

## УВЕДОМЛЕНИЕ

Согласно Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. №736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», медицинский персонал ООО «Дентал-Люкс» уведомляем 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 Вашего здоровья.



Подпись

ФИО ПАЦИЕНТА

Договор № \_\_\_\_\_  
предоставления платных медицинских услуг  
(несовершеннолетний в возрасте от 14 до 18 лет)

Город Тимашевск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Гражданин(-ка)

паспорт: № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

зарегистрирован(-а) по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_, действующий (-ая) от своего имени, именуемый (-ая)

далее «**Пациент**», «**Потребитель**», с одной стороны, и **Общество с ограниченной ответственностью «Дентал-Люкс**, в лице Генерального Директора Дергачёвой И.П., действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО41-01126-23/00358193 от 25.11.2020 года (выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края, находящимся по адресу: г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276 А, телефон: (+78612070707) на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», с другой стороны, далее совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг о нижеследующем:

**Согласие законного представителя на совершение сделки несовершеннолетним**  
**(заполняется родителем или опекуном/попечителем)**

Я,

\_\_\_\_\_  
(ФИО представителя)

Паспорт: № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

зарегистрирован(-а) по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

являясь законным представителем несовершеннолетнего Пациента (Потребителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, настоящим даю согласие на подписание Пациентом (Потребителем) настоящего Договора, а также на оплату медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору несовершеннолетнему Пациенту (Потребителю), в том числе за мой счет (средствами законного представителя). Я осознаю финансовую ответственность законного представителя по обязательствам несовершеннолетнего, возникшим вследствие

совершенных им сделок. Ставя свою подпись, я подтверждаю, что принимаю на себя обязательства отвечать перед Исполнителем за исполнение Пациентом (Потребителем) всех его обязательств по настоящему Договору в том же объеме, как и Пациент (Потребитель), включая погашение задолженности перед Исполнителем, уплату неустойки, возмещение судебных издержек по взысканию долга и других расходов Исполнителя, вызванных неисполнением или ненадлежащим исполнением Пациентом (Потребителем) своих обязательств по настоящему Договору.

Подпись законного представителя:



## **1. Предмет Договора.**

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется предоставить Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент – принять предоставленные Услуги и оплатить их стоимость на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Пациент подтверждает, что в момент заключения настоящего Договора в наглядной и доступной форме уведомлен Исполнителем о том, что он может получить соответствующие виды и объемы медицинской помощи без взимания платы в рамках программы ОМС в учреждениях, работающих по программе государственных гарантий (Тимашевская ЦРБ). **Исполнитель не предоставляет медицинские услуги в рамках программы государственных гарантий.** Заключая настоящий Договор, Пациент добровольно соглашается на предоставление Пациенту медицинских услуг на платной основе.

## **2. Перечень, условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.**

2.1. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями определяет методы и варианты диагностики и лечения, устанавливает диагноз, предполагаемые результаты лечения, степень риска и возможные осложнения, составляет и согласовывает с Пациентом предварительный план лечения, проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

2.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента (**ИДС**), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.4. Срок предоставления Услуг определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю. Сроки предоставления конкретных Услуг зависят от состояния здоровья Пациента, графика визитов Пациента, расписания работы врача, периода, необходимого для изготовления медицинских конструкций, и согласовываются Пациентом и Исполнителем в предварительном плане лечения.

2.5. Срок ожидания предоставления платных медицинских услуг до 2 месяцев.

## **3. Обязанности и права Сторон.**

### **3.1. Исполнитель обязан:**

3.1.1. Предоставлять Услуги, качество которых должно соответствовать настоящему Договору, стандартам и требованиям, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.2. Ознакомить Пациента с информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия, путём подписания дополнительного соглашения к Договору, или расторгнуть Договор по инициативе Пациента при отказе Пациента от получения Услуг, уведомив Пациента о последствиях.

3.1.3. Предоставить Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, возможных рисках и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению.

### **3.2. Пациент обязан:**

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

- 3.2.2. Оплачивать Услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.
- 3.2.3. Подписывать информированное добровольное согласие (или отказ) на оказание медицинских услуг, предварительные планы лечения, акты сдачи-приемки оказанных услуг, и иные документы, связанные с предоставлением Услуг по настоящему Договору.

### **3.3. Исполнитель имеет право:**

- 3.3.1. Направлять Пациента, с его согласия, за дополнительную плату, в медицинские организации и/или привлекать для консультаций и проведения дополнительных исследований специалистов других медицинских организаций. Пациент вправе отказаться от консультаций и/или проведения дополнительных исследований, при этом он самостоятельно несет риски, связанные с таким отказом.
- 3.3.2. Установить гарантийные сроки и сроки службы на о вещественные результаты предоставленных Услуг.
- 3.3.3. В случае отсутствия (болезнь, командировка, отпуск и т.п.) лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания Услуг.
- 3.3.4. Отложить выполнение плановых медицинских манипуляций и процедур в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний. При этом сроки предоставления Услуг увеличиваются, что не считается нарушением условий Договора.

### **3.4. Пациент имеет право:**

- 3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах проводимого лечения, действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.
- 3.4.2. Выдача копий и (или) выписок из медицинских документов Пациента осуществляется при письменном запросе (без взимания дополнительной платы), в котором указываются Ф.И.О., паспортные данные, почтовый адрес. Срок выдачи до 30 дней.
- 3.4.3. Расторгнуть настоящий Договор посредством предоставления письменного отказа от Услуг в порядке, установленном Договором.

**3.5.** Пациент подтверждает, что уведомлен в том, что оригинал медицинской карты и результатов исследований (рентгенограмм, слепков, диагностических моделей и пр.) подлежат хранению в Клинике в течение установленных законодательством сроков и пациенту на руки не выдаются. Пациент вправе ознакомиться с медицинскими документами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

## **4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.**

- 4.1. Стоимость Услуг определяется на основании прейскуранта Исполнителя, действующего на момент оплаты Услуг в соответствии с планом лечения, в котором указываются: перечень услуг, стоимость услуг, сроки оказания услуг, порядок оплаты.
- 4.2. После оплаты услуг, Пациенту, в соответствии с законодательством Российской Федерации, выдается документ (Акт об оказании медицинских услуг), подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.
- 4.3. Если иное не согласовано Сторонами, Пациент обязан оплачивать Услуги по настоящему Договору в сроки, указанные в плане лечения.
- 4.4. Обязанность Пациента по оплате Услуг считается исполненной в момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя, либо на расчетный счет Исполнителя, указанный в счёте на оплату.
- 4.5. При досрочном расторжении Договора по инициативе Пациента (отказе Пациента от получения Услуг) Исполнитель возвращает Пациенту полученные от него денежные средства за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с предоставлением Услуг по настоящему Договору.

## **5. Ответственность Сторон за невыполнение условий Договора.**

- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несёт ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Вред, причинённый жизни или здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.3. Пациент, вправе, по своему выбору, потребовать: а) безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги; б) соответствующего уменьшения цены услуги; в) расторжения договора и полного возмещения убытков, если выявленные недостатки не устранены Исполнителем.
- 5.4. Пациент подтверждает, что ему разъяснено, что Исполнитель не несет ответственности за недостатки, обнаруженные в результатах оказанных Услуг, если докажет, что негативные

последствия возникли после принятия Услуги Пациентом в следующих случаях: отказа Пациента от получения Услуг, в том числе от завершения лечения и/или проведения дополнительных обследований согласно плану лечения и/или рекомендациям Исполнителя; возникновения осложнений, о возможности которых Пациент был уведомлен; не достижения цели лечения по причинам, не зависящим от Исполнителя; вмешательства третьих лиц и/или Пациента в о вещественный результат оказанных Услуг; истечения гарантийного срока и/или срока службы на о вещественные результаты оказанных Услуг; неисполнения Пациентом обязанностей по предоставлению Исполнителю полной и достоверной информации, касающейся состояния здоровья Пациента.

#### **6. Порядок изменения и расторжения настоящего Договора. Порядок разрешения споров.**

- 6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Пациента в случае отказа Пациента от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в план лечения изменениями.
- 6.2. Изменение условий настоящего Договора и расторжение Договора возможно по соглашению Сторон - путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.
- 6.3. Разумный срок устранения недостатков Услуг устанавливается Пациентом Исполнителю в настоящем пункте Договора согласно ст. 30 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 (посл.ред. от 05.12.2022 г.) «О защите прав потребителей» и составляет не более 90 (девяносто) дней с момента составления протокола врачебной комиссии, рассматривавшей обращение Пациента, если иное не согласовано Сторонами.
- 6.4. Все споры и разногласия по настоящему договору решаются путём принятия сторонами мер по их урегулированию в досудебном порядке. Могут быть разрешены в претензионном порядке путём переговоров, привлечением независимой экспертизы и в судебном порядке.
- 6.5. Претензия по качеству и порядку оказания медицинской услуги должна быть изложена в письменной форме на личном приёме или почта и включать все необходимые для её рассмотрения данные (Ф.И.О. заявителя полностью, паспортные данные, почтовый адрес, суть претензии).
- 6.6 Исполнитель в течение 10 дней с момента получения претензии Пациента обязан рассмотреть ее и пригласить Пациента на заседание врачебной комиссии. Пациент, в свою очередь, обязан в сроки, указанные Исполнителем, явиться на заседание врачебной комиссии – для рассмотрения сути возникших у Пациента претензий.
- 6.7. При не достижении соглашения споры между сторонами рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

#### **7. Заверения и гарантии.**

- 7.1. Своей подписью в настоящем Договоре Пациент подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора Исполнитель ознакомил Пациента с информацией, вывешенной на информационном стенде и сайте Клиники [www.dentalluxclinic.ru](http://www.dentalluxclinic.ru): с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736; ознакомил с действующим у Исполнителя прейскурантом цен на медицинские услуги, утверждённым в установленном порядке и Положением о гарантиях, устанавливающим гарантийные сроки и сроки службы на о вещественные результаты медицинских услуг.
- 7.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что в ходе оказания Услуг может выполняться фотосъемка (с целью фиксации результатов Услуг, контроля качества). Настоящим Пациент дает согласие на обработку и хранение персональных данных Пациента, полученных в процессе ведения фотосъемки. Полученные Исполнителем фотоматериалы не будут использоваться для целей идентификации личности, а потому не являются биометрическими данными.
- 7.3. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств.
- 7.4. Во исполнение положений Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федерального закона от 27.07.2006 (посл.ред. 08.05.2023 г.) № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях сохранения и защиты врачебной тайны пациентов и их персональных данных, на территории Клиники Пациенту разрешается вести фото- и видеосъемку только с личного согласия медицинского персонала и пациентов.

7.5. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овещественных результатов Услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», утвержденном Исполнителем, а также иных документах, утвержденных Исполнителем. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что ознакомлен с преискурантом и «Положением о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», действующими у Исполнителя.

## 8. Качество оказываемых услуг. Гарантийные сроки и сроки службы на овещественные результаты Услуг.

- 8.1. Качество Услуг должно соответствовать требованиям, указанным в настоящем Договоре, Приложениях к Договору, клинических рекомендациях, протоколах, стандартах, применяемых Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также локальных нормативных актах, утвержденных Исполнителем.
- 8.2. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овещественных результатов Услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», утвержденном Исполнителем, а также иных документах, утвержденных Исполнителем. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что ознакомлен с преискурантом и «Положением о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», действующими у Исполнителя.

## 9. Прочие условия.

- 9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору.
- 9.2. Настоящий Договор подписан уполномоченными представителями Сторон в двух идентичных экземплярах, - по одному для каждой из Сторон.

### 9. Реквизиты и подписи Сторон:

#### Исполнитель:

ООО «Дентал-Люкс»  
Юридический адрес: 352700 г. Тимашевск,  
Краснодарский края, улица Красная, 109.  
Тел.: 8(86130)4-99-55  
ИНН: 2353018630; ОГРН: 1022304837840

#### Генеральный Директор

\_\_\_\_\_/Дергачёва И.П./

М. п.

#### Пациент:

Паспорт:  
№ \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон: +7 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Один экземпляр настоящего Договора получен на  
руки.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_