

ДОГОВОР № _____
ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМУ ПАЦИЕНТУ

г. Пермь

« _____ » _____ 20__ г.

ООО «Центр Стоматологии «32 Практика», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице исполнительного директора Нечаевой Екатерины Анатольевны (доверенность №1 от 01.04.2023 г.), действующего на основании Устава с одной стороны, и Гражданин РФ _____,

(Фамилия Имя Отчество)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», _____

(Фамилия Имя Отчество)

именуемый в дальнейшем «Пациент» («Потребитель»), не достигший возраста 18 лет, именуемые в дальнейшем «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

Уведомление

Согласно п. 24 Постановления правительства от 11 мая 2023 года № 736 «Правила предоставления платных медицинских услуг», до заключения настоящего Договора Пациент / Заказчик получил от Исполнителя информацию о том, что несоблюдение Пациентом 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 Пациента.

Подпись Заказчика _____

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, обязуется оказывать пациенту платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплачивать оказанные услуги на условиях настоящего договора, а также оказывать содействие их исполнению.

1.2. Под медицинскими услугами в настоящем договоре понимаются: работы (услуги) по: анестезиологии и реаниматологии, рентгенологии, сестринскому делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

1.3. Все медицинские услуги оказываются в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:

- регистрационный номер: №ЛО-59-01-005164;

- дата предоставления: 01 ноября 2019 года;

- лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Пермского края;

- перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность по: анестезиологии и реаниматологии, рентгенологии, сестринскому делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

Лицензия действует бессрочно. Полный перечень лицензированных видов деятельности представлен в Приложении к лицензии, размещенном на Информационном табло (Стенде потребителя), а также на официальном сайте Исполнителя 32praktika.ru.

1.4. Условия настоящего договора в части денежных обязательств обязательны для Заказчика, все остальные условия обязательны как для Заказчика, так и для Пациента.

1.5. Услуги могут быть оказаны Заказчику с привлечением третьих лиц – медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию (зуботехнических лабораторий).

1.6. Настоящий договор является **рамочным** и определяет общие условия оказания всех перечисленных в п.1.2. услуг Заказчику (ст. 429.1 ГК РФ). Детализация видов работ и услуг, их специфики в рамках одного направления, стоимости этапов, сроков этапов определяется в дополнительных соглашениях, Плане (смете) лечения (Приложение №2 к настоящему договору), информированных добровольных согласиях (Приложение №1 к настоящему договору), медицинской карте.

1.7. 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.

1.8. Гарантийные обязательства сторон определены в Положении «Порядок предоставления гарантии на стоматологические услуги» (Приложение №3 к настоящему договору); рекомендации и назначения, которые необходимо соблюдать для достижения положительного результата лечения определены в «Правилах эффективного и безопасного использования результатов стоматологических работ и услуг»; порядок оказания услуг в клинике определены в «Правилах поведения пациентов»; цены на услуги зафиксированы в прайс-листах по видам работ. Все перечисленные документы находятся в открытом доступе для потребителя на Информационном табло (Стенде потребителя). Со всеми перечисленными документами Заказчик знакомится **до подписания** настоящего договора. Стороны соглашаются с тем, что условия оказания услуг, содержащиеся в перечисленных документах обязательны для сторон.

2. Особенности организации приема несовершеннолетних в возрасте до 15 лет

2.1. Несовершеннолетние в возрасте до 15 лет приходят на прием в сопровождении законного представителя (родителя), либо лица, у которого есть специальное полномочие (опекун).

2.2. Все документы финансового (договор, заказ-наряд, доп. соглашения, акт об оказании услуг) и медицинского (анкета о здоровье, информированные добровольные

согласия, план лечения, отказ от медицинского вмешательства) характера подписывает только законный представитель Пациента либо лицо, имеющее специальное полномочие (опекун).

2.3. Если на первом приеме законный представитель предоставил всю информацию о здоровье ребенка (анкета о здоровье), был ознакомлен с состоянием стоматологического здоровья, согласовал план дальнейших медицинских вмешательств, их стоимость, подписал соответствующие информированные согласия/отказы от медицинских вмешательств – в дальнейшем **сопровождать** ребенка в медицинскую организацию могут лица, имеющие доверенность от родителя в простой письменной форме¹, либо нотариальное согласие на сопровождение ребенка в медицинской организации. Сопровождение не включает принятие юридически-значимых медицинских и финансовых решений, касающихся лечения.

3. Особенности организации приема несовершеннолетних в возрасте от 15-18 лет

3.1. Пациент, начиная с 15 лет, самостоятельно дает согласие на медицинское вмешательство и отказывается от него (ст. 54 ФЗ № 323).

3.2. Пациент в возрасте от 15-18 лет может самостоятельно подписывать договор с клиникой, оплачивать лечение из своих денежных средств, либо денежных средств законных представителей при условии наличия письменного Согласия законного представителя на совершение сделки несовершеннолетним² (ст. 26 Гражданского кодекса РФ).

3.3. Информация о здоровье Пациента в возрасте от 15 до 18 лет предоставляется, как самому Пациенту, так и его законному представителю – до достижения Пациентом возраста 18 лет (ч. 2 ст. 22 ФЗ № 323).

3.4. Даже при наличии у Пациента Согласия его законных представителей на самостоятельное заключение договора с клиникой, мы настоятельно рекомендуем на первый прием прийти совместно – Пациенту и его законному представителю: это важно для полноценного заполнения анкеты о здоровье Пациента.

4. Особенности взаимодействия родителей в процессе лечения несовершеннолетнего пациента

4.1. В рамках настоящего договора в силу ч. 2 ст. 35, ч. 2 ст. 65 СК РФ для Исполнителя одинаковую юридическую силу имеют решения любого из Заказчиков, касающихся лечения их ребенка либо отказа от такового. В случае разногласий между родителями по вопросам заботы о здоровье ребенка – вопрос решается с участием органов опеки или суда (ч. 2 ст. 65 СК РФ). Медицинский работник может только дать оценку перспектив состояния здоровья в случае отсрочки лечения.

4.2. Со-заказчиком (Заказчиком № 2) по настоящему договору является мать/отец

(Фамилия Имя Отчество)

Пациента. Родители несовершеннолетнего пациента несут солидарные финансовые обязательства по настоящему договору: задолженность может быть истребована Исполнителем как от них совместно, так и от любого из них в отдельности, как полностью, так и в части долга.

¹ Форму можно скачать на официальном сайте клиники 32praktika.ru в разделе «Пациентам».

² Форму можно скачать на официальном сайте клиники 32praktika.ru в разделе «Пациентам».

4.3. В случае, если изменяется состав семьи (расторжение брака), меняется порядок осуществления родительских прав, между супругами заключен, изменен или расторгнут брачный договор, Заказчик обязуется уведомить об этом в письменном виде клинику (Исполнителя) в целях исключения спорных финансовых ситуаций, связанных с оплатой лечения ребенка. При отсутствии данного уведомления либо иного распоряжения родителей о порядке расходования средств на ребенка — для Исполнителя действует презумпция общности расходов и обязательств по долгам законных представителей.

5. Права и обязанности сторон

5.1. Исполнитель обязуется:

5.1.1. До заключения Договора предоставить Заказчику информацию в соответствии с требованиями законодательства о защите прав потребителей. Копии лицензии, порядки оказания медицинской помощи, информация о квалификации конкретного медицинского работника предоставляется Исполнителем **по требованию** Заказчика.

5.1.2. Организовать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, проведения диспансеризации, медицинских осмотров, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

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

5.1.4. После первичного обследования предоставить Заказчику информацию: о состоянии здоровья, о возможных в конкретном случае вариантах лечения, протезирования, медикаментах, о сущности оказываемых услуг, 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.

5.1.5. Составить для Заказчика предварительный план лечения. В случае, если лечение предполагает несколько этапов, согласовать его с Заказчиком. При наличии показаний, изменении состояния здоровья пациента, План лечения может быть скорректирован в части сроков, объемов услуг и их стоимости при обязательном согласовании изменений с Заказчиком. В случае разногласий в объеме оказанных услуг данные, содержащиеся в медицинской карте, признаются сторонами безусловным доказательством объема оказанных услуг.

5.1.6. Информировать Заказчика о стоимости услуг до их оказания: указать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны; указать предварительную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения. По требованию Заказчика может быть составлена приблизительная смета (финансовый план) на лечение. Если Пациент пришел на прием в сопровождении иного взрослого лица (не законного представителя), согласование стоимости может быть осуществлено посредством телефонного звонка законному представителю, при условии соблюдения п.2.3 настоящего договора.

5.1.7. Предложить Заказчику ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие (ИДС) на комплекс диагностических мероприятий, а также на каждый вид планируемого медицинского вмешательства (Приложение №1 к настоящему договору).

5.1.8. Определить для Заказчика гарантии на оказываемые услуги, ознакомить с локальным актом, устанавливающим гарантийные обязательства клиники, п.1.8 настоящего договора.

5.1.9. Обеспечить качество и безопасность медицинской услуги.

5.1.10. По факту оказанной медицинской услуги предоставить Заказчику документ, подтверждающий оплату им услуги (кассовый чек, бланк строгой отчетности, либо акт выполненных работ (Приложение №5 к настоящему договору) – по запросу.

5.1.11. Незамедлительно оказать медицинскую помощь Пациенту в экстренной ситуации (при наличии угрозы для жизни) (ст.11 ФЗ № 323). Острая боль Пациента не является экстренной ситуацией. При наличии острой боли Исполнитель вправе осмотреть пациента, исключив угрозу для жизни, дать первичные рекомендации и направить в соответствующую медицинскую организацию для получения медицинской помощи.

5.1.12. Сдать работу Заказчику, ознакомив его с объемом выполненных работ (манипуляций), предоставив счет с расшифровкой по видам, объему и стоимости работ.

5.2. Исполнитель имеет право:

5.2.1. В случае болезни или командировки врача, при неспособности Пациента понимать значение своих действий и руководить ими (любое воздействие химических веществ), а также в случае опоздания Пациента на прием более, чем на 20% отведенного времени, **перенести прием** на другое время по согласованию с Заказчиком.

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

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

а) несоблюдение Заказчиком/Пациентом данных ему 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 медицинской организации; нарушение «Правил поведения пациентов (посетителей) при нахождении в стоматологической клинике ООО «Центр стоматологии «32 Практика»;

г) некорректное, неэтичное, деструктивное поведение Заказчика в отношении лечащим врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Заказчика (невозможность установления терапевтического сотрудничества с пациентом). Исполнитель однократно информирует Заказчика о необходимости устранения перечисленных обстоятельств в письменном виде. Если после этого Заказчик не устранил перечисленные обстоятельства, **Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Заказчиком** (ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»). О факте одностороннего отказа Заказчик

уведомляется однократно в письменном виде. Отказ возможен только при отсутствии состояния Заказчика, угрожающего его жизни (экстренного состояния).

5.2.4. В случае, если **Заказчик настаивает на своем способе/методе оказания услуги**, и выполнение данных указаний может снизить качество оказываемой помощи или даже причинить вред Пациенту, в частности:

а) Заказчик настаивает на лечении Пациента в условиях физического удержания при условии полноценного информирования со стороны врача о необходимости лечения под седацией (наркозом)³;

б) Заказчик настаивает на определенном объеме лечения за один прием;

в) Заказчик настаивает на своем способе лечения, не показанном с точки зрения врача.

Исполнитель однократно информирует Заказчика в письменном виде о том, что его указания могут снизить качество оказываемой услуги/причинить вред здоровью Пациента. Если после этого Заказчик не изменит своих указаний, **Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Заказчиком** (ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»). О факте одностороннего отказа Заказчик уведомляется однократно в письменном виде. Отказ возможен только при отсутствии у Пациента состояния, угрожающего его жизни (экстренного состояния).

5.2.5. Исполнитель вправе установить в холле и лечебных кабинетах клиники видеонаблюдение и производить запись в целях обеспечения безопасности сотрудников и пациентов, а также в целях осуществления контроля качества проводимого лечения. Заказчик (Пациент) при этом, осознает и согласен с тем, что Исполнитель использует изображение Заказчика (Пациента), его голос в обозначенных целях обеспечения безопасности и контроля качества оказания услуг.

5.2.6. В целях контроля качества оказываемой помощи осуществлять фотофиксацию клинической ситуации полости рта, а затем выполненной работы.

5.2.7. Задержать начало приема Пациента не более чем на 20 минут, в связи с возможными осложнениями на текущем приеме, необходимостью постановки (уточнения) диагноза текущему пациенту.

5.2.8. При неоднократной (более 2 раз) неявке Заказчика на прием без предупреждения за 24 часа, Исполнитель вправе записать на следующий прием только при личном посещении Заказчика места оказания услуг, либо записать его на прием в день обращения при наличии свободного времени врача.

5.2.9. 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 пациентом.

5.3. **Заказчик обязуется:**

5.3.1. Оказывать **содействие Исполнителю** при оказании медицинских услуг (ст. 718, 783 ГК РФ) в частности:

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

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

³ Лечение множественного осложнения кариеса у детей до 3 лет, а также иных стоматологических заболеваний по медицинским показаниям у детей независимо от возраста проводится под общей анестезией (п. 19 Приказа МЗ РФ № 910н от 13.11.2012 г.)

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

г) на протяжении лечения у Исполнителя уведомить и согласовать с ним прием лекарственных средств, средств народной медицины, БАДов, гомеопатических препаратов;

д) 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 Заказчик вправе самостоятельно выбрать медицинскую организацию для устранения недостатка, если таковой будет установлен;

е) предупредить Исполнителя об отмене приема не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени.

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

5.3.3. Оплатить услуги на условиях настоящего договора.

5.4. **Заказчик имеет право:**

5.4.1. Получить достоверную и полную информацию о состоянии здоровья Пациента в рамках специализации персонала клиники.

5.4.2. Получить качественную и безопасную медицинскую услугу.

5.4.3. Выбирать кандидатуру лечащего врача с учетом его специализации и согласия. **Лечащий врач имеет право отказаться от лечения и наблюдения Пациента**, если отсутствует угроза для жизни последнего, в том числе, в случае невозможности установления с Пациентом/Заказчиком лично-доверительных отношений (ст. 70 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года). В указанном случае Исполнитель производит замену лечащего врача при наличии такой возможности.

5.4.4. Получить медицинскую справку, медицинское заключение в соответствии с Приказом МЗ РФ от 14.09.2020 года № 972н (в ред. от 12.11.2021г.) в течение 3 (трех) рабочих дней с даты подачи письменного запроса на имя Исполнительного директора.

5.4.5. Получить копию медицинской карты в полном объеме либо выписку из нее, а также прицельные снимки или КЛКТ в течение 30 календарных дней с даты подачи письменного запроса на имя Главного врача. Ознакомиться с медицинской документацией лично на приеме, либо по запросу на имя Исполнительного директора клиники в течение 10 календарных дней.

5.4.6. Получить документы для социального налогового вычета в течение 15 рабочих дней с даты подачи письменного запроса на имя Исполнительного директора.

5.4.7. Присутствовать на амбулаторном приеме во время лечения (за исключением лечения под наркозом/седацией) Пациента при соблюдении следующих правил и условий:

- соблюдать санитарно-эпидемиологические правила (надеть бахилы, при необходимости – халат, шапочку);
- при необходимости подтвердить отсутствие инфекционных заболеваний (температуры, озноба и пр.);
- не препятствовать оказанию медицинской помощи;
- соблюдать физическую дистанцию до врача и врачебного кресла – 1,5 метра;
- без письменного разрешения лечащего врача не снимать процесс лечения на видеокамеру/телефон;
- отключить средства связи на период нахождения в медицинском кабинете;

- у сопровождающего отсутствует диагностированное тревожное расстройство, панические атаки (приступ чрезмерной тревоги и его физические проявления, которые могут отвлечь медперсонал от лечения ребенка).

При нарушении обозначенных правил, а также при необходимости обсуждения анкеты о здоровье пациента в возрасте от 15-18 лет, **лечащий врач вправе попросить Заказчика на время покинуть медицинский кабинет**. При отказе выполнить требования врача лечение может быть приостановлено до обеспечения нормальных и безопасных условий работы.

5.4.8. Отказаться от продолжения лечения у Исполнителя, письменно уведомив об этом Исполнителя, предварительно оплатив понесенные затраты Исполнителя.

6. Сроки исполнения обязательств

6.1. Срок предоставления (оказания) услуги определяется датой и временем обращения Заказчика к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ. Запись Заказчика по телефону на прием рассматривается сторонами как факт согласования срока оказания конкретной услуги (срока обращения в клинику) в рамках настоящего договора.

6.2. Сроки предоставления конкретных услуг, проведения длительного этапного лечения конкретизируются по запросу и соглашению с Заказчиком, исходя из периода, необходимого для изготовления ортодонтических/ортопедических конструкций; общего соматического статуса Пациента, его психоэмоционального состояния, наличия у него и врача свободного времени, остроты клинической ситуации. Количество необходимых приемов (период времени, в течение которого оказывается услуга, сдается работа) определяется индивидуально, согласуется с Заказчиком и фиксируется в плане (смете) лечения.

7. Качество и безопасность услуг, гарантийные обязательства

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

7.2. Медицинская услуга считается оказанной качественно, если в совокупности:

- Пациенту правильно поставлен диагноз;
- Исполнителем правильно выбрана медицинская методика, соответствующая диагнозу и(или) приоритетам, озвученным Заказчиком, с учетом значимых медицинских факторов (состояния здоровья, наличия сопутствующих заболеваний, известных противопоказаний);
- Медицинская услуга оказана с соблюдением обычно предъявляемых к ней требований или требований, предусмотренных клиническими рекомендациями, медицинскими стандартами, утвержденными в установленном законом порядке;
- Исполнителем достигнут объективно возможный эстетический результат при данной клинической ситуации;
- Исполнителем достигнут один из следующих эффектов для здоровья: выздоровление (исчезновение симптомов), ремиссия, улучшение состояния, стабилизация, компенсация функций, хронизация – в зависимости от состояния здоровья Заказчика и характера течения стоматологического заболевания.

7.3. В некоторых случаях достигнутый эффект может отсутствовать либо не соответствовать ожиданиям Заказчика, даже если Исполнитель проявил необходимую степень заботливости и осмотрительности, которая от него требовалась по характеру обязательств и условиям договора, предпринял все необходимые профессиональные

действия. Отсутствие ожидаемого Заказчиком результата автоматически не является свидетельством некачественной услуги.

7.4. 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 (Приложение №1 к настоящему договору). Осложнение медицинской услуги, имеющее объективный характер и не зависящее от действий Исполнителя, о котором был изначально уведомлен пациент, не является дефектом медицинской помощи.

7.5. Общими для всех видов стоматологических услуг Правилами эффективного и безопасного использования результатов стоматологических работ (услуг) являются: удовлетворительная индивидуальная гигиена полости рта, прохождение профилактических осмотров, прохождение профессиональной гигиены полости рта один раз в 6 месяцев (если иной график не обозначен в медицинской карте пациента). С Правилами использования результатов стоматологических работ (услуг) после каждого вида медицинских вмешательств (помимо названных общих) можно ознакомиться на стойке администраторов.

7.6. Гарантийные обязательства Исполнителя в отношении всех видов стоматологических работ на молочных зубах, постоянных зубах описываются в Приложении №3 к настоящему договору (п. 1.8.).

8. Цена услуг и порядок расчетов

8.1. Стоимость лечения в каждом конкретном случае обращения Пациента определяется исходя из поставленного диагноза и необходимого объема услуг (работ), а также Плана (сметы) лечения, утвержденного врачом и согласованного с Заказчиком в соответствии с Прайс-листом Исполнителя, действующим на момент оказания услуги.

8.2. Цена услуг в ходе лечения может изменяться не более двух раз в год, но не более чем на 30 %.

При 100% авансовой оплате Плана (сметы) лечения его стоимость остается неизменной при соблюдении Заказчиком и Пациентом рекомендованных Исполнителем сроков лечения.

8.3. Оплата оказанных услуг: диагностические мероприятия, услуги по детской стоматологии, хирургической стоматологии, профессиональной гигиене, ортодонтические услуги в части лечения на брекет-системах осуществляется непосредственно после приема врача (оказания услуги). Стороны соглашаются, что за услуги в области ортодонтии, ортопедии, там, где привлекаются сторонние медицинские организации (зуботехнические лаборатории) Исполнитель может требовать от Заказчика внесения авансового платежа за предстоящий План (смету) в размере от 70% до 100%;

8.4. Оплата услуг производится Заказчиком 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 Заказчик собственноручно пишет расписку с указанием суммы задолженности и обязательством оплатить услуги в течение трех рабочих дней с даты составления расписки.

8.5. В случае задержки Заказчиком оплаты оказанных ему услуг более чем на 3 (три) рабочих дня, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика выплаты пени в размере 0,1 % за каждый день просрочки оплаты от стоимости неоплаченных услуг.

9. Урегулирование разногласий

9.1. В случае если между Исполнителем и Заказчиком возникает недопонимание, если у Заказчика к администрации клиники есть вопросы, он может направить Исполнителю «Предложение об урегулировании ситуации». Это не претензионный документ. Он направляется Исполнителю при наличии желания продолжать лечение в клинике, готовности встречаться для переговоров с главным врачом и руководством клиники.

Предложение об урегулировании ситуации может быть написано от руки, посредством электронного письма на почту info@32praktika.ru. Предложение рассматривается в течение 3 рабочих дней. Результат рассмотрения может быть сообщен Заказчику по электронной почте, либо в письменном виде.

9.2. В случае возникновения претензий относительно качества оказанных медицинских услуг, нежелания продолжать в дальнейшем лечение в клинике, намерения защищать интересы исходя из норм Закона РФ «О защите прав потребителей», Заказчик имеет право составить официальную претензию. Формы подачи претензии: лично в клинике, почтовым отправлением на адрес Исполнителя: 614000, г.Пермь, Комсомольский проспект 28а, 5 этаж, ООО «Центр Стоматологии «32 Практика»; на электронную почту Исполнителя: info@32praktika.ru с темой письма.

9.3. Претензия составляется только в письменном виде за личной подписью Заказчика с указанием конкретных обстоятельств неисполнения клиникой своих обязательств и тех требований, которые предъявляет Заказчик на основе Закона РФ «О защите прав потребителей», а также каким способом Исполнителю необходимо ответить на претензию: лично, представителю по доверенности, заказным почтовым отправлением, посредством электронного письма. Претензия рассматривается Исполнителем в течение 10 календарных дней.

9.4. Обращения (жалобы) Заказчика в органы государственной власти и организации могут подаваться: по вопросам защиты прав потребителей в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Пермскому краю: 614016, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50, urpn@59.rospotrebnadzor.ru; по вопросам контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в Территориальный орган Росздравнадзора по Пермскому краю: 614068, Россия, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская, д.111, info@reg59.rozdravnadzor.gov.ru

10. Ответственность сторон

10.1. Исполнитель освобождается от ответственности за вред здоровью, возникший в процессе оказания услуг, если будет доказано, что вред возник как следствие нарушения Заказчиком рекомендаций и назначений врачей-специалистов клиники, нарушения режима лечения (п.5 ст.14 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 1098 Гражданского кодекса РФ).

10.2. Все назначения и рекомендации врачей, соблюдение которых необходимо для обеспечения безопасности медицинской услуги и для здоровья Заказчика/Пациента, предотвращения наступления возможных побочных эффектов, сохранения достигнутых результатов лечения фиксируются в информированных согласиях, в медицинской карте, соответствующих памятках и рекомендациях.

10.2. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если неисполнение было вызвано действием непреодолимой силы, то есть чрезвычайных обстоятельств, которые ни одна из сторон не могла заранее предвидеть и предотвратить. В качестве форс-мажорных обстоятельств, в том числе, признаются: решении органов муниципальной и государственной власти, коммунальные аварии, связанные с отключением тепла, электроэнергии, воды.

10.3. Стороны понимают, что забота о здоровье ребенка (своевременное обращение за медицинской помощью, контроль за выполнением рекомендаций, чисткой зубов, ношением ортодонтической аппаратуры, мотивация ребенка на лечение) – это ответственность и сфера контроля законного представителя (родителя) согласно ч.1 ст. 63 Семейного кодекса РФ.

11. Дополнительные условия

11.1. Договор вступает в силу с момента его 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 происходит автоматически. Договор также перезаключается при изменении содержания публичных обязательств (изменение формуляра договора).

11.2. Договор изменяется и расторгается по правилам гражданского законодательства РФ.

11.3. Стороны договорились о том, что факсимильные копии документов, а также документы (настоящий Договор, все дополнительные соглашения к нему) с электронной подписью действительны и принимаются к исполнению согласно ч. 2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ.

12. Заверения Заказчика

Мне известно, что медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, могут быть получены мною/Пациентом бесплатно в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

ЗАКАЗЧИК _____

(Фамилия Имя Отчество)

В соответствии с ч. 2 ст. 13 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» я разрешаю Исполнителю **передачу (предоставление) информации о моем здоровье/здоровье Пациента** в виде копии и выписок из медицинской карты следующим лицам при предъявлении паспорта:

(Фамилия Имя Отчество)

До заключения договора я уведомлен (а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (конкретного медицинского работника), 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 Заказчика/Пациента.

ЗАКАЗЧИК _____

(Фамилия Имя Отчество)

Заказчик дает согласие на получение информации, в том числе, рекламного характера, от Исполнителя в виде сообщение на адрес указанной электронной почты, посредством СМС-сообщений по номеру телефона _____

(подпись)

13. Адреса и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	ЗАКАЗЧИК:	ПАЦИЕНТ ⁴ :
<p>ООО «Центр Стоматологии «32 Практика» Юридический адрес: 614000, Пермский край, г. Пермь, проспект Комсомольский, 28а, 5 этаж. ИНН 5902176259 ОГРН 1105902012127</p> <p>Исполнительный директор Нечаева Е.А</p> <p>/ _____ /</p> <p>М.П.</p>	<p>Ф.И.О: _____ _____</p> <p>Паспортные данные: Серия _____ номер _____ Выдан _____ _____</p> <p>Адрес регистрации: _____ _____ _____</p> <p>Адрес фактического проживания: _____ _____ _____</p> <p>Телефон: _____ Е-mail: _____ Подпись: _____</p>	<p>Ф.И.О: _____ _____</p> <p>Адрес фактического проживания: _____ _____ _____</p> <p>Телефон: _____ Подпись лица, достигшего 15 лет: _____</p>

⁴ При несовпадении Заказчика и Пациента в одном лице