



Договор № _____

на оказание платных стоматологических услуг несовершеннолетним

г. Екатеринбург

«___» _____ 20__ г.

ООО «УГМК-Здоровье» (лицензия № Л041-01021-66/00555836 от 31.10.2019 г., выдана Министерством здравоохранения Свердловской области бессрочно), в лице медицинского регистратора _____,

(ФИО полностью)

действующей на основании доверенности, именуемое в дальнейшем «Медицинский центр или МЦ» с одной стороны, и _____, являющийся законным представителем несовершеннолетнего Пациента

(ФИО полностью)

_____ года рождения, именуемый (ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Медицинский центр обязуется оказать Пациенту с письменного согласия его законных представителей на возмездной основе стоматологические услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения и разрешенные на территории РФ в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации и Прейскурантом платных медицинских услуг Медицинского центра (далее – Прейскурант), а Заказчик обязуется оплатить оказанные Пациенту оказанные ему стоматологические услуги. Настоящий договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия оказания всех услуг Пациенту. Детализация видов работ и услуг, стоимость этапов определяется при необходимости в планах лечения, согласованных сторонами.

1.2. Перечень лиц, имеющих право сопровождать Пациента и подписывать информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи Пациенту, указан в Приложении № 1 к настоящему Договору.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Медицинский центр обязан:

2.1.1. Оказывать Пациенту платные медицинские услуги, перечень и стоимость которых указаны в Прейскуранте Медицинского центра, размещенном на сайте www.ugmk-clinic.ru, а также в счете на оплату (является неотъемлемой частью настоящего Договора). Медицинский центр оказывает услуги в помещении Центра по адресу: г. Екатеринбург, ул. Народной Воли, 18, и по иным адресам в соответствии с действующей лицензией и номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения РФ, а также в иных медицинских учреждениях, имеющих с Медицинским центром соответствующие договоры.

2.1.2. Оказывать Пациенту платные медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам оказания медицинской помощи, в соответствии с положениями об организации конкретных видов медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций. С порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями Заказчик может ознакомиться на сайтах www.pravo.gov.ru и <https://cr.minzdrav.gov.ru/>, информация о конкретных методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах разъясняется Пациенту медицинским работником МЦ при даче информированного добровольного согласия Пациента на медицинское вмешательство. Отдельные консультации или медицинские вмешательства могут осуществляться в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи по письменному согласию Заказчика.

2.1.3. Срок оказания медицинских услуг: в течение всего срока действия договора. Время оказания услуг определяется в соответствии с расписанием работы Медицинского центра и предварительной записью Пациента по тел. /343/ 283-08-08. Услуги оказываются после внесения Заказчиком оплаты в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.4. Обеспечить Пациента и Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией о порядке оказания медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.5. Осуществить диагностическое обследование в оговоренные с Заказчиком сроки с внесением результатов обследования, предварительного диагноза в медицинскую карту стоматологического больного.

2.1.6. Выдать Заказчику медицинские документы (их копии, выписки из них), отражающие состояние здоровья Пациента после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях без взимания дополнительной платы в порядке, установленном приказами Минздрава России № 789н от 31.07.2020 и № 972н от 14.09.2020.

2.1.7. Уведомить Заказчика в срок не менее чем за 5 часов до назначенного времени приёма, в случае невозможности его осуществления.

2.1.8. Немедленно предупредить Заказчика об обстоятельствах, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг, либо создающих невозможность оказания их в срок, а именно:

- невыполнение Пациентом плана лечения в установленные сроки;
- невыполнение Пациентом назначений лечащего врача;
- неудовлетворительный уровень гигиены полости рта Пациента;

- изменения в организме Пациента (болезнь, беременность, лактация, травма, длительный приём лекарственных препаратов и другие);
- болезнь лечащего врача;
- форс-мажор.

2.1.9. Проинформировать Заказчика и Пациента о правилах эксплуатации пломбы, искусственной коронки, несъёмных и съёмных зубных протезов, имплантатов и других изделий, полученных в результате оказанной медицинской услуги.

2.1.10. Использовать в процессе оказания услуг Пациенту расходные материалы и оборудование только надлежащего качества.

2.1.11. По заданию Заказчика изготавливать ортопедические и ортодонтические изделия, срок хранения которых составляет не более 6 (шести) месяцев.

2.2. Медицинский центр имеет право:

2.2.1. Устанавливать сроки и время оказания платных медицинских услуг Пациенту исходя из фактической обстановки (загруженности персонала Медицинского центра и т.п.), сложившейся к моменту обращения Пациента в Медицинский центр. Время оказания медицинских услуг может быть сокращено либо увеличено в случае возникновения непредвиденных обстоятельств, необходимости оказания дополнительной, экстренной помощи. Заказчику может быть предложено перенести согласованный срок оказания медицинской услуги на другое время.

2.2.2. Требовать от Заказчика предоставления всех необходимых сведений и документов (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, документ, подтверждающий то, что Заказчик является законным представителем Пациента), необходимых для заключения договора и оказания услуг по нему.

2.2.3. По согласованию с Заказчиком предложить последнему изменить план обследования и (или) лечения, если это необходимо. Необходимость внесения таких изменений определяется лечащим врачом или врачом, проводящим обследование индивидуально, исходя из фактов, касающихся состояния здоровья Пациента. Уточнённый перечень медицинских услуг подлежит оплате Заказчиком согласно Прейскуранту.

2.2.4. Не оказывать услуги, отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае в случае обнаружения у Пациента противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма (острые воспалительные или инфекционные заболевания, состояние алкогольного и наркотического опьянения и т.п.).

2.2.5. Изменять в одностороннем порядке стоимость медицинских услуг, предусмотренных Прейскурантом, путем внесения соответствующих изменений и размещения нового Прейскуранта на официальном сайте Медицинского центра. Положение об одностороннем изменении Медицинским центром стоимости медицинских услуг не применяется в отношении услуг, оплаченных Заказчиком.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Обеспечить прибытие Пациента в Медицинский центр в назначенные день и время. При поступлении в Медицинский центр иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность. При невозможности прибыть в Медицинский центр в назначенное время уведомить об этом Медицинский центр не менее, чем за 5 часов до назначенного времени приёма.

2.3.2. Соблюдать правила поведения, существующие в Медицинском центре, не курить в помещениях Медицинского центра, обеспечить выполнение всех назначений медицинского персонала, не вести фото, видео, аудиозапись в помещениях Медицинского центра без предварительного согласия администрации Медицинского центра.

2.3.3. Оплачивать стоимость медицинских услуг, до начала их оказания согласно Прейскуранту Медицинского центра, действующему на момент оплаты услуг, в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора.

2.3.4. Обеспечить соблюдение Пациентом указаний (рекомендаций), предписаний и назначений Медицинского центра и его сотрудников, непосредственно оказывающих медицинские услуги, в том числе назначенный режим лечения.

2.3.5. Предоставить Медицинскому центру достоверную информацию о состоянии здоровья Пациента, в интересах которого заключен настоящий Договор.

2.3.6. Ознакомиться с действующим в клинике прейскурантом на момент назначения на обследование или лечение.

2.3.7. При обнаружении недостатков оказанных медицинских услуг немедленно заявить об этом Медицинскому центру.

2.3.8. Обеспечить посещение профилактических осмотров по графику, составленному Медицинским центром для сохранения гарантий на лечение.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. При обращении за услугами в Медицинский центр Заказчик пользуется всеми правами, предусмотренными соответствующими положениями Гражданского Кодекса РФ, Закона о защите прав потребителей, Федерального закона об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации, а также нормами подзаконных актов, регулирующих оказание населению платных медицинских услуг.

2.4.2. Осуществлять контроль за объемом и качеством оказания Пациенту медицинских услуг путем запроса у Медицинского центра информации, касающейся исполнения настоящего договора.

2.4.3. Получать полную и достоверную информацию о состоянии здоровья Пациента, относящуюся к компетенции специалистов Медицинского центра, о предоставляемых услугах, информацию о существующих методах лечения, с целью обеспечения права на выбор.

2.4.4. Расторгнуть договор в одностороннем порядке при условии оплаты Медицинскому центру фактически понесённых им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг.

2.4.5. По достижении Пациентом возраста 15 лет (16 лет для больного наркоманией) он приобретает право на самостоятельное обращение за медицинской помощью и право на дачу информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказ от него без согласия законного представителя.

3. Порядок платежей и стоимость услуг

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту, определяется в соответствии с Прейскурантом Медицинского центра, действующим на момент оплаты медицинских услуг. По запросу Заказчика может быть составлена индивидуальная комплексная программа медицинской помощи Пациенту.

3.2. Плата за лечение осуществляется Заказчиком в порядке 100% предоплаты путём внесения денежных средств наличными в кассу Медицинского центра или по безналичному расчёту переводом денежных средств на расчётный счёт Медицинского центра.

3.2.1. Заказчик вправе внести авансовый платеж в счет оплаты медицинских услуг, при этом стоимость оказанных Пациенту услуг будет определяться из расчета стоимости услуг на день их оказания и списываться из суммы внесенного Пациентом авансового платежа.

3.2.2. В случае оплаты медицинских услуг после их оказания, Заказчик обязуется оплатить услуги непосредственно после их оказания в течение того же дня.

3.3. В случае отказа Заказчика от продолжения обследования и/или лечения Пациента Заказчик должен подать заявление о расторжении договора в письменном виде на имя руководителя Медицинского центра. Оплата услуг в этом случае производится за фактически оказанные услуги, а остаток уплаченной суммы возвращается Пациенту в срок, не превышающий 10 рабочих дней.

3.4. В случае невозможности исполнения Медицинским центром обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Пациента/Заказчика, в оказании услуг Пациенту может быть отказано, при этом денежные средства, уплаченные за медицинские услуги, возвращаются Заказчику за вычетом расходов, фактически понесенных Медицинским центром.

3.5. В случае возникновения в процессе оказания услуг необходимости в изменении лечения и оказании дополнительных услуг, то они оказываются после устного согласования с Заказчиком. Отказ от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, оформляется письменно с разъяснением последствий такого отказа. Оказанные дополнительные услуги оплачиваются Заказчиком в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания данных услуг.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Заказчик и Медицинский центр несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Несоблюдение Пациентом указаний (рекомендаций) Медицинского центра (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. Ответственность за последствия, вызванные несоблюдением пациентом указаний Медицинского центра (медицинского работника), несет непосредственно сам пациент.

4.3. Оказанная Медицинским центром услуга считается исполненной с надлежащим качеством после выдачи Заказчику необходимой медицинской документации (выписной эпикриз, справки, заключения, результаты исследований и т.д.) и в случае, если Заказчик не заявил претензий в письменной форме.

4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путём переговоров в досудебном порядке.

4.5. В случае невозможности разрешения указанных споров путём переговоров в досудебном порядке они будут разрешаться в соответствии с действующим законодательством.

5. Гарантийные обязательства

5.1. Обязательным условием для предоставления гарантийных обязательств на оказанные медицинские услуги, является выполнение Пациентом и обеспечение Заказчиком выполнения Пациентом согласованного плана лечения.

5.2. Ответственность Медицинского центра по гарантийным обязательствам не наступает в случае:

5.2.1. Если Заказчик умышленно или по неосторожности скрыл, или предоставил ложную информацию о перенесённых заболеваниях, оперативных вмешательствах, аллергических реакциях и реактивных психических состояниях в документах, имеющих отношение к настоящему Договору, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.2.2. Возникновения у Пациента в процессе лечения, протезирования или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением Медицинским центром лечебных технологий.

5.2.3. Отторжения имплантатов в результате соматического заболевания.

5.2.4. Повышенной или сниженной чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и кожи лица, замедленного заживления ран, отёка тканей, болевых ощущений, аллергической реакции и других неожиданных последствий и осложнений.

5.3. Гарантийные сроки могут быть снижены с учетом стадии заболевания и прогноза стоматологического лечения. Лечащий врач обязан информировать пациента, что и почему он может или не может гарантировать в каждом конкретном случае. Обязательным условием в случае снижения гарантийных обязательств является наличие соответствующей записи в амбулаторной карте стоматологического больного.

5.4. Медицинский центр освобождается от ответственности по гарантийным обязательствам при условии нарушения правил эксплуатации пломбы, искусственной коронки, несъёмных и съёмных зубных протезов, имплантатов и других изделий, полученных в результате оказанной медицинской услуги.

6. Заключительные положения

6.1. Договор считается заключённым с момента его подписания сторонами и действует до выполнения взаимных обязательств или до заявления любой из сторон о его прекращении и урегулирования всех расчётов между сторонами.

6.2. Настоящий Договор составляется по количеству сторон. Каждая сторона Договора хранит у себя свой экземпляр и все прилагающиеся к нему документы.

6.3. Договор автоматически прекращает свое действие по достижению Пациентом возраста 18 лет. Для дальнейшего медицинского обслуживания Пациента с ним заключается самостоятельный договор на оказание платных медицинских услуг. Доступ Заказчика к сервису «Личный кабинет Пациента «УГМК-Здоровье» в отношении совершеннолетнего пациента прекращается.

6.4. Заказчик имеет право в любое время расторгнуть договор в одностороннем порядке, оплатив Медицинскому центру фактически понесенные им расходы и оказанные услуги.

6.5. Медицинский центр в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1 вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора, если Заказчик был уведомлен об обстоятельствах, зависящих от него и способных снизить качество оказываемой медицинской услуги, но Заказчик такие обстоятельства не устранил.

6.4. Содержащиеся в медицинской карте стоматологического больного дополнения к договору являются его неотъемлемой частью.

7. Дополнительные условия

7.1. Заказчик ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. №736), а также с действующим в Медицинском центре Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги на дату заключения Договора и согласен с ними.

7.2. Заказчик/Пациент подтверждает, что до заключения договора он был проинформирован в письменной форме о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) Медицинского центра и его работников, назначенного режима лечения, которые могут выразиться в снижении качества предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

7.3. Персональные данные Заказчика и Пациента подлежат обработке (сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), использованию, распространению (в том числе передаче), обезличиванию, блокированию, уничтожению) Медицинским центром в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, защиты жизни, здоровья и иных жизненно важных интересов Пациента, а также в целях информационного обеспечения взаимодействия в системе здравоохранения.

7.4. Заказчик подтверждает свое согласие и предоставляет Медицинскому центру право на осуществление всех указанных выше действий по обработке его персональных данных и Пациента, а также на их передачу с использованием электронных носителей или защищенных каналов связи.

7.5. Срок действия согласия на обработку персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов, установленному действующим законодательством РФ. Согласие может быть отозвано в любое время путем направления в Медицинский центр письменного запроса.

7.6. Заказчик уведомлен о том, что обращение (жалоба) на имя руководителя Медицинского центра может быть подано нарочно в регистратуре любого отделения Медицинского центра, посредством почтового отправления на адрес: 620144, Свердловская область, город Екатеринбург, ул. Шейнкмана стр. 113, офис 521 либо посредством направления сканированной копии обращения (жалобы) по электронной почте на адрес: info@ugmk-clinic.ru. Бланк обращения можно получить в регистратуре любого отделения Медицинского центра либо на сайте МЦ.

7.7. Заказчик ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка в медицинском центре ООО «УГМК-Здоровье», согласен с ними и обязуется соблюдать их во время пребывания в помещениях Медицинского центра _____

(подпись Заказчика, Ф.И.О.)

Я согласен (согласна) получать sms-уведомления, сообщения отправленные через мессенджеры (WhatsApp, Viber, Telegram, Facebook, В Контакте, Skype, Qip, ICQ), телефонную связь, и электронную почту об акциях и предложениях Медицинского центра и проводимых мероприятиях, а также сообщения поздравительного характера на указанный ниже номер мобильного телефона ☐ Да ☐ Нет

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «УГМК-Здоровье» в соответствии с лицензией, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области, действующей на момент заключения настоящего договора приведен в Приложении № 1, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

Контактная информация Министерства здравоохранения Свердловской области: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. +7 (343) 312-00-03

7. Адреса и реквизиты сторон

Медицинский центр: ООО «Европейский медицинский центр «УГМК-Здоровье»
ОГРН 1086671019335
ИНН 6671276329, КПП 667101001,
Адрес: 620144, г. Екатеринбург, ул. Шейнкмана, д. 113
р/с 40702810200000001866 в ООО КБ «КОЛЬЦО УРАЛА»
г. Екатеринбург,
к/с 30101810500000000768 БИК 046577768

_____/_____/_____

Заказчик: _____

Паспорт: _____

Адрес места регистрации: _____

Контактный телефон: _____

_____/_____/_____

Пациент: _____

Дата рождения: _____

Адрес места регистрации: _____

_____/_____/_____

Мы, _____
и _____,
являясь законными представителями несовершеннолетнего

_____ года рождения,
уполномочиваем нижеуказанных лиц сопровождать нашего ребенка в ООО «Европейский медицинский центр «УГМК-Здоровье» (г. Екатеринбург, ул. Народной воли, д. 18) для оказания ему стоматологических услуг в соответствии с медицинскими показаниями, подписывать информированные добровольные согласия на осуществление медицинского вмешательства, производить оплату медицинских услуг, получать медицинскую документацию, а также осуществлять другие необходимые действия и формальности для получения моим ребенком квалифицированной медицинской помощи.

№ п/п	ФИО	Паспортные данные, контактный телефон	Статус по отношению к ребенку

_____/_____

_____/_____