

Уведомление

О последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского учреждения

В соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659, уведомляем Вас о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского учреждения (медицинского работника, врача, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, пропуск процедур или отказ от приёма лекарств может:

- снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги,
- повлечь невозможность ее завершения в срок,
- отрицательно (негативно) сказаться на состоянии здоровья «Пациента».

С уведомлением ознакомлен. Экземпляр договора на руки получил.

Подпись пациента _____ / Подпись законного представителя _____ /

ДОГОВОР

О ВОЗМЕЗДНОМ ОКАЗАНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ в ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО (ОТ 14 до 18 лет)

г. Новосибирск

_____ лицензия № _____ от _____ г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин/гражданка _____, законный представитель [_____ дата рождения _____, именуемый/ая в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. «Исполнитель» с согласия «Законного представителя» обязуется оказывать «Пациенту» медицинские услуги в области стоматологии в соответствии с планом лечения, согласованным Сторонами.

1.2. «Законный представитель» обязуется принять и оплатить «Исполнителю» стоимость оказанных медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.

2. Стоимость и порядок расчетов

2.1. Стоимость оказываемых медицинских услуг определяется в соответствии с утвержденным «Исполнителем» прейскурантом, действующим на момент оказания услуг.

2.2. «Законный представитель» и «Пациент» вправе ознакомиться с действующим прейскурантом «Исполнителя» на оказание соответствующих медицинских услуг. Получение медицинских услуг «Пациентом» означает его согласие с действующим прейскурантом «Исполнителя».

2.3. Медицинские услуги, предоставленные «Исполнителем», оплачиваются «Законным представителем» и/или «Пациентом» самостоятельно после оказания медицинских услуг в каждое посещение или авансовыми платежами.

2.4. Перед началом протезирования по согласованию сторон с «Законным представителем» и/или «Пациентом» взимается аванс не менее 70% от общей стоимости работы.

2.5. «Законный представитель» и/или «Пациент» вправе производить оплату стоимости услуг наличными или безналичными денежными средствами, а также получать услуги по действующим программам добровольного медицинского страхования (ДМС) страховых организаций, имеющих действующие договоры с «Исполнителем». Форму оплаты стоимости медицинских услуг Стороны согласуют перед началом оказания услуг.

2.5.1. В случае, когда в план лечения, согласованный с «Законным представителем» и «Пациентом» входит проведение лечебных манипуляций, которые не входят в страховую программу, обязанность по оплате услуг лежит непосредственно на «Законного представителя», в порядке, предусмотренном в данном разделе настоящего Договора.

2.6. Стороны могут согласовать иной порядок оплаты стоимости услуг по Договору.

2.7. В случае если в ходе оказания услуг по Договору «Пациенту» потребуются иные либо дополнительные услуги, данные услуги оказываются «Пациенту» с согласия «Законного представителя» в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуг, без заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору.

2.8. «Законный представитель» заявляет и гарантирует, что является платежеспособным и как плательщик не ограничен обязательствами по брачному договору или иным основаниям, препятствующим «Пациенту» самостоятельно оплачивать стоимость услуг по настоящему Договору.

2.9. При нарушении «Законным представителем» сроков оплаты «Исполнитель» в исключительных случаях имеет право временно приостановить действие настоящего договора в части оказания медицинских услуг до полного погашения «Законным представителем» своей задолженности. Положения данного пункта не распространяется на случаи срочной (неотложной) медицинской помощи.

2.10. «Законный представитель» вправе производить оплату любыми не запрещенными способами оплаты, включая цифровыми средствами платежа при наличии технической возможности у «Исполнителя».

3. Права и обязанности сторон

3.1. «Исполнитель» обязан:

- соблюдать все требования, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации в области здравоохранения;
- предоставить «Пациенту» качественное оказание медицинских стоматологических услуг квалифицированными специалистами;
- обеспечить соответствие качества оказываемых медицинских стоматологических услуг утвержденным стандартам, а также нормативно – правовым актам, действующим в системе здравоохранения Российской Федерации;
- вести учет услуг, оказанных «Пациенту»;
- предоставить «Законному представителю» и/или «Пациенту» доступную и достоверную информацию о предоставляемой услуге и о возможности (но не обязательности) возникновения вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства в связи с анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области Пациента;
- при необходимости руководствуясь приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 №789Н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них», выдавать «Пациенту» и/или «Законному представителю» копии медицинских заключений, выписок из медицинских документов, копии медицинских документов отражающих состояние здоровья «Пациента», включая сведения о результатах обследований, методах лечения;
- при необходимости проводить динамическое наблюдение «Пациента» в течение периода реабилитации.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

- получать информацию от «Законного представителя» и/или «Пациента» до оказания медицинской услуги о состоянии его здоровья, в том числе о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях;
- самостоятельно решать вопросы, связанные с количеством выполняемых рентгенограмм, необходимостью изготовления моделей челюстей, фотографий и проведением других диагностических мероприятий, необходимых для планирования и проведения лечения (протезирования) «Пациента». При отсутствии соответствующих технических возможностей у «Исполнителя», «Исполнитель» оставляет за собой право направить «Пациента» в иную специализированную медицинскую организацию;
- отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе - в день визита – в случае обнаружения у «Пациента» противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма;
- передавать информацию об объеме и стоимости лечения третьим лицам по требованию последних в случае, если оплата этого лечения осуществляется ими;
- при грубых нарушениях «Законным представителем» и/или «Пациентом» врачебных назначений, некорректном поведении «Законного представителя» и/или «Пациента» по отношению к персоналу клиники, неоднократных опозданиях на прием или неоднократных (более 2-х) неявок на прием лечащий врач «Исполнителя» (по согласованию с руководителем) имеет право отказать «Пациенту» в приеме как в день, назначенный для приема, так и впредь, за исключением ситуаций, требующих экстренного врачебного вмешательства;
- при опоздании «Пациента» на прием более чем на 20 минут от назначенного времени, назначить лечение на другой день, согласованный с «Пациентом»;
- приглашать «Законного представителя» и/или «Пациента» на профилактические осмотры и профилактические мероприятия.

3.3. «Законный представитель» и «Пациент» обязаны:

- информировать специалистов «Исполнителя» до оказания медицинской услуги о состоянии здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, аллергических реакциях, противопоказаниях, о проводимом вне «Исполнителя» стоматологическом лечении;
- во время лечения являться на запланированные визиты к врачу в точно указанное время, при невозможности явки предупредить об этом «Исполнителя» не менее, чем за 24 часа до времени приема;
- со всей ответственностью исполнять все назначения и рекомендации специалистов «Исполнителя» во время и после оказания услуги;
- информировать «Исполнителя» о форме оплаты стоимости услуг;
- своевременно оплачивать «Исполнителю» стоимость оказанных медицинских услуг в соответствии с действующим прейскурантом;
- по окончании лечения являться для профилактических осмотров не реже одного раза в шесть месяцев;
- в случае возникновения дискомфорта либо других проявлений в области проведенного лечения обращаться к «Исполнителю», не проводить коррекцию работы, выполненной специалистами «Исполнителя» в других медицинских учреждениях.

3.4. «Законный представитель» и/или «Пациент» имеет право:

- на получение информации о медицинской услуге;
- знакомиться с действующим прейскурантом «Исполнителя» на оказание медицинских услуг;
- знакомиться с документами, подтверждающими право (лицензию) «Исполнителя» на оказание медицинских услуг в области стоматологии, а также получать сведения о квалификации специалистов «Исполнителя»;
- выбрать врача из числа сотрудников «Исполнителя»;
- поменять лечащего врача в процессе лечебно – диагностических мероприятий;
- получать в случае необходимости выписки из медицинской карты;
- отказаться от получения медицинской услуги в одностороннем порядке при условии возмещения «Исполнителю» стоимости фактически оказанных услуг.

4. Информация о предоставляемой медицинской услуге.

4.1. «Исполнитель» имеет право на осуществление медицинской деятельности, на основании лицензии . Лицензия дает право Исполнителю оказывать услуги по нижеследующей номенклатуре работ и услуг: «При оказании первичной 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 профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

4.2. «Законный представитель» и «Пациент» уведомлен, что осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие из-за биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

4.3. «Законный представитель» и «Пациент» подтверждают, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей оказываемой медицинской услуги и условий ее предоставления. Дополнительная информация может быть получена как от лечащего врача, так и путем ознакомления с содержанием информационных стендов «Исполнителя», буклетов, находящихся в свободном обращении.

4.4. «Законный представитель» и «Пациент» признает, что в процессе оказания услуг и в период реабилитации у него могут возникать определенные ограничения, связанные с рекомендованной программой лечения (особый гигиенический уход за зубами, отказ от употребления нежелательных для лечения продуктов питания и др.). «Законный представитель» в отношении «Пациента» принимает на себя все риски, связанные с полным или частичным невыполнением рекомендованной «Исполнителем» программы лечения.

4.5. «Пациент» согласен, что информация о лечении может быть предоставлена по требованию страховых организаций в случаях, если оказание услуг производится «Исполнителем» по действующим программам добровольного медицинского страхования (ДМС), а также по требованию иных компетентных органов в установленном законом порядке.

5. Гарантии

5.1. «Исполнитель» гарантирует «Законному представителю» и «Пациенту» качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий согласно методикам и требований, обязательных для подобных услуг, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для материалов, препаратов, инструментов, оборудования, применяемых при оказании услуг.

5.2. Порядок и условия предоставления гарантий на оказываемые «Исполнителем» услуги регламентируется Положением о гарантиях, действующем в клинике «Исполнителя».

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с нормами действующего законодательства РФ и настоящего Договора.

6.2. «Исполнитель» несёт ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору при наличии своей вины.

6.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств в случае, если «Исполнитель» не знал или не мог знать, не был информирован «Пациентом» в полной степени о состоянии своего здоровья, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. В случае несвоевременной оплаты «Исполнителю» стоимости оказанных услуг, «Законный представитель» выплачивает «Исполнителю» пени в размере 0,1% от невыплаченной суммы за каждый день просрочки.

6.5. В случае задержки оплаты «Исполнителю» на срок более 20-ти дней, сумма пени определяется в размере 0,2% от невыплаченной «Законным представителем» в отношении» суммы за каждый последующий день просрочки. Штрафные санкции оплачиваются в 10-дневный после их предъявления.

6.6. В любом случае расторжения настоящего Договора сумма, подлежащая возврату, будет не более суммы всех внесенных «Законным представителем» денежных взносов.

6.7. Уплата пени, установленной настоящим Договором, не освобождает Стороны от выполнения лежащих на них обязательств или устранения нарушений.

7.Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует 2 (два) года. Если не позднее, чем за один месяц до истечения срока действия договора ни одна из сторон не заявит о его расторжении, договор считается возобновленным на прежних условиях на неопределенный срок. Стороны определили, что для подписания настоящего Договора, дополнительных соглашений к нему, смет, иных документов, связанных с исполнением настоящего Договора, которые являются его неотъемлемой частью, может быть использована электронная подпись в соответствии с положениями Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи». Стороны признают, что подписание настоящего Договора, дополнительных соглашений к нему, его неотъемлемых частей электронной подписью приравнено к документам на бумажном носителе, подписанным собственноручной подписью, и могут применяться в любых правоотношениях в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. Настоящий Договор может быть прекращен по взаимному согласию Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ. В любом случае перед расторжением настоящего Договора Стороны обязуются урегулировать друг с другом все финансовые вопросы с учетом фактического объема оказанных услуг.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке в следующих случаях:

- в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), действующих в общей сложности в течение 3 (трех) или более месяцев;
- по инициативе «Пациента» в случае потери актуальности по отношению к услугам, предусмотренным настоящим Договором;
- по инициативе «Исполнителя» в случае невозможности оказания услуг.

Указанный перечень не является исчерпывающим.

7.4. Сторона, выразившая желание расторгнуть настоящий Договор, направляет другой Стороне соответствующее уведомление с указанием причин такого расторжения в срок не менее, чем за 7 дней до даты предполагаемого расторжения.

8.Порядок разрешения споров

8.1. Все споры и разногласия, возникшие при исполнении настоящего Договора, Стороны решают путем переговоров.

Обращения и претензии принимаются «Исполнителем» всеми предусмотренными законодательством РФ способами:

- лично по адресу осуществления деятельности;
- почтовым отправлением (в том числе заказным) по адресу, указанному в разделе «Реквизиты» настоящего Договора;
- по электронной почте, указанной на сайте «Исполнителя».

8.2. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по месту нахождения Исполнителя.

9.Прочие условия

9.1. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них «Законный представитель» направляет «Исполнителю» запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе при личном обращении или по почте. В случае выбора способа получения «Законным представителем» запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них по почте соответствующие медицинские документы (их копии) или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении. Максимальный срок выдачи медицинских документов и выписок из них с момента регистрации запроса в медицинской организации Исполнителя не должен превышать 30 дней (Федеральный закон от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ»).

9.2. «Законный представитель» подтверждает, что до заключения Договора получил (-и) в доступной форме информацию:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- о порядке оказания медицинской помощи и применимых стандартах; о возможности получения отдельных консультаций и вмешательств, в том числе сверх объема применимых стандартов;
- о медицинском работнике, отвечающем за оказание услуги, уровне его образования и квалификации;
- о перечне, стоимости и сроках оказания услуг;
- о правилах поведения пациента.

9.3. Количество экземпляров настоящего Договора соответствует количеству Сторон. Все экземпляры имеют равную юридическую силу.

9.4. Подписанные Сторонами индивидуальные условия, планы лечения, сметы и дополнительные соглашения являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

«Законный представитель» уведомлен о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Пациента».

«Законный представитель» также проинформирован о том, что результат медицинского вмешательства, в том числе эстетический, зависит от характера заболевания, индивидуальных особенностей организма и иных медицинских факторов и может отличаться от субъективно ожидаемого результата. В случаях, когда результат медицинского вмешательства может быть объективно оценен только после завершения восстановительного периода, его оценка производится по истечении такого периода с учетом характера проведенного вмешательства.

9.5. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны Сторонами или уполномоченными на это лицами.

9.6. Настоящий Договор составлен в двух оригинальных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

10. Реквизиты сторон

10.1. «Исполнитель»

10.2. «Пациент»

Юр. адрес: ИНН/КПП ОГРН Банк получателя; Р/с К/счет БИК	Гражданин Паспорт Выдан Дата выдачи Адрес регистрации Тел.
---	---

11. Подписи сторон

11.1. «Исполнитель»

11.2 «Законный представитель»

Директор

_____ /

11.2. «Законный представитель»

_____ /

11.3. Пациент

Гражданин РФ Паспорт Выдан Дата выдачи Адрес регистрации Тел.
--