
Федоров Андрей Юрьевич
(Ф. И. О. полностью)

«Потребитель (Пациент)»
_____
(Ф. И. О. полностью)

6.2. «Исполнитель» устанавливает гарантийный срок и срок службы на овеществлённый результат предоставления (оказания) по настоящему «Договору» некоторых медицинских услуг, а именно: пломбу, художественную реставрацию коронки зуба, ортопедическую конструкцию и т.д.

6.3. Гарантийный срок и срок службы на овеществлённый результат предоставления (оказания) по настоящему «Договору» некоторых медицинских услуг устанавливается в соответствии с «Положением об установлении гарантийного срока и срока службы на овеществлённый результат при предоставлении (оказании) некоторых медицинских услуг», утверждённым «Исполнителем» и действующим на момент предоставления (оказания) медицинских услуг по настоящему «Договору».

6.4. Заключая настоящий «Договор», «Потребитель (Пациент)» подтверждает, что ознакомился и полностью согласен с условиями «Положения об установлении гарантийного срока и срока службы на овеществлённый результат при предоставлении (оказании) некоторых медицинских услуг» «Исполнителя».

6.5. Гарантийный срок и срок службы на овеществлённый результат предоставления (оказания) некоторых медицинских услуг по настоящему «Договору» указывается в «Акте(-ах) приёма предоставленных (оказанных) медицинских услуг», который(-ые) является(-ются) неотъемлемой(-ыми) частью(-ями) настоящего «Договора».

6.6. Осложнения и другие нежелательные реакции при предоставлении (оказании) медицинских услуг в рамках настоящего «Договора», возникшие вследствие биологических особенностей организма «Потребителя (Пациента)», и вероятность появления которых используемые современные знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества предоставленных (оказанных) медицинских услуг, если услуги предоставлены (оказаны) с соблюдением всех необходимых требований.

6.7. Письменные претензии и/или обращения (жалобы) к качеству предоставленных (оказанных) медицинских услуг по настоящему «Договору» «Потребитель (Пациент)» направляет почтовым отправлением на адрес «Исполнителя», указанный в разделе 13 настоящего «Договора», и/или доставляет лично или нарочно по адресу фактического предоставления (оказания) медицинских услуг.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий «Договор» может быть расторгнут, изменён и/или дополнен по соглашению «Сторон», а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему «Договору» будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны лично «Сторонами» либо уполномоченными на то представителями «Сторон».

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. «Договор» вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения «Сторонами» своих обязательств по настоящему «Договору».

9. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ОСВОБОЖДАЮЩИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

9.1. «Стороны» освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему «Договору», если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего «Договора», в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые «Стороны» не могли предвидеть (пожар, наводнение, землетрясение, иные стихийные явления природы, а также военные действия, решения органов государственной власти Российской Федерации и другие обстоятельства, находящиеся вне контроля «Сторон»).

10. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

10.1. Возникающие противоречия, разногласия и спорные вопросы, касающиеся условий выполнения настоящего «Договора», «Стороны» обязуются решать прежде всего с помощью двусторонних переговоров.

10.2. При невозможности урегулирования в процессе двусторонних переговоров противоречий, разногласий и спорных вопросов между «Сторонами», споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

11. УВЕДОМЛЕНИЯ

11.1. При заключении настоящего «Договора» в соответствии с подпунктом «н» пункта 23 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утверждённых Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 г. № 659 «Исполнитель» надлежащим образом уведомляет «Потребителя (Пациента)» о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего (оказывающего) платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой (оказываемой) платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя (Пациента)».

11.2. При заключении настоящего «Договора» в соответствии с пунктом 20 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утверждённых Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 г. № 659 «Исполнитель» надлежащим образом уведомляет «Потребителя (Пациента)» о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определённый на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Исполнитель
Федоров Андрей Юрьевич
(Ф. И. О. полностью)

«Потребитель (Пациент)»
_____
(Ф. И. О. полностью)

11.3. При заключении настоящего «Договора» «Исполнитель» надлежащим образом уведомляет «Потребителя (Пациента)», что не предоставляет (не оказывает) услуг в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и/или территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

11.4. При заключении настоящего «Договора» «Исполнитель» надлежащим образом уведомляет «Потребителя (Пациента)» о том, что в целях внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в помещениях «Исполнителя осуществляется фото- и видеосъёмка.

11.5. При заключении настоящего «Договора» «Исполнитель» надлежащим образом уведомляет «Потребителя (Пациента)» о том, что в соответствии с пунктом 21 статьи 2 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», качество медицинской помощи представляет из себя совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.

12. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

12.1. Ни одна из «Сторон» не имеет права передавать свои обязательства и права по настоящему «Договору» третьим лицам без письменного согласия на то другой «Стороны».

12.2. Настоящий «Договор» составлен и подписан в 2 (двух) экземплярах на русском языке, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из «Сторон».

13. РЕКВИЗИТЫ

«Исполнитель»:

ООО «Стоматолог»
ОГРН: 1024101031096
ИНН / КПП: 4101023756/410101001
Юридический адрес: Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, пр-т 50 лет Октября, 4
Телефон: 8-4152-26-33-31, 8-914-024-59-00
E-mail: dentalkam@yandex.ru
Адрес сайта в сети «Интернет»: ooostomatolog.ru
Р/с: 40702810153080001771
Наименование банка: Камчатский РФ АО Россельхозбанк г.Петропавловск-Камчатский
К/с: 30101810100000000801
БИК: 043002801

директор
(должность)

_____ /Федоров Андрей Юрьевич/
(подпись) (Ф. И. О. полностью)

«Потребитель (Пациент)»:

_____
(Ф. И. О. полностью)
Адрес места жительства:_____
_____
Телефон:_____
E-mail:_____
Документ, удостоверяющий личность: _____
паспорт РФ серия и № _____
код подразделения _____
дата выдачи _____
кем выдан_____

_____/_____/
(подпись) (Ф. И. О. полностью)

М. П.

Заключая настоящий «Договор», **«Потребитель (Пациент)»** даёт своё письменное добровольное согласие на предоставление (оказание) ему за плату медицинских услуг, в том числе в объёме(-ах), превышающем(-их) объём(ы) выполняемого(-ых) стандарта(-ов) медицинской помощи.

Дата: «___» _____ 20_____г. **«Потребитель (Пациент)»** _____ /_____/
(подпись) (Ф. И. О. полностью)

Заключая настоящий «Договор», **«Потребитель (Пациент)»** даёт своё согласие на получение информации о скидках, ценах, специальных акциях и предложениях, медицинских услугах, предоставляемых (оказываемых) «Исполнителем», по открытым каналам связи, в том числе с использованием телекоммуникационной сети «Интернет», в виде сообщений на свой мобильный телефон и/или электронную почту, указанные в разделе 13 «РЕКВИЗИТЫ» настоящего «Договора»:

ДА_____ / НЕТ_____

Дата: «___» _____ 20_____г. **«Потребитель (Пациент)»** _____ /_____/
(подпись) (Ф. И. О. полностью)

Заключая настоящий «Договор», **«Потребитель (Пациент)» ДАЁТ** или **НЕ ДАЁТ** (нужное подчеркнуть) своё согласие на размещение медицинской документация и/или сведений о состоянии своего здоровья в Федеральной интегрированной электронной медицинской карте (ФИЭМК) Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

Дата: «___» _____ 20_____г. **«Потребитель (Пациент)»** _____ /_____/
(подпись) (Ф. И. О. полностью)

Исполнитель
Федоров Андрей Юрьевич
(Ф. И. О. полностью)

«Потребитель (Пациент)»
_____
(Ф. И. О. полностью)