

## Уведомление Потребителя о последствиях несоблюдения режима лечения, назначений (рекомендаций) врача при оказании платных медицинских услуг

На основании пункта 24 раздела IV Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736, подтверждаю, что, до заключения Договора, Исполнитель в письменной форме уведомил меня о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Потребитель \_\_\_\_\_

(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

### ДОГОВОР

#### ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (для физических лиц)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 2023 г.

г.Курск

ООО «Курский центр здоровья зубов», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Семериновой Ольги Александровны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (ка)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Потребителю платную (ые) медицинскую (ие) услугу (и) на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется принять и оплатить оказанные услуги по прайс-листу Исполнителя в соответствии с условиями Договора, а также оказывать содействие их исполнению.

1.2. Под медицинскими услугами в настоящем Договоре понимаются: оказание первичной, в том числе доврачебной, специализированной медико-санитарной помощи, при которых организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, рентгенологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (Приложение № 1 к настоящему Договору).

1.4. Все медицинские услуги оказываются в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01147-46/00300746 от 31.08.2015, выданной Комитетом здравоохранения Курской области, бессрочно. Адрес Комитета здравоохранения Курской области: 305000, г.Курск, Красная площадь, д.6, тел. +7 (4712) 51-47-20.

1.5. Услуги могут быть оказаны Потребителю с привлечением третьих лиц – медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию (зуботехнические лаборатории).

1.6. Настоящий Договор является рамочным и определяет общие условия оказания всех перечисленных в п.1.2. услуг Потребителю. Детализация видов работ и услуг, их специфики в рамках одного направления, стоимости этапов, сроков этапов определяется в дополнительных соглашениях, планах лечения, информированных согласиях, медицинской карте.

1.7. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью Договора.

1.8. 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 Потребителя условия.

#### 2. Права и обязанности сторон

##### 2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. До заключения Договора предоставить Потребителю информацию в соответствии с требованиями законодательства о защите прав потребителей.

2.1.2. Провести качественное обследование Потребителя, а, в случае необходимости, предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов или в учреждениях иного медицинского профиля с целью диагностики, уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методов лечения или протезирования. Потребитель самостоятельно принимает решение о выполнении или невыполнении данных рекомендаций врача.

2.1.3. После первичного обследования предоставить Потребителю информацию: о состоянии здоровья, о возможных в конкретном случае вариантах лечения, протезирования, о сущности оказываемых услуг, о противопоказаниях, возможных осложнениях и неприятных ощущениях, которые могут возникнуть в процессе лечения и после него в связи с его медицинской спецификой, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

2.1.4. Составить для Потребителя рекомендуемый план лечения, в случае, если лечение предполагает несколько этапов, согласовать его с Потребителем. При наличии показаний, изменении состояния здоровья Потребителя, план лечения может быть скорректирован в части сроков, объемов услуг и их стоимости при обязательном согласовании изменений с Потребителем.

2.1.5. Предложить Потребителю ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие (ИДС) на комплекс диагностических мероприятий, а также на каждый вид планируемого медицинского вмешательства.

2.1.6. Определить для Потребителя гарантии на оказываемые услуги.

2.1.7. Обеспечить качество и безопасность оказываемой медицинской услуги.

2.1.8. По факту оказанной услуги предоставить Потребителю документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги (кассовый чек).

## **2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. В случае отсутствия лечащего врача (болезнь, командировка), опоздания Потребителя на прием более, чем на 20 минут, явки Потребителя на прием в состоянии, когда он не способен понимать значение своих действий, перенести прием на другое время по согласованию с Потребителем.

2.2.2. 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.

2.2.3. Расторгнуть данный Договор по инициативе Потребителя при его несогласии с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Потребителю медицинскую услугу.

2.2.4. 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:

а) несоблюдение Потребителем данных врачом рекомендаций и невыполнение назначений;

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

в) нарушение правил внутреннего распорядка в клинике;

г) некорректное, незтичное, деструктивное поведение Потребителя в отношениях с лечащим врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Потребителя (невозможность установления терапевтического сотрудничества с Потребителем), Исполнитель однократно информирует Потребителя о необходимости устранения перечисленных обстоятельств устно и в письменном виде путем направления письма по указанному Потребителем адресу. 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.

2.2.5. В случае возникновения необходимости оказания экстренной/неотложной помощи самостоятельно определять объем исследований, манипуляций и лечения, необходимых для оказания надлежащей медицинской помощи, в том числе и не озвученной Потребителем.

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

2.2.7. Осуществлять фотофиксацию клинической ситуации полости рта, а затем выполненной работы в целях внутреннего контроля качества оказанных медицинских услуг.

2.2.8. В целях организации контроля качества оказываемых услуг и обеспечения безопасности врача и Потребителя производить видеозапись в холле клиники, а также в помещении лечебных кабинетов во время приема в соответствии с Положением об организации видеонаблюдения в клинике. Потребитель, при этом, осознает и согласен с тем, что Исполнитель использует изображение Потребителя, его голос в обозначенных целях (обеспечение безопасности и контроль качества оказываемых услуг).

## **2.3. Потребитель обязуется:**

2.3.1. Оказывать содействие Исполнителю при оказании медицинских услуг (ст. 718 ГК РФ) в частности:

а) предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья;

б) соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения. В случае несоблюдения рекомендаций и назначений лечащего врача Потребитель несет риск наступления положительного исхода лечения, а также риски наступления возможных негативных последствий для здоровья (обострения клинической ситуации, перехода заболевания в хроническую стадию по причине недолеченности и пр.);

в) выполнить план лечения, на реализацию которого Потребитель дал согласие. При возникновении обстоятельств, препятствующих (временно препятствующих) выполнению плана, подойти на консультацию к лечащему врачу с тем, чтобы обсудить необходимую коррекцию плана лечения;

г) своевременно посещать лечебные и последующие профилактические приемы, понимая важность своевременного лечения для собственного здоровья. В случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя за 24 часа любым доступным способом;

д) на протяжении лечения у Исполнителя уведомить и согласовать с ним прием лекарственных средств, средств народной медицины;

е) в случае возникновения осложнений либо претензий по качеству лечения обратиться первоначально к Исполнителю с целью фиксации факта осложнения или недостатка, а также первой помощи. После этого Потребитель вправе самостоятельно выбрать медицинскую организацию для устранения недостатка, если таковой будет установлен.

2.3.2. Принять оказанные услуги (выполненные работы), ознакомившись с выполненным объемом работ, достигнутыми результатами, гарантийными сроками, рекомендациями.

2.3.3. Соблюдать правила внутреннего распорядка клиники.

2.3.4. Являться на прием к врачу за 15 минут до назначенного времени.

2.3.5. Предупредить лечащего врача в случае, если лечение не окончено, а Потребитель планирует длительный отъезд, при котором нарушается план и сроки лечения.

2.3.6. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего Договора, в том числе, услуги неотложной помощи, оказанные без согласия Потребителя, в целях сохранения здоровья последнего.

2.3.7. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя Потребитель обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.

#### **2.4. Потребитель имеет право:**

2.4.1. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья в рамках специализации персонала клиники, о предоставляемых услугах, законодательстве о защите прав потребителей.

2.4.2. Получить качественную и безопасную медицинскую услугу.

2.4.3. Выбирать кандидатуру лечащего врача с учетом его специализации и согласия. Лечащий врач имеет право отказаться от лечения и наблюдения Потребителя, если отсутствует угроза для жизни последнего, в том числе, в случае невозможности установления с Потребителем лично-доверительных отношений. В указанном случае Исполнитель производит замену лечащего врача при наличии такой возможности.

2.4.4. Получить документы для социального налогового вычета.

2.4.5. Отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

2.4.4. Получить копии медицинских документов, выписки из медицинских документов после исполнения Договора Исполнителем.

2.5. После исполнения Договора Исполнитель обязан выдать Потребителю без взимания дополнительной платы 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.

2.6. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте).

2.7. Все документы, содержащие данные о здоровье Потребителя, могут быть выданы только ему лично либо законному представителю при предъявлении документа, удостоверяющего личность, а также документа, подтверждающего его статус.

2.8. Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации запроса в клинике запроса не должен превышать сроков, установленных требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации – 30 дней со дня регистрации письменного обращения.

2.9. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

## **2. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг**

3.1. Срок ожидания платных медицинских услуг определяется датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю в соответствии со ст.190 ГК РФ. Запись Потребителя лично или по телефону на прием рассматривается Сторонами как факт согласования срока оказания конкретной услуги (срока обращения в клинику) в рамках настоящего договора. Длительность врачебного приема: от 30 минут до 6 часов в зависимости от вида приема и медицинских вмешательств.

3.2. Сроки ожидания (предоставления) конкретных услуг, проведения длительного этапного лечения конкретизируется по соглашению с Потребителем, исходя из периода, необходимого для изготовления зубопротезных конструкций, общего соматического статуса Потребителя, его психоэмоционального состояния, наличия у него и врача свободного времени, остроты клинической ситуации. Количество приемов (период времени, в течение которого оказывается услуга, сдается работа) определяется индивидуально, согласуется с Потребителем и фиксируется в плане лечения либо медицинской карте.

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

4.1. Стоимость платных медицинских услуг в каждом конкретном случае обращения Потребителя определяется исходя из поставленного диагноза и необходимого объема услуг (работ), а также плана лечения, утвержденного врачом и согласованного с Потребителем в соответствии с прайс-листом Исполнителя, действующим на момент оказания услуги.

4.2. Оплата оказанных услуг по терапевтической, хирургической стоматологии производится непосредственно после приема врача (оказания услуги). Стороны соглашаются, что услуги в ортопедии оплачиваются по согласию Сторон: либо на условиях предоплаты: 50% стоимости – на этапе снятия оттисков, 50% - после оказания платных медицинских услуг, либо 100% стоимости после оказания услуги.

4.3. Оплата услуг производится Потребителем в рублях в наличной или безналичной формах.

## **5. Ответственность сторон**

5.1. В случае ненадлежащего оказания услуги Потребитель вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- потребовать уменьшения стоимости предоставления услуги;

-расторгнуть Договор и потребовать возмещения убытков в установленном порядке.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителю в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

5.4. Потребитель возмещает Исполнителю понесенные убытки, если он не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Потребителя.

5.5. Стороны несут ответственность за невыполнение настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством.

## 6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг настоящий Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

## 7. Прочие условия

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае, если ни одна из Сторон не заявит о своем желании отказаться от исполнения Договора, он считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация Договора происходит автоматически. Договор также перезаключается при изменении содержания публичных обязательств (изменение формуляра Договора).

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

7.3. Подписывая настоящий Договор, Потребитель, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом ООО «Курский центр здоровья зубов» своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Потребитель дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Потребителем в письменном виде заказным письмом.

7.4. Подписывая данный Договор, Потребитель подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, ознакомлен и согласен с Правилами внутреннего распорядка для потребителей медицинских услуг, Политикой обработки и защиты персональных данных, с Правилами предоставления платных медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью по прайс-листу, с Положением о гарантийных обязательствах, Порядком рассмотрения обращения граждан, перечнем категорий потребителей, имеющих право на получение льгот в клинике, и обязуется их соблюдать.

7.5. Споры и разногласия решаются путем переговоров, независимой экспертизы и в судебном порядке.

## 8. Реквизиты и подписи сторон

### Исполнитель

ООО «Курский центр здоровья зубов»  
305048, г. Курск, проспект Дружбы, д.22  
ИНН 4632107965  
КПП 463201001  
ОГРН 1094632005148  
р/с 40702810633000006974  
Курское отделение №8596 ПАТ СБЕРБАНК  
БИК 043807606

Директор \_\_\_\_\_ О.А..Семерина

### Потребитель

Ф.И.О. Потребителя \_\_\_\_\_

Адрес регистрации места жительства: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, выдан

(кем и когда)

Телефон: \_\_\_\_\_

Потребитель \_\_\_\_\_