

Уведомление об информировании до заключения договора

Я, нижеподписавшийся(аяся), Иванов Иван Иванович, 00.00.0000 года рождения, настоящим подтверждаю, что мне до заключения договора об оказании медицинских услуг предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа, территориальная программа). Я согласен(а) оплатить услугу, я получил(а) информацию о стоимости медицинского вмешательства (ознакомлен с прайсом), о правилах оплаты и документах, подтверждающих этот факт.

Я ознакомлен(а) с тем, что может получить аналогичную медицинскую помощь также в других медицинских организациях по месту жительства на других условиях. Получив у Исполнителя полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг, я согласен(а) на оказание платных медицинских услуг и готов (а) их оплатить.

До подписания договора об оказании платных медицинских услуг я ознакомлен(а) с Прейскурантом, действующим на дату заключения договора и Правилами оказания платных медицинских услуг ООО «Лион-Дент»; уведомлен(а) 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 моего здоровья.

Настоящим, я информирован(а) о несовершенстве медицинской науки и практики и невозможностью, в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения, а также о возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью.

Потребитель/Заказчик, подписывая настоящий Договор, свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, полной информации об Исполнителе, услугах, порядке их получения и стоимости. Потребитель/Заказчик, подписывая настоящий Договор, добровольно и самостоятельно изъявил желание на оказание медицинских услуг на платной основе.

_____ / _____ /

ДОГОВОР №

об оказании платных медицинских услуг

г. Воронеж

« ____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Лион-Дент», в лице директора Ширяевой Лии Раифовны, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка) _____ года рождения, адрес места жительства _____, телефон _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент»/«Заказчик», действующий(ая) от своего имени, с другой стороны, в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Сведения о сторонах договора

1.1.1. Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Лион-Дент»

1.1.2. Адрес осуществления медицинской деятельности: 394005, г. Воронеж, _____, адрес регистрации: 394005, г. Воронеж, ул. В. Невского, д. 31, к. А, 8 (4732) 35-12-65. Адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://www.lion-dent.ru/> (далее – Сайт).

1.1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ: ОГРН 1063667217173, дата регистрации 04.04.2006, данные о регистрирующем органе - Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 12 по Воронежской области, адрес: 394006, Воронеж г, Кирова ул, д 28. Исполнитель представил для ознакомления выписку из ЕГРЮЛ, путём ее размещения на официальном сайте в сети «Интернет» и на стойках информации, в зоне ресепшен, также выписка доступна на официальном сайте ИФНС РФ по адресу: <https://egrul.nalog.ru/index.html>, для поиска необходимо ввести ИНН, ОГРН Исполнителя.

1.1.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности: лицензия № Л041-01136-36/00323260 от 24.10.2016 г., выдана Министерством здравоохранения Воронежской области, находящимся по адресу: 394018, г. Воронеж, ул. Красноармейская, д.52. Телефон: +7 (473) 212-61-78. Срок действия лицензии с 24.10.2016, бессрочно.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, на официальном сайте Исполнителя, а также в едином реестре лицензий, размещенном на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по адресу: roszdravnadzor.ru.

1.2. Для целей настоящего Договора используются следующие понятия:

1.2.1. «Заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу пациента;

Пациент _____ / _____ /

1.2.2. «**Пациент**» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги, либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с Федеральным законом» Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

1.2.3. «**Исполнитель**» - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.3. Подписанием настоящего договора Пациент/Заказчик ознакомлен и выражает своё согласие, на то, что:

1.3.1. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также осуществляться в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

1.3.2. Ознакомлен Исполнителем и согласен с методами оказания медицинской помощи, связанными с ними риски, видами медицинского вмешательства, их последствиями и ожидаемыми результатами оказания медицинской помощи.

1.4. Пациент/Заказчик ознакомлен на Сайте Исполнителя, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя, со всей необходимой информацией, в соответствии с требованием Правительства РФ к платным медицинским услугам, в том числе со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии) на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/>, а также с правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг ООО «Лион-Дент», утверждёнными Исполнителем.

1.5. Исполнитель уведомил Пациента/Заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2. Предмет договора

2.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, в порядке и на условиях, указанных в настоящем Договоре, а Пациент обязуется оплатить указанные услуги в соответствии с разделом 3 настоящего Договора.

Настоящий Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия оказания услуг Пациенту. Объем (перечень), стоимость, условия оказания услуг, сроки и место предоставления (осуществления) медицинских услуг определяется на основании Приложений, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. До заключения Договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (по ОМС) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также получено уведомление о несоблюдении указаний (рекомендаций) и последствиях несоблюдения.

2.3. В период действия Договора Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги только при наличии предварительно оформленного в письменном виде и подписанного Пациентом информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств. Указанное в настоящем пункте согласие оформляется в одном экземпляре и содержится в медицинской документации Пациента.

Исполнитель предоставил информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах, сроках ожидания оказания медицинской помощи (услуг).

2.4. Исполнитель оказывает иные услуги, в том числе информационные, а также осуществляет реализацию информационных материалов (брошюр и пр.) по желанию Пациента/Заказчика, за плату.

2.5. Исполнитель оказывает услуги в амбулаторных условиях, в дни и часы работы, устанавливаемые Исполнителем, по предварительной записи, осуществляемой через регистратуру или во время предыдущего врачебного приема.

2.6. Медицинские услуги, составляющие предмет Настоящего Договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках курса лечения как перечня определенных диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями медицинских услуг.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется на основании Приложений к настоящему Договору, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

3.2. Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется по согласованию сторон и определяется в Приложениях к настоящему Договору, осуществляется путём внесения наличных денежных средств (в рублях) в кассу Исполнителя или безналичным путем (банковской картой, перевод на расчётный счет Исполнителя), также возможно внесение депозита, в рублях.

По общему правилу, если иное не установлено приложением,

- оплата услуг осуществляется путем 100% предоплаты, в день предоставления платной медицинской услуги консультации врача, а также после составления Плана лечения;

Пациент _____ / _____ /

- при оплате услуг по стоматологии ортопедической, оплата осуществляется в размере 50% от установленной стоимости лечения, утвержденной планом лечения и приложением в 1-е посещение и 50% перед фиксацией.

- при оплате услуг по стоматологии ортодонтической, оплата каждого этапа осуществляется в размере 100% от установленной стоимости лечения, утвержденной планом лечения и приложением.

3.3. Цена настоящего Договора складывается из стоимости медицинских услуг, поименованных в приложениях и дополнительных соглашениях к настоящему Договору. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, тарифицируется в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуг.

3.4. Медицинские услуги в рамках настоящего Договора (полностью или частично) могут быть оплачены за Пациента любым другим лицом (Заказчиком), что будет считаться оплатой услуг. В случае, если оплата стоимости услуг производится Заказчиком, презюмируется, что Заказчик ознакомлен либо Пациентом, либо самостоятельно ознакомлен с условиями настоящего Договора.

3.5. Факт оплаты медицинских услуг Потребителем/Заказчиком подтверждается выдачей контрольно-кассового чека.

Факт оказания услуг по настоящему Договору подтверждается подписанием Акта оказанных услуг Сторонами, подписью Потребителя/Заказчика в конечной медицинской документации по оказанной услуге.

3.6. Оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором ДМС, осуществляется в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации «Об организации страхового дела в Российской Федерации». При оказании услуг по ДМС, Заказчик самостоятельно согласовывает объем услуг для Пациента со страховой организацией. При увеличении объема работ, не входящего в программу ДМС, пациент обязан самостоятельно оплатить стоимость выбранных им услуг.

3.7. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Пациента, объем оказываемых Пациенту медицинских услуг, предусмотренных, настоящим Договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, с Заказчика/Пациента удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, предусмотренные п. 2.1 настоящего Договора, возвращается Заказчику/Пациенту, либо Заказчику на основании заявления Пациента, либо Заказчика.

3.8. В случае отказа Пациента от получения медицинских услуг, продолжения обследования или лечения, путем подачи соответствующего заявления Исполнителю, с Пациента/Заказчика удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, иные оказанные услуги, приобретённые товары, информационные и иные материалы (брошюры и пр.) и препараты, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, предусмотренные п. 2.1 настоящего Договора, возвращается Заказчику/Пациенту на основании заявления Пациента либо Заказчика.

4. Условия предоставления платных медицинских услуг

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Пациента либо Заказчика и согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Пациента, Заказчика и/или иного лица (за счет третьих лиц, в том числе, но не ограничиваясь страховых организаций);

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утверждённым Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, утверждённых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

4.5. Пациент незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.6. Исполнитель предоставляет полную и достоверную информацию о состоянии стоматологического здоровья Потребителя, разъясняет ему сущность предлагаемого варианта лечения, информирует об объёме, предполагаемой стоимости и сроках необходимого лечения, возможных методах лечения, связанных с ними рисках (осложнениях), их последствиях и ожидаемых результатах лечения до лечения.

Исполнителем по запросу Заказчика/Пациента выдаются копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, и иные документы, связанные с заключением и исполнением настоящего Договора, выдаются Пациенту по его письменному заявлению в сроки и порядке, установленных нормами действующего законодательства.

4.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента.

4.8. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента, а также вызвать скорую медицинскую помощь и предоставить данные медицинской карты пациента.

4.9. Пациент заблаговременно обязуется информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги или отмену получения услуги.

4.10. Медицинские услуги оказываются с использованием расходных материалов Исполнителя, изделий медицинского назначения Исполнителя, а также с использованием медицинского оборудования Исполнителя, предусмотренных законодательством РФ.

4.11. Исполнитель имеет право отложить или отменить лечебные, или диагностические мероприятия, в том числе в день процедуры или обращения, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний по состоянию здоровья. Исполнитель имеет право заменить, как временно, так и окончательно, лечащего врача, а также другой медицинский персонал, взаимодействующий с Пациентом.

4.12. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя, допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

4.13. Пациент и (или) Заказчик, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4.14. В случае отсутствия претензий со Стороны Пациента в течение 3 (трех) календарных дней с момента оказания услуг, услуги признаются оказанными и принятыми Пациентом надлежащего качества и в полном объеме.

4.15. Гарантии на проводимое лечение предоставляется в соответствии с законодательством РФ, а также в соответствии с Положением о гарантиях Исполнителя, при строгом соблюдении всех рекомендаций, которые выдаются лечащим врачом. Предоставить гарантию на оказанные услуги, в отношении которых предусмотрены действующим законодательством РФ гарантийные обязательства Исполнителя. Гарантийные сроки устанавливаются на основании утвержденного Положения о гарантийных сроках.

4.16. Потребитель имеет право:

- На достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья.
- На получение надлежаще заверенных копий медицинской документации в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
- На выбор даты и времени визита к специалисту Исполнителя, включая перенос ранее согласованных даты и времени визита на иные, согласованные обеими Сторонами, дату и время, при наличии объективной возможности со стороны Исполнителя.
- Выражать согласие или несогласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Потребителя не позволяет выразить ему свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Потребителя решает консилиум, а в особых случаях дежурный врач. Отказ от медицинского вмешательства оформляется записью в медицинской карте и подписывается Потребителем или его представителем, а также медицинским работником Исполнителя.
- Отказаться от исполнения настоящего Договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные услуги Исполнителю.

4.18. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем в одностороннем порядке с учетом уточненного диагноза, сложности медицинских манипуляций и иных затрат на лечение, о чем Исполнитель предупреждает Пациента до начала выполнения дополнительных работ.

4.19. В случае неоплаты Пациентом стоимости Услуги в порядке, определенном в пунктах настоящего Договора, Исполнитель имеет право отказать Пациенту в оказании Услуги до оплаты последним стоимости ранее оказанных услуг.

4.21. Исполнитель имеет право предоставить Пациенту скидку относительно стоимости оказываемых услуг, в том числе в рамках реферальной программы. Размер скидки определяется локальными актами Исполнителя и действует с момента его утверждения и/или корректировки. Исполнитель имеет право полностью отменить или изменить размер ранее предоставленной скидки относительно стоимости еще не оказанных и не оплаченных в полном объеме услуг.

4.22. Потребитель обязуется информировать лечащего врача в целях обеспечения качества оказания медицинской помощи о наличии у Пациента заболеваний и/или физиологических состояний, которые могут влиять на проводимое лечение, а именно, относящиеся к анамнезу жизни, анамнезу заболевания, обо всех перенесенных ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсия и прочее), вирусных гепатитах, сахарном диабете, заболеваниях крови (анемия и прочее), длительных кровотечениях, переливаниях крови, ревматических заболеваниях, врожденных или приобретенных пороках сердца, сердечной недостаточности, коронарной недостаточности, ишемической болезни

сердца, гипертонической или гипотонической болезни, инфарктах - сердечно-сосудистых заболеваниях, иных сосудистых заболеваний (инсульт, атеросклероз), наличие сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностях анамнеза жизни и заболевания, требующихся для медицинского вмешательства, включая информацию о постоянно применяемых лекарственных, гомеопатических препаратах и БАДов, ВИЧ и прочих заболеваниях, а также алкогольную и наркотическую зависимость.

4.23. Исполнитель обязан составить и согласовать с Пациентом План лечения и Приложение к настоящему договору, с указанием перечня медицинских мероприятий и профилактических мер, их стоимости исходя из утвержденного прейскуранта цен, действующего по состоянию на дату составления Приложения и Плана лечения, и примерных сроков их исполнения. Стоимость оказываемых услуг может быть скорректирована, в связи с внесением изменений в Прейскурант, в данном случае подписывается новое Приложение.

4.24. При возникновении в ходе осуществления лечения необходимости оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг, их перечень, стоимость, условия и сроки оказания определяются Сторонами путем подписания корректировочного Приложения и Плана лечения.

4.25. При предоставлении платных стоматологических услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядка и срокам их предоставления.

4.26. Положения о гарантийных сроках находятся в доступном месте — на информационном стенде, а также на сайте Исполнителя в сети «Интернет» по адресу <https://www.lion-dent.ru/>.

4.27. Исполнитель обязуется обеспечить хранение диагностических моделей в течение гарантийного срока на оказание услуги, а в случае, если в течение 3 (трех) месяцев с момента изготовления диагностических моделей Пациент не приступил к согласованному лечению, то сроки хранения данных диагностических моделей составляют 6 месяцев с момента их изготовления. По истечению указанных сроков, диагностические модели подлежат утилизации. Выдача диагностических моделей осуществляется по письменному запросу Пациента/Законного представителя Пациента.

4.28. При возникновении связанных с оказанием медицинских услуг вопросов или осложнений, включая обращение или непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию сообщить об этом лечащему врачу.

4.30. Потребителю/Заказчику в период прохождения лечения необходимо соблюдать правила техники безопасности и пожарной безопасности, а также не осуществлять самостоятельного лечения без согласования с лечащим врачом, в необходимых случаях дать согласие медицинскому персоналу (врач, медицинская сестра) проводить сбор анамнеза необходимые антропометрические и биометрические исследования, а также термометрию, тонометрию и прочее.

4.31. В случае несогласия с результатом оказанных медицинских услуг, Потребитель обязуется не позднее следующего дня, когда Исполнитель закончил оказание услуг по настоящему Договору, предоставить Исполнителю претензию, оформленную в письменной форме. Непредставление в указанный срок претензии лишает Потребителя/Заказчика права в дальнейшем ссылаться на эти обстоятельства, а услуги считаются надлежаще оказанными.

5. Срок действия договора и условия расторжения договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон либо во внесудебном порядке путем одностороннего отказа от исполнения настоящего Договора в следующих случаях:

5.2.1. По инициативе Исполнителя:

5.2.1.1. при невыполнении Заказчиком обязательств по оплате услуг, в том числе нарушении сроков оплаты. При расторжении настоящего Договора по данному основанию стоимость уже оплаченных и оказанных услуг не возвращается в том случае, когда она соответствует фактически оказанным услугам; при оказании услуг на сумму, большую оплаченной Заказчиком, Заказчик обязуется оплатить недостающую сумму за фактически оказанные услуги.

5.2.1.2. при нарушении Потребителем условий настоящего Договора, связанных с получением услуг, а именно: при нарушении Потребителем плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, нарушении диеты, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Потребителя от необходимых обследований, не проведение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг. В случаях, определенных настоящим пунктом, одностороннее расторжение настоящего Договора по инициативе Исполнителя возможно только при наличии указанных плана диагностики и лечения, режима процедур, диеты, рекомендаций и назначений в соответствующей медицинской документации и доведении ее содержания до Потребителя;

5.2.1.3. в случае злоупотребления Потребителем алкогольными и наркотическими средствами (веществами). В этом случае одностороннее расторжение настоящего Договора по инициативе Исполнителя возможно при субъективной оценке сопутствующего состояния Потребителя специалистом Исполнителя;

5.2.1.4. при невозможности осуществления (продолжения) профилактики и/или диагностики, и/или лечения, выявленной в ходе приема по причине возникновения и/или обнаружения у Потребителя медицинских противопоказаний и/или невозможности обеспечения безопасности оказываемых медицинских услуг.

5.2.1.5. если у Потребителя имеется и (или) выявится социально значимое заболевание, и (или) заболевание, представляющее опасность для окружающих (в соответствии со ст.43 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

5.2.1.6. при систематическом некорректном отношении к работникам Исполнителя Потребителем.

5.2.2. По инициативе Потребителя/Заказчика:

5.2.2.1. при неоднократном (два и более раза подряд) несоблюдении по вине Исполнителя установленных сроков оказания медицинских услуг.

5.2.2.2. по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством. При расторжении настоящего Договора по иным основаниям и при отсутствии вины Исполнителя Потребитель/Заказчик возмещает Исполнителю все фактически понесенные последним расходы.

5.3. В случае объективной невозможности исполнения настоящего Договора любой из Сторон, а также при расторжении настоящего Договора по предусмотренным в настоящем разделе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Потребителя/Заказчика, Исполнитель в течение 10 (десяти) дней со дня обращения к Исполнителю с соответствующим письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг.

6. Ответственность сторон

6.1. Ответственность сторон в случае нарушения условий настоящего договора, определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

6.3. По истечению 60 календарных дней с момента уведомления законного представителя о готовности модели и отсутствии письменного заявления о заборе данной модели, модель утилизируется силами Исполнителя и восстановлению не подлежит. Денежные средства не возвращаются.

6.4. При обращении Потребителя/Заказчика к Исполнителю с претензией в связи с невыполнением или ненадлежащим выполнением Исполнителем обязательств по настоящему Договору Исполнитель в течение 10 (десяти) календарных дней со дня получения претензии и необходимых документов, подтверждающих доводы претензии, от Потребителя/Заказчика, осуществляет клинично-экспертную оценку качества оказания медицинских услуг; при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг любых специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, Заказчик направлением Исполнителю претензии в определенном настоящим пунктом Договора порядке дает согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии его здоровья, для целей клинично-экспертного контроля лицам, не являющимся сотрудниками Исполнителя; при этом предоставление медицинской документации указанным лицам в случае, предусмотренном п. 2.1.2. настоящим пунктом Договора.

6.5. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Потребителя от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Потребителя от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя заболеваний, требующих лечения, скрытых Потребителем и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на лекарственные препараты, выявленные в процессе оказания услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения.

6.6. Заказчик/Потребитель проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого Заказчиком/Потребителем. Кроме того, для эстетической медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводиться по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретного медицинского вмешательства.

6.7. Заказчик несет ответственность:

6.7.1. за невыполнение обязательства по возмещению расходов (издержек) - ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1% (одного процента) от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки.

7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя в следующих случаях:

7.2.1. При нарушении Пациентом порядка и сроков оплаты оказанных услуг;

7.2.2. При несоблюдении (нарушении) Пациентом предписаний, требований, назначений, рекомендаций медицинского персонала Исполнителя, когда такое поведение Пациента затрудняет Исполнителю надлежащее выполнение своих обязанностей по Договору и создает угрозу для благополучного исхода лечения. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента;

7.2.3. При нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка, правил поведения, неуважительного поведения в отношении персонала Исполнителя и иных лиц;

7.2.4. При выявлении заболеваний, лечение которых должно осуществляться в условиях специализированного медицинского учреждения;

7.2.5. Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора в случае, если Пациент будет уведомлен о необходимости проведения дополнительных исследований, консультаций, иных услуг, а также о том, что его отказ приведет к невозможности качественного оказания услуги, однако не изменил своего решения относительно данных рекомендаций. При этом Исполнитель вправе отказаться от предоставления услуг Пациенту в дальнейшем, не ограничиваясь настоящим договором.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Пациента по письменному заявлению с указанием причины расторжения Договора, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.6. настоящего Договора.

8. Обеспечение конфиденциальности

8.1. Пациент разрешает передачу сведений, составляющих врачебную тайну третьим лицам (медицинским учреждениям), в интересах обследования и лечения Пациента.

8.2. При передаче сведений, составляющих врачебную тайну (в том числе результатов анализов) по открытым каналам связи (телефон, электронная почта, факс), Исполнитель не несет ответственности в случае возможного нарушения конфиденциальности передаваемой информации. Пациент, принимая такое решение, действует своей волей, в своих интересах и понимает риск возможного нарушения конфиденциальности передаваемой информации.

8.3. Заполняя настоящий пункт Договора, Пациент разрешает передачу персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну (в т.ч. результатов анализов) путем направления на email _____ +7-_____.

8.4. При получении услуг по ДМС, пациент дает согласие на передачу информации, в том числе медицинского характера, в страховую организацию, выдавшей полис, по телефону в целях оперативного согласования услуг.

9. Порядок разрешения споров

9.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

9.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

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

9.4. Пациент/Заказчик может направить в адрес Исполнителя обращения, заявления, жалобы по адресу электронной почты или путем почтового отправления по реквизитам, указанным в п.10 Настоящего договора. Срок ответа на претензию составляет 10 календарных дней, если требование Потребителя/Заказчика связано непосредственно с оказанием услуг по настоящему Договору и вытекает из законодательства о защите прав потребителей. По иным претензиям, срок ответа составляет 30 календарных дней.

10. Срок действия договора и иные условия

10.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует в течение 1 (одного) года. Если за один месяц до истечения срока действия настоящего Договора, ни одна из Сторон не заявит в письменном виде о его расторжении, Договор признается продленным на прежних условиях сроком на один год. В порядке, установленном настоящим пунктом, Договор может продлеваться неограниченное количество раз.

10.2. Срок оказания медицинской услуги определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ. В случае длительного лечения, предполагающего этапность и составление медицинского плана, ориентировочные сроки фиксируются в медицинской карте или в дополнительных соглашениях/приложениях.

10.3. Отсутствие ожидаемого результата, если специалистами Исполнителя были предприняты все необходимые профессиональные действия при соблюдении той степени заботливости и осмотрительности, которая от них требовалась по характеру обязательств и условиям настоящего Договора, не является основанием для признания медицинской услуги, не надлежаще оказанной.

10.4. Права и обязанности Пациента, предусмотренные условиями настоящего Договора, распространяются на Заказчика в объеме, определенном действующим законодательством, в случае заключения Договора третьим лицом, в том числе в интересах несовершеннолетнего, недееспособного, ограниченно дееспособного лица.

10.5. Объективные критерии проведения каждого этапа, которые отражаются Исполнителем в медицинской документации, являются доказательством исполнения Исполнителем принятых на себя обязательств по настоящему Договору.

10.6. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведенное механическим способом с использованием клише).

10.7. Договор составлен в экземплярах, в необходимом количестве для всех сторон, имеющих одинаковую силу, по одному для каждой из Сторон.

Пациент _____ / _____ /

10.8. С момента заключения настоящего договора, все ранее заключенные договоры между Пациентом и Исполнителем считать расторгнутыми по соглашению сторон.

10.9. Потребитель/Заказчик дает согласие на фото либо видеоизображение процесса лечения/ результата лечения или вмешательства в соответствии с законодательством РФ. Исполнитель имеет право хранить, уничтожать по своему усмотрению, обнародовать фото и видеоматериалы предварительно обезличив данные, для использования их в научных, обучающих и информационных целях, за исключением письменного отказа Потребителя.

10.10. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся в той же форме, что и сам Договор и вступают в силу с момента подписания обеими Сторонами. Подписывая настоящий Договор, Потребитель/Заказчик подтверждает, что все пункты Договора ему разъяснены и понятны.

10.11. В случае перехода на электронный документооборот Потребитель/Заказчик дает согласие на получение документов по указанному в реквизитах номеру электронной почты.

10.12. С момента заключения настоящего Договора все ранее заключенные Договоры считать расторгнутыми по соглашению сторон.

11. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон

Исполнитель: ООО «Лион-Дент»
Адрес регистрации: 394005, г. Воронеж, ул. В. Невского, д. 31 «А»
Адрес осуществления м/деятельности: 394005, г. Воронеж, ул. В. Невского, д. 31 «А»
ОГРН 1063667217173
ИНН 3662109083
КПП 366201001
ОКВЭД– 86.21
Расчетный счет 40702810913360116360
в Центральном-Черноземном банке СБ РФ
к/с 30101810600000000681
БИК 042007681
контактный телефон: 8 (4732) 35-12-65

Пациент/законный представитель Пациента/Заказчик:
(нужное подчеркнуть):
Иванова Наталья Николаевна
00.00.2000 года рождения
зарегистрированный(ая) по адресу: г.00, ул. 00, д.00, кв. 00
паспорт (свидетельство о рождении)
серия 0000 № 000000, выдан 01.01.2020 ОУФМС России г.00

тел. _____
электронный адрес: _____

Директор _____ /Л.Р. Ширяева/

Н.Н.Иванова

Пациент _____ / _____ /