

ДОГОВОР
возмездного оказания медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

« ____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «АРК-СТОМ» (ООО «АРК-СТОМ») (ОГРН 1247800098292, регистрирующий орган - Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №15 по СПб), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Караханова Артёма Рубеновича, действующего на основании Устава и лицензии № Л041-01148-78/01610674 от 11.12.2024, выданной Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, с одной стороны и

(ФИО)

именуемый в дальнейшем «Пациент» (Заказчик) с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Пациенту(Заказчику) медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (Лицензия № Л041-01148-78/01610674 от 11.12.2024 выдана Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, г. Санкт-Петербург, Малая Садовая ул.1, тел.314-04-43), согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее-Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Пациент (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги. Виды, сроки и объем оказываемых медицинских услуг согласовываются сторонами и отражаются в индивидуальной амбулаторной карте Пациента(Заказчика).

1.2. Пациент(Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора “Исполнитель”:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012г. №1006);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- ознакомил его со сроками предоставления платных медицинских(стоматологических) услуг.

2. Порядок оказания услуг

2.1 В оговоренное с Пациентом (Заказчиком) время врач проводит консультацию Пациента (Заказчика), устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом Пациента(Заказчика). Если Пациенту(Заказчику) кроме терапевтической санации требуется хирургическое, ортопедическое или ортодонтическое лечение, то для него составляется комплексный план лечения до оказания услуг.

2.2 Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента(Заказчика) с предложенным планом лечения, оформленное подписью Пациента(Заказчика). Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент(Заказчик) достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности объективных осложнений, связанных с особенностями течения заболевания и лечения, о характере и степени тяжести этих осложнений, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения и является выражением добровольного информированного согласия Пациента(Заказчика) на предложенное медицинское вмешательство.

2.3 Услуги оказываются работниками Исполнителя (врачами и средним медицинским персоналом), в помещении, на оборудовании, и материалами Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения.

2.4 Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с проведением дополнительных действий, то они выполняются с предварительного согласия Пациента(Заказчика). Отказ Пациента(Заказчика) от проведения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, оформляется письменно с разъяснением Пациенту(Заказчику) последствий такого отказа.

2.5 Подписание Пациентом(Заказчиком) настоящего договора подтверждает, что Пациент(Заказчик) ознакомлен с прейскурантом цен, а также с правилами внутреннего распорядка ООО «АРК-СТОМ»

2.6 Подписание Пациентом(Заказчиком) информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство подтверждает, что Пациент(Заказчик) ознакомлен с процедурой оказания услуг в ООО «АРК-СТОМ» .

2.7 Контроль за лечением Пациента(Заказчика) (оказанием стоматологических услуг) осуществляет главный врач Исполнителя. Претензии по качеству лечения рассматриваются генеральным директором Исполнителя.

3. Права и обязанности сторон

3.1 Права и обязанности Исполнителя:

3.1.1. Исполнитель обязан оказывать Пациенту(Заказчику) качественные медицинские услуги в установленные часы работы ООО «АРК-СТОМ»

3.1.2. Исполнитель обязан предоставить Пациенту(Заказчику) в доступной форме изложения полную информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинских вмешательств, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.1.3. Исполнитель обязан организовать своевременное и квалифицированное обследование и лечение Пациента(Заказчика), используя все возможности лечебно-диагностической базы ООО «АРК-СТОМ»

3.1.4. Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Пациента(Заказчика), при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

3.1.5. Исполнитель обязан при оказании медицинских услуг Пациенту(Заказчику) использовать методы, оборудование, инструментарий и материалы, разрешенные к применению в РФ, имеющие соответствующие сертификаты и сроки годности.

3.1.6. Исполнитель обязан по письменному заявлению Пациента(Заказчика) предоставить ему в 10-дневный срок копии медицинских документов в виде выписки из амбулаторной карты и дубликатов врачебных заключений о выполнении диагностических и лабораторных исследований.

3.1.7. Исполнитель обязан соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с Пациентом(Заказчиком), хранить врачебную тайну.

3.1.8. Исполнитель имеет право запросить у Пациента(Заказчика) сведения и медицинскую документацию о прохождении лечения и обследования на базе других медицинских учреждений.

3.1.9. Исполнитель имеет право отказать в оказании медицинских услуг Пациенту(Заказчику) в случае нахождения Пациента(Заказчика) в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, при совершении Пациентом(Заказчиком) действий, могущих привести к угрозе жизни и здоровья персонала Исполнителя, порче оборудования и других материальных ценностей.

3.1.10 Исполнитель имеет право отказать Пациенту(Заказчику) в передаче ему подлинников первичной медицинской документации, являющихся собственностью Исполнителя.

3.1.11. Исполнитель в целях подтверждения надлежащего оказания услуг имеет право по своему усмотрению производить фото, видеосъемку (частичную и/или сплошную, локальную и/или общую) оказания услуг с сохранением фото и видеоматериалов в течение 10 лет, но не менее гарантийного срока на результаты оказанных услуг, с соблюдением полной конфиденциальности от третьих лиц, предоставляя данную информацию только по запросу судебных или иных уполномоченных законом органов.

_____ (Подпись Пациента)

3.2. Права и обязанности Пациента (Заказчика):

- 3.2.1.** Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.
- 3.2.2.** Пациент(Заказчик) обязан точно выполнять врачебные назначения, информировать Исполнителя обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на фоне назначенного лечения.
- 3.2.3.** Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.
- 3.2.4.** Пациент(Заказчик) обязан обеспечивать личную явку на прием по назначению врача Исполнителя, в случае невозможности явки на прием в согласованное время проинформировать об этом Исполнителя по тел. (812)983-67-43, +7-(967)-343-67-67 не позднее чем за 2 часа до предполагаемого приема.
- 3.2.5.** Пациент(Заказчик) обязан заверять своей подписью документы установленного образца в амбулаторной карте при отказе от предлагаемых ему Исполнителем необходимых лечебно-диагностических процедур, оперативного вмешательства или экстренной госпитализации в стационар.
- 3.2.6.** Пациент(Заказчик) обязан заверять своей подписью документы установленного образца в амбулаторной карте при согласии на лечебно-диагностические процедуры, оперативные вмешательства и другие манипуляции, предлагаемые ему Исполнителем.
- 3.2.7.** Пациент(Заказчик) обязан своевременно и в полной мере производить оплату медицинских услуг Исполнителя согласно действующему Прейскуранту на медицинские услуги.
- 3.2.8.** Пациент(Заказчик) имеет право получать от Исполнителя полную информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинских вмешательств, их последствиях и результатах проведенного лечения.
- 3.2.9.** Пациент(Заказчик) имеет право по своему письменному заявлению получить от Исполнителя в 10-дневный срок копии медицинских документов в виде выписки из амбулаторной карты и дубликатов врачебных заключений о выполнении диагностических и лабораторных исследований.
- 3.2.10.** Пациент(Заказчик) обязан отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкоголь содержащих напитков.
- 3.2.11.** Пациент(Заказчик) обязан не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.
- 3.2.12.** Пациент(Заказчик) обязан соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.
- 3.2.13.** Пациент(Заказчик) обязан не препятствовать проведению фото и/или видеофиксации Исполнителем процесса и результата оказания услуг (п.2.1.11 Договора).

4. Цена и порядок оплаты услуг

- 4.1.** Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту (Заказчику) по настоящему договору определяется их объемом и характером в соответствии с планом лечения и действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент обращения.
- 4.2.** Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Пациентом(Заказчиком) наличными денежными средствами в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Пациенту(Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.
- 4.3.** Платные медицинские услуги, за исключением услуг по протезированию (ортопедических услуг), оплачиваются по прейскуранту Исполнителя непосредственно после их оказания, в соответствии с п.4.2, настоящего договора. Медицинская услуга, оказываемая в несколько этапов, оплачивается непосредственно после выполнения каждого этапа (каждого посещения), путем оплаты фактической стоимости оказанных за посещение услуг, в соответствии с п.4.1, настоящего договора.
- 4.4.** Платные медицинские услуги по протезированию (ортопедические услуги) оплачиваются по прейскуранту Исполнителя следующим путем:
- внесением Пациентом(Заказчиком) авансового платежа в размере 50% от общей стоимости оказываемых услуг;
- оплата оставшейся стоимости оказываемых услуг производится непосредственно перед установкой ортопедической конструкции. Денежные средства вносятся в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления на расчетный счет, указанный в настоящем Договоре.
- 4.5.** Ориентировочная стоимость услуги устанавливается в соответствии с предварительным планом лечения и утвержденным прейскурантом цен, действующим на момент обращения. Окончательная стоимость услуг по настоящему договору определяется после окончания обследования и/или лечения по фактическому объему оказанных Пациенту(Заказчику) услуг, а при оказании ортопедических услуг - после полной санации полости рта и утверждения окончательной конструкции протеза, в соответствии с Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг Исполнителя, действующему на момент обращения.
- 4.6.** Если в ходе оказания медицинской услуги выявляется объективная необходимость изменения намеченного и согласованного Сторонами плана лечения (объема услуг), стоимость медицинских услуг, определенная в соответствии с п.4.1, настоящего Договора, может быть скорректирована и согласована Сторонами путем увеличения или уменьшения, в этом случае расчет стоимости услуг осуществляется специалистом Исполнителя.
- 4.7.** Окончательный расчет за оказанные медицинские услуги Пациент(Заказчик) производит по факту их оказания.
- 4.8.** В случае не предоставления Пациентом(Заказчиком) мотивированных возражений услуги считаются оказанными в полном объеме и с надлежащим качеством.

5. Ответственность сторон

- 5.1.** За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.2.** Претензии Пациента(Заказчика) составляются письменно и рассматриваются Исполнителем в течение 30 дней.
- 5.3.** Исполнитель несет ответственность за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору при наличии своей вины.
- 5.4.** Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Пациентом(Заказчиком) неполной информации о своем здоровье либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях невыполнения Пациентом(Заказчиком) медицинских предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя.
- 5.5.** Пациент(Заказчик) несет ответственность в установленном настоящим договором и законом порядке за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг. При несвоевременной оплате оказанных медицинских услуг устанавливается пеня в размере 0,5% от недоплаченной суммы за каждый день просрочки.
- 5.6.** Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

- 6.1.** Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.
- 6.2.** Настоящий Договор расторгается в случае отказа Пациента(Заказчика) после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Пациента(Заказчика) от медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Пациента(Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

_____ (Подпись пациента)

6.3. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом(Заказчиком) по вопросу качества оказанных медицинских услуг спор между сторонами рассматривается Главным врачом ООО «АРК-СТОМ» или его заместителями, при необходимости с привлечением врачебной комиссии.

6.4. При невозможности достижения согласия между Сторонами по Договору, после соблюдения претензионного порядка, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

6.5. Исполнитель вправе в одностороннем внесудебном порядке отказаться от настоящего Договора без выплаты Пациенту(Заказчику) каких-либо убытков, компенсаций, неустоек, иных денежных средств, в случае несогласия Пациента(Заказчика) с хотя бы одним из как минимум трёх вариантов исполнения (диагностики, обследования, лечения) настоящего Договора, предложенных Исполнителем Пациенту(Заказчику) по настоящему Договору.

6.6. Исполнитель вправе в одностороннем внесудебном порядке отказаться от настоящего Договора без выплаты Пациенту(Заказчику) каких-либо убытков, компенсаций, неустоек, иных денежных сумм в случае, если до начала оказания Исполнителем услуг (непосредственного лечения) Пациент(Заказчик) не согласился с увеличением цены на материалы или медикаменты, которое было вызвано повышением цены у поставщиков Исполнителя, не по его вине.

7. Срок действия Договора

7.1. Договор вступает в силу с даты подписания Сторонами и действует в течение 12 месяцев. В случае если в течение 15 дней до окончания срока действия настоящего Договора ни одна из его сторон не заявит о прекращении Договора, то срок действия Договора продлевается на следующий год на тех же условиях, и так далее.

7.2. Договор может быть продлён на тех же условиях на следующий календарный год по дополнительному соглашению сторон.

После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Пациенту(Заказчику) (законному представителю Заказчика) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских усл уг.

7.3. Договор составлен в 2-х подлинных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

7.4. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Пациента, то настоящий Договор заключается в 3-х подлинных экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Пациента.

7.5. В случае приостановления деятельности Исполнителя не по его вине, в том числе в случае приостановления оказания Исполнителем каких-либо из согласованных по настоящему Договору услуг, действие настоящего Договора приостанавливается на соответствующий срок без каких-либо дополнительных выплат от любой из сторон.

8. Согласие на обработку персональных данных

8.1 В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06г. №152-ФЗ «О персональных данных», Пациент(Заказчик) выражает согласие на все действия (сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение), связанные с персональными данными Пациента(Заказчика) посредством внесения их в электронную базу данных, в том числе – обработку персональных данных Исполнителем в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну, а также Пациент(Заказчик) предоставляет право медицинским работникам передавать персональные данные Пациента(Заказчика), содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя в интересах обследования и лечения, производить обмен (прием, передачу) персональных данных Пациента(Заказчика) по договорам со страховой медицинской организацией с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну, а так при необходимости проведения независимой экспертизы качества оказания медицинских услуг организации занимающейся непосредственно экспертизой. Передача персональных данных Пациента(Заказчика) иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с письменного согласия Пациента(Заказчика).

8.Реквизиты и подписи Сторон

Пациент: Ф.И.О.: _____ _____ Адрес: _____ _____ Паспорт: _____ Выдан: _____ _____ Телефон: _____ _____ _____/Подпись/_____/Ф.И.О./ Лицо(Заказчик), оплачивающие услуги Исполнителя (если оплата производится третьим лицом) Ф.И.О. _____ _____ Паспорт: _____ Выдан: _____ _____ Телефон: _____ _____ _____/Подпись/_____/Ф.И.О./	Исполнитель: ООО «АРК-СТОМ» Юр. адрес: 194358 Санкт-Петербург, п. Парголово, ул. Архитектора Белова, д.9, стр. 1, пом. 75Н Факт. адрес: 194358 Санкт-Петербург, п. Парголово, ул. Архитектора Белова, д.9, стр. 1, пом. 75Н ИНН: 7810965842 КПП: 781001001 ОГРН: 1247800098292 р/сч 40702810306000036661 СТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ Ф-л ПАО “ПРОМСВЯЗЬБАНК”, Санкт-Петербург к/сч 30101810000000000920 БИК 044030920 Тел.: +7(967) 343-67-67 +7(812) 983-67-43 Генеральный директор Караханов А.Р. _____ М.П.
---	---