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. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. постановлением Правительства № 736 от 11.05.2023).

_____/_____
Подпись Фамилия И.О.

ДОГОВОР №
возмездного оказания медицинских услуг

г. Екатеринбург «___» _____20___г.

ООО «ГЕЛИОСДЕНТ» в лице администратора ___ _____, действующего на основании доверенности от "__" _ _г.__, , именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»,** с одной стороны,

и _____**,** 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 и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Свердловской области.

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 утверждается Министерством 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. Соблюдать врачебную тайну в порядке, установленном законодательством РФ.

2.1.3. 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 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 для достижения и сохранения результатов лечения.

2.2.3. Заботиться о сохранении своего здоровья.

2.2.4. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

2.2.5. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, а также соблюдать Правила поведения пациента, установленные в ООО «ГЕЛИОСДЕНТ» в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.3. Исполнитель имеет право:

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

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (специалиста, на прием к которому записан Потребитель) или в случае возникновения непредвиденной ситуаций в день приема, по согласованию с Потребителем перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время.

2.3.3. 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.
2.3.4. 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 https://geliosdent.ru/ до подписания настоящего договора.
2.3.5. Устанавливать стоимость услуг в прейскуранте. Стоимость услуг, согласованных с Потребителем в Приложении к договору, не подлежит изменению при их получении Потребителем на момент подписания Приложения.
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.
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.
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 на основании прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент согласования платных медицинских услуг с Потребителем.
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. Оплата медицинских услуг (выполняемых работ) производится Потребителем в следующем порядке:
- 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: не менее 50% стоимости лечения оплачивается до заключительного этапа оказания услуг (выполнения работ), оставшаяся сумма оплачивается после установки ортопедической конструкции в полость рта (после выполнения работы).
- При проведении обширных оперативных вмешательств, операций по установке имплантатов предусмотрена поэтапная оплата: не менее 50% стоимости лечения оплачивается до момента оказания услуг, оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня проведения операции.
- При проведении ортодонтического лечения предусмотрена оплата: 100% стоимости изготовления и установки ортодонтической конструкции оплачивается на этапе подготовки полости рта к ортодонтическому лечению, но 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.

3.4. 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 течении 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.
3.5. 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.
3.6. Медицинские услуги в экстренной форме оказываются на безвозмездной основе.

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. Письменные обращения (жалобы) могут быть направлены Потребителем заказным письмом или посредством электронной почты по адресам Исполнителя, указанным в настоящем договоре. Ответ на обращение (жалобу) направляется Исполнителем в адрес Потребителя способом, указанным самим Потребителем.
4.3. Потребитель несет ответственность за неисполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством РФ.
4.4. 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 абз. 2 ст. 36 Закона о защите прав потребителей).

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

5.1. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очередности с отсрочкой их предоставления сроком не более 6 месяцев с момента обращения для их оказания Потребителем.
5.2. 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).

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

6.1. 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.
6.2. Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию сторон.
6.3. 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.
6.4. Договор может быть изменен только по соглашению сторон.

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

7.1. 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».

8. Дополнительные условия.

8.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.
8.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
8.3. До подписания настоящего договора Потребитель ознакомился на информационном стенде или на сайте Исполнителя https://geliosdent.ru/ 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;
д) С информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы.

9. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель: ООО «ГЕЛИОСДЕНТ»
Адрес: 620012, г. Екатеринбург, ул. Победы,, д. 7
Тел. (343) 317-33-37
E-mail: geliosdent@mail.ru
http:// https://geliosdent.ru/
ОГРН 1076673020148 ИНН 6673169467 КПП 668601001
Зарегистрирован в ЕГРЮЛ 24.10.2012 г. за государственным регистрационным номером2126686450064
Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №32 по Свердловской области.
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 66 №007149586
р/с40702810316110075881 Банк: Уральский Банк Сбербанка России ОАО г. Екатеринбург
БИК 046577674 к/с 30101810500000000674

Выписка из реестра лицензий (на осуществление медицинской деятельности) Л041-01021-66/00325493 выдана 20.07.2018 Министерством здравоохранения Свердловской области действующая бессрочно.
Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемы услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: 620012, Свердловская область, г. Екатеринбург, у Победы, д. 7 выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медик санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичн доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому дел стоматологии ортопедической; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированн медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественно здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматолог ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; При проведении медицинск экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временн нетрудоспособности. 620012, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Кузнецова, д. 3 выполняемые работ оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии профилактической; при оказан первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организац здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; стоматологии детской; стоматолог общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургическо При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) п экспертизе временной нетрудоспособности.

_____/_____
подпись расшифровка

М.П.

Потребитель:
ФИО _____
Адрес места жительства_____
Иные адреса, на которые исполнитель может направить ответы на письменные обращения
Тел._____
Данные документа, удостоверяющие личность _____

Указанные выше сведения подтверждаю:

_____/_____
подпись расшифровка