

Потребитель подтверждает, что до заключения договора он уведомлен 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 здоровья потребителя (в соответствии с п. 23 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства № 659 от 30.05.2026 г.).

_____/ **TEST A B**



ДОГОВОР №7298/2024

от . .

возмездного оказания медицинских услуг

ООО «ПРЕМЬЕРДЕНТ» в лице администратора **Я-БИТ-СЕРВИС**, действующего на основании доверенности № от . ., именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», с одной стороны, и гр. **TEST A B**, именуемый (ая) «**Заказчик**», с другой стороны, и гр. **TEST A B**, именуемый (ая) «**Потребитель**», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации), далее «Услуги», а Потребитель обязуется их оплатить. Конкретный перечень услуг, их объем, стоимость согласовываются сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Потребителя к Исполнителю, в Приложении к настоящему договору, являющемся его неотъемлемой частью (далее – Приложение).

1.2. Исполнитель уведомляет Потребителя о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Свердловской области (далее - территориальная программа).

1.3. Настоящий Договор является публичным в силу ст. 426 ГК РФ. Условия публичного Договора устанавливаются одинаковыми для всех потребителей. Исполнитель не имеет права оказывать кому-либо предпочтение при оказании медицинских услуг, устанавливая уникальные для отдельного Заказчика условия.

2. Обязательства сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. При предоставлении Услуг организовать и оказать медицинскую помощь:

- а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждает Министерство здравоохранения Российской Федерации;
- б) в соответствии с [порядками](#) оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в) на основе [клинических рекомендаций](#);
- г) с учетом [стандартов](#) медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

При этом Услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя, оформленному в Приложении.

2.1.2. В случае возникновения непредвиденных обстоятельств, о которых не было известно до начала лечения, незамедлительно сообщить об этом Потребителю, и предложить и согласовать другой метод оказания данных услуг, внося соответствующие изменения в Приложение/План лечения.

При этом Потребитель вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть Договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы.

2.1.3. Соблюдать врачебную тайну в порядке, установленном законодательством РФ.

2.1.4. Составить по требованию Потребителя смету на предоставление платных медицинских услуг, являющуюся неотъемлемой частью настоящего договора

2.1.5. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя известную ему информацию о состоянии своего здоровья: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведенных ранее, проводимых в настоящее время, и предстоящих обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя, в том числе данные в устной форме, для достижения и сохранения результатов лечения.

В случае несоблюдения рекомендаций и назначений лечащего врача, Потребитель несет риск отсутствия положительного исхода лечения, а также риски наступления возможных негативных последствий для здоровья.

2.2.3. Заботиться о сохранении своего здоровья.

2.2.4. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

2.2.5 Оплатить счет Исполнителя за оказанные услуги в полном объеме, согласно действующему прейскуранту, в случае неоплаты счета страховой компанией.

2.2.6. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, а также соблюдать Правила поведения пациента, установленные в медицинской организации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» - ФЗ 323 часть 3, статья 27.

2.2.7. Принять на себя ответственность за результаты услуги, оказанной по настоянию самого Потребителя, в случае если врач не дает гарантии качества.

2.2.8. Законный представитель обязуется лично сопровождать пациента-ребенка на каждый прием врача стоматолога с целью получения полной и достоверной информации о состоянии стоматологического здоровья пациента-ребенка и подписания информированного согласия перед началом каждого этапа стоматологического лечения

2.2.9. В случае получения услуг по ортопедическому лечению, при наличии не более 6 собственных зубов на одной челюсти, предоставить врачу стоматологу ортопеду собственный фотоснимок улыбки, давности не более 10 лет.

2.2.10. Добросовестно ознакомиться с информацией, предоставленной Исполнителем и подтвердить факт ознакомления и согласия личной подписью в листе информированного согласия, планах лечения, а также в медицинской карте. Удостоверить личной подписью сообщенные сведения о своем здоровье.

2.2.11. Проводить начатое лечение только у Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие клиники. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основание.

2.2.12. Принять оказанные услуги (выполненные работы), ознакомившись с выполненным объемом работ, достигнутыми результатами, гарантийными сроками, рекомендациями, поставив свою подпись в документах, предоставленных Исполнителем.

2.2.13. В случае возникновения, в течение гарантийного срока, осложнений или каких-либо других отрицательных последствий оказания услуги - обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других лечебных учреждений. При отсутствии возможности обратиться к Исполнителю, и в случае обращения за экстренной помощью в другую клинику, предоставить Исполнителю выписку из истории болезни и рентгеновские снимки.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Привлекать третьих лиц для оказания услуг по настоящему договору по согласованию с Потребителем.

2.3.2. Самостоятельно решать вопросы, связанные с технологией лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых рентгенограмм, необходимостью изготовления моделей челюстей, фотографий и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет нужным для планирования и осуществления лечения, о чем он информирует Потребителя. Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий.

2.3.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (специалиста, на прием к которому записан Потребитель) или в случае возникновения непредвиденной ситуации в день приема, в том числе, опоздания пациента на прием более чем на 15 минут, явки на прием в состоянии, когда он не способен понимать значение своих действий - перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время, при условии отсутствия у Потребителя экстренной ситуации угрожающей жизни.

2.3.4. В случае неоднократных (более 2 раз) опозданий на прием, неявок на прием без предупреждения за 24 часа – устанавливать для Потребителя: ограничения по времени возможного приема, при условии отсутствия у Потребителя экстренной ситуации, угрожающей жизни; вводить ограничения по предоставлению бонусов, скидок по дисконтным картам; ограничения по времени предварительной записи на последующие приемы к специалистам клиники.

2.3.5. Не оказывать услуги Потребителю, если отсутствуют показания к медицинской помощи либо имеются противопоказания для проведения той или иной манипуляции. Исполнитель имеет право запросить у Потребителя медицинскую справку об отсутствии противопоказаний к медицинскому вмешательству.

2.3.6. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае их неоплаты (несвоевременной оплаты) Потребителем в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия нуждаемости в экстренной медицинской помощи.

2.3.7. На медицинскую технологию, имеющую овеществленный результат, Исполнитель имеет право установить гарантийный срок и (или) срок службы, при этом Исполнитель определяет для Потребителя обстоятельства, которые позволяют установить указанные сроки, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои гарантийные обязательства. Данная информация изложена в Положении о сроках гарантии и сроках службы, с которыми Потребитель обязуется ознакомиться на информационном стенде или на сайте Исполнителя до подписания настоящего договора.

2.3.8. Устанавливать стоимость услуг в прейскуранте. Стоимость услуг, согласованных с Потребителем в Приложении к договору, не подлежит изменению при условии их получения Потребителем на момент подписания Приложения.

2.3.9. В случае возникновения неотложных состояний, самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для оказания медицинской помощи, в том числе, не предусмотренной Договором и не озвученной Потребителем.

2.3.10. Исполнитель вправе установить в холле и кабинетах клиники видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности сотрудников и пациентов, а также в целях осуществления контроля за качеством проводимого лечения.

В целях контроля качества оказываемой помощи, в научных и маркетинговых целях, осуществлять фото/видео-фиксацию клинической ситуации полости рта на этапах диагностики и лечения.

2.3.11. Задержать начало приема Потребителя, или перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время, в связи с возможными непредвиденными ситуациями на приеме, необходимостью завершения лечения текущему пациенту.

2.3.12. В случае наступления обстоятельств, которые зависят от Потребителя и способны снизить качество оказываемых услуг либо привести к невозможности оказать их в согласованные сроки, в частности:

несоблюдение Потребителем данных ему врачом рекомендаций и невыполнение назначений;

отказ от дополнительных показанных обследований, без которых не представляется возможным поставить диагноз, подтвердить или опровергнуть наличие противопоказаний, проводить лечение;

нарушение правил внутреннего распорядка в медицинской организации;

некорректное, неэтичное, деструктивное поведение Потребителя в отношениях с лечащим врачом, и персоналом клиники приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Потребителя, в том числе, невозможность установления терапевтического сотрудничества с Потребителем.

В этих случаях, Исполнитель однократно информирует Потребителя о необходимости устранения перечисленных обстоятельств устно либо в письменном виде. Если после этого Потребитель не устранит перечисленные обстоятельства, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора с Потребителем (ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»). О факте одностороннего отказа, Потребитель уведомляется однократно в письменном виде. Отказ возможен только при отсутствии состояния Потребителя, угрожающего его жизни (экстренного состояния).

2.3.13. Лечащий врач имеет право отказаться от лечения и наблюдения Потребителя, если отсутствует угроза для жизни последнего, в том числе, в случае невозможности установления с пациентом терапевтического сотрудничества и лично-доверительных отношений (ст. 70 ФЗ № 323 от 21.11.2011 г.). В указанном случае Исполнитель производит замену лечащего врача при наличии такой возможности. В случае отсутствия возможности замены лечащего врача, или отсутствия иных возможностей, Исполнитель имеет право направить Потребителя в другое медицинское учреждение.

2.3.14. В случае, если Потребитель в одностороннем порядке отказался от исполнения Договора в части конкретного приема (не явился на конкретный прием без предупреждения, не оплатил оказанные услуги), Исполнитель вправе потребовать возмещения фактически понесенных расходов (ст. 32 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. По его требованию на получение полной и достоверной информации в доступной форме:

- о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе, о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие. Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации с указанием необходимого объема информации, на основании письменного запроса.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие Потребителя (Пациента) на проведение определенного вида медицинского вмешательства является необходимым предварительным условием оказания услуг. Отказ Потребителя от подписания информированного добровольного согласия означает невозможность оказания услуги, проведения лечения Исполнителем, при условии отсутствия у Потребителя экстренной ситуации.

2.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего получения услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны последствия принимаемого решения для его жизни и здоровья. В случае отказа Потребителем от получения услуг договор расторгается, при этом Потребитель обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

2.4.5. По обращению получать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения (копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения); справка об оплате медицинских услуг по установленной форме; рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов РФ, ИНН», заверенные подписью и личной печатью врача, печатью Исполнителя; документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (в случае их оплаты в медицинской организации)).

2.4.6. В случае возникновения в течение сроков службы любых дефектов пломб, коронок или протезов, имеет право обратиться к Исполнителю.

3. Цена услуг и порядок расчетов.

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется исходя из поставленного диагноза, степени сложности, необходимого объема услуг, на основании прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент оказания платных медицинских услуг Потребителю. Потребителю до начала лечения предоставляется возможность оплаты стоматологических услуг путем внесения авансового платежа. При согласовании с Потребителем плана лечения и внесении оплаты в полном размере, стоимость лечения остается неизменной при условии неизменности плана лечения и сроков его выполнения, но не более 3(трех) месяцев.

3.2. Оплата услуг производится Потребителем в рублях в наличной или безналичной формах путем внесения денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

3.3. Цена услуг в ходе лечения может изменяться не более 2 раз в год, и не более чем на 15 %.

3.4. Оплата медицинских услуг (выполняемых работ) производится Потребителем в следующем порядке:

- Консультативные и диагностические услуги оплачиваются в полном размере, до момента оказания услуги.
- При лечении и удалении зубов, при проведении профилактических услуг оплата услуг производится непосредственно после оказания услуг (в конце каждого посещения).
- При проведении ортопедического лечения предусмотрена поэтапная оплата: 90% стоимости лечения оплачивается до заключительного этапа оказания услуг (выполнения работ). Из них: 50% стоимости лечения оплачивается на момент согласования плана лечения и начала выполнения работ; 40% стоимости лечения оплачивается до момента установки ортопедической конструкции в полости рта; оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня установки ортопедической конструкции. В случае отказа Потребителя, на этапе изготовления ортопедической конструкции, Потребитель оплачивает 50% от стоимости ортопедического лечения (для оплаты услуг зуботехнической лаборатории).
- При проведении обширных оперативных вмешательств, операций по установке имплантатов предусмотрена поэтапная оплата: 50% стоимости лечения оплачивается на момент согласования плана лечения, оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня проведения операции.
- При проведении ортодонтического лечения предусмотрена поэтапная оплата: 50% стоимости изготовления и установки

ортодонтической конструкции оплачивается на этапе подготовки полости рта к ортодонтическому лечению, оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня установки ортодонтической конструкции. Оплата за проведение корректировок конструкции и иных ортодонтических вмешательств производится в день их проведения, до оказания услуг.

- С согласия Потребителя медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем внесения аванса.

3.5. Оплата услуг также может производиться за счет средств областного материнского (семейного) капитала частично или полностью. В случае, если размер суммы материнского капитала будет меньше, чем стоимость медицинских услуг, оказанных Исполнителем, Потребитель обязан осуществить оплату превышающей суммы материнского капитала самостоятельно в течение 5 (пяти) календарных дней. В случае расторжения договора не использованная сумма средств областного материнского (семейного) капитала, возвращается на счёт Управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области, в течение 10 (десяти) рабочих дней.

3.6. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, Исполнитель информирует об этом Потребителя и согласовывает их перечень, объем, сроки и стоимость в новом Приложении к настоящему договору.

3.7. Медицинские услуги в экстренной форме оказываются на безвозмездной основе.

3.8. Оплата услуг производится Потребителем в рублях в наличной или безналичной формах. В случае нехватки денежных средств для оплаты оказанных услуг либо отсутствия наличных денежных средств при возможной неисправности банковского терминала Потребитель собственноручно пишет расписку с указанием суммы задолженности и обязательством оплатить услуги в течение трех рабочих дней с даты составления расписки. При несвоевременной или неполной оплате суммы задолженности, Потребителю начисляется пеня в размере 0,1 % от неоплаченной суммы за каждый день просрочки.

4. Ответственность сторон.

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в результате оказания медицинских услуг ненадлежащего качества в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за вред здоровью, возникший в процессе оказания услуг, если будет доказано, что вред возник как следствие нарушения Потребителем рекомендаций и назначений врачей-специалистов клиники, нарушения режима лечения (п.5 ст.14 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 1098 Гражданского кодекса РФ). Клиника оставляет за собой право требовать подтверждения надлежащего соблюдения Потребителем назначений и рекомендаций врачей-специалистов, вплоть до направления Потребителя на экспертизу.

4.3. Осложнения, возникшие после оказания стоматологической помощи, при отсутствии дефектов ее выполнения, являющиеся следствием других причин (тяжесть состояния Потребителя, непредвиденные особенности реакции организма, форс-мажорные обстоятельства), не являются недостатком оказанных стоматологических услуг, и не влекут ответственность Исполнителя.

4.4. Исполнитель не принимает претензии по качеству медицинских услуг, в основе которых лежат медицинские заключения, выданные специалистами иных медицинских организаций.

4.5. Письменные обращения (жалобы) могут быть направлены Потребителем заказным письмом по адресам Исполнителя, указанным в настоящем договоре. Ответ на обращение (жалобу) направляется Исполнителем в адрес Потребителя и (или) Заказчика заказным письмом, либо выдается непосредственно на руки Потребителю и (или) Заказчику при его обращении к Исполнителю.

4.6. Потребитель несет ответственность за неисполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством РФ.

4.7. Если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указания о способе оказания услуги, либо не устранит иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков (в соответствии с ст. 36 Закона о защите прав потребителей).

5. Качество и безопасность услуг, гарантийные обязательства

5.1. При оказании всех медицинских услуг Исполнитель обязуется действовать добросовестно, заботливо и осмотрительно.

5.2. Медицинская услуга считается оказанной качественно, если в совокупности: оказана своевременно, при правильном выборе методов диагностики, лечения, профилактики, достижении одного из следующих эффектов для здоровья: выздоровление (исчезновение симптомов), ремиссия (улучшение состояния), стабилизация (компенсация функций, хронизация) – в зависимости от состояния здоровья Потребителя и характера течения стоматологического заболевания. При этом в некоторых случаях даже при отсутствии эффекта, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности, которая от него требовалась по характеру обязательств и условиям Договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, отсутствие ожидаемого Потребителем результата не является свидетельством некачественной услуги.

5.3 Потребитель также уведомлен о том, что оказание медицинских (стоматологических) услуг по изготовлению зубных протезов, реставрации и пломбированию зубов – позволяет восстановить анатомическую форму, однако не заменяет в полной мере собственный орган, а также, что присутствие в полости рта реставрационных конструкций, выполненных из стоматологических материалов, может вызвать дискомфортные ощущения.

5.4. Качество зубного протеза определяется соблюдением стандарта его изготовления. Выявление аллергии на материалы, из которых изготавливаются протезы, и которая не могла быть спрогнозирована, несоответствие ожиданий Потребителя полученному комфорту и эстетике не свидетельствуют о некачественном оказании услуги.

5.5. Коррекция изготовленной конструкции протеза, после его сдачи Потребителю, не является недостатком оказанной стоматологической услуги, а является составной частью плана ортопедического стоматологического лечения.

5.6. Внешний вид зубного протеза(ов), а именно: цвет, высота, ширина, форма зубов, их направление, соотношение их между собой и высотой десневого края - формируются на основе индивидуальных антропометрических показателей с

учетом положения уже имеющихся зубов. Потребитель имеет право высказать свои пожелания относительно эстетики протезов, и требовать коррекции не более, чем на двух приемах. Если все пожелания Потребителя были выполнены, протез (коронка) соответствует методике его создания с учетом антропометрических показателей, но Потребитель не принял работу, ортопедическая работа считается сданной Потребителю, а ортопедическая услуга – оказанной качественно.

5.7. Медицинские услуги (манипуляции), оказываемые по Договору, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а также вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих информированных добровольных согласиях. Осложнение медицинской услуги, имеющее объективный характер и не зависящее от действий Исполнителя, о котором был изначально уведомлен пациент, не является дефектом медицинской помощи.

5.8. Медицинская услуга считается безопасной, если в совокупности: обеспечены соответствующие санитарно-эпидемиологические условия ее оказания, в процессе ее оказания отсутствует риск, не оправданный нуждами пациента.

5.9. Гарантийные обязательства сторон при оказании стоматологических услуг установлены локальным правовым актом – Положением о сроках гарантии и сроках службы.

6. Условия и сроки ожидания услуг, сроки оказания услуг.

6.1. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очереди с отсрочкой их предоставления сроком не более 12 месяцев с момента обращения для их оказания Потребителем.

6.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации (зависят от медицинской технологии, клинической ситуации и общего состояния пациента).

7. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора.

7.1. Договор вступает в силу со дня подписания его обеими сторонами и действует в течение одного календарного года. Если ни одна из сторон не заявит о расторжении настоящего договора не позднее, чем за две недели до его окончания, договор считается пролонгированным каждый раз на один календарный год на тех же условиях.

7.2. Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию сторон.

7.3. Договор может быть расторгнут по решению Потребителя при отказе от получения Услуг, при этом Потребитель оплачивает все фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору.

7.4. Договор может быть изменен только по соглашению сторон.

8. Порядок и условия выдачи потребителю после исполнения договора медицинских документов.

8.1. При обращении за отдельными видами исследований (рентгенологические методы обследования) выдача Исполнителем результатов производится на электронном носителе.

8.2. При обращении Потребителя и Заказчика за отдельными консультациями, Исполнителем выдается Потребителю заключение, содержащие сведения об установленном диагнозе, данных рекомендациях.

8.3. В остальных случаях после исполнения договора по письменному требованию Потребителя Исполнитель выдает медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы и в порядке, предусмотренном приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

9. Дополнительные условия.

9.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

9.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

9.3. До подписания настоящего договора Потребитель ознакомился на информационном стенде или на сайте Исполнителя с:

а) Перечнем платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях (Прейскурант);

б) Положениями и порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии) (www.pravo.gov.ru и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций);

в) Правилами поведения пациента;

г) Положении о сроках гарантии и сроках службы. Правилами эксплуатации стоматологических услуг и работ;

д) С информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы;

е) С информацией о месте оказания медицинских услуг, режиме работы медицинской организации, условиях и сроках предоставления услуг.

10. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

ООО «Премьер Дент»

Юридический адрес:

620089, г. Екатеринбург, ул. Родонитовая, д. 9, кор. А

Тел. 226-05-02; 381-00-50; 381-05-20; 371-93-93; 381-03-00

ИНН /КПП 6674226492/667401001

ОГРН: 1076674018332

Р/с 40702810700630000860

ФИЛИАЛ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ» БАНКА ВТБ (ПАО) г.Москва

К/с 30101810145250000411

БИК 044525411

Свид-во о внесении записи в ЕГРЮЛ 66 004957918

гос. рег. номер 1076674018322 выдано 25.06.2007

ИФНС по Чкаловскому району г. Екатеринбурга

E-mail: premier-dent@yandex.ru

http://premier-dent.ru

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-66-01-003080, выдана Министерством здравоохранения Свердловской области 18.12.2014 г., действующая бессрочно.

Адреса осуществления медицинской деятельности:

620089, г. Екатеринбург, ул. Родонитовая,9.; 620014, г. Екатеринбург, ул. Попова,33А.

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии ортопедической; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Сведения о Заказчике:

ФИО **TEST A B**,

,

паспорт,

Сведения о Потребителе:

ФИО **TEST A B**,

,

,

паспорт,

ИСПОЛНИТЕЛЬ

_____/**Я-БИТ-СЕРВИС**

М.П.

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

_____/**TEST A B**

ЗАКАЗЧИК:

_____/**TEST A B**