

До заключения договора до «Заказчика» доведена информация об альтернативной возможности получения моим ребенком медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий, от которой я отказался (лась).

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Ф.И.О. Заказчика (подпись)

До заключения договора «Исполнитель» уведомил в письменной форме «Заказчика» о том, что несоблюдении 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 вашем состоянии здоровья (состоянии здоровья Потребителя-ребенка).

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Ф.И.О. Заказчика (подпись)

**Договор №**\_\_\_\_\_\_\_\_

**оказания платных стоматологических услуг несовершеннолетнему**

г. Екатеринбург «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

Общество с ограниченной ответственностью «Дента Лайн» в лице директора Тарусова Д.А., действующего на основании Устава, далее именуемое «Исполнитель» с одной стороны и Гражданин (ка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

далее именуемый «Заказчик» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1.Предмет договора:**

1.1. В соответствии с настоящим Договором «Исполнитель», действующий на основании **Лицензии № ЛО-66-01-004983 от 22 сентября 2017 года, на осуществление медицинской деятельности,** выданной Министерством Здравоохранения Свердловской области (620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел.(343) 385-06-00; 8-800-100-01-53), срок действия бессрочный, принимает на себя обязательства при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей предоставлять «Потребителю», не достигшему возраста 18 лет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О)

платные медицинские стоматологические услуги (по утвержденному Прейскуранту цен в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации). Потребитель обязуется принимать, предоставленные «Исполнителем» стоматологические услуги, а «Заказчик» своевременно и в полном объеме оплачивать стоматологические услуги, предоставленные «Исполнителем», в порядки и сроки, установленные настоящим договором, а также оказывать содействие к их исполнению.

1.2. Условия настоящего договора в части денежных обязательств обязательны для «Заказчика», все остальные условия обязательны как для «Заказчика», так и для «Потребителя».

1.3. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность «Дента Лайн» в соответствии с лицензией составляет: 1) оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии профилактической, 2)оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: по организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, их стоимость, сроки предоставления согласуются между «Заказчиком» и «Исполнителем» дополнительно в Плане лечения, который после подписания становится неотъемлемой частью Настоящего договора.

1.4. Лицензия «Исполнителя», стоимость платных медицинских стоматологических услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, находятся в доступной форме на информационном стенде (стойке), а также на сайте «Исполнителя» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.5. Настоящий договор является рамочным и определяет общие условия оказания всех перечисленных в п.1.3 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, планах лечения, информированных добровольных согласиях, медицинской карте стоматологического больного.

1.6. 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 платных медицинских услуг, устанавливая уникальные для отдельного «Заказчика» условия.

**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, акты об оказании услуг, заказ-наряд, дополнительные соглашения, финансовый план лечения) и медицинского (анкета о здоровье, информированные добровольные согласия, план стоматологического лечения, отказ от медицинского вмешательства) характера подписывает только законный представитель «Потребителя» либо лицо, имеющее специальное полномочие.

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 добровольные согласия/отказы от медицинских вмешательств – в дальнейшем сопровождать ребенка в медицинскую организацию могут лица, имеющие доверенность от родителя в простой письменной форме (бланк доверенности размещен на официальном сайте медицинской организации [denta-line@bk.ru](mailto:denta-line@bk.ru)), 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 совершения сделки несовершеннолетним (ст. 26 ГК РФ) (бланк согласия размещен на официальном сайте медицинской организации [denta-line@bk.ru](mailto:denta-line@bk.ru)).

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 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 имеет решение любого из «Заказчиков», касающихся лечения их ребенка либо отказ 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 перспективы состояния здоровья в случае отсрочки лечения.

4.2. Со-заказчиком («Заказчиком» № 2) по настоящему договору является мать/отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пациента. Родители несовершеннолетнего пациента несут солидные 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.

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 «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. Обязанности сторон:**

**5.1. «Исполнитель» обязуется:**

5.1.1. Предоставить «Заказчику» в установленном законом порядке необходимую и достоверную информацию, включающую в себя: сведения о месте оказания стоматологических услуг, режиме работы, перечне стоматологических услуг с указанием их стоимости, условиях и сроках предоставления стоматологической помощи.

5.1.2. После первичного обследования в полной и доступной форме информировать «Заказчика» о состоянии стоматологического здоровья пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг 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 человека медицинское изделие.

5.1.3. Дополнительно информировать «Заказчика» о возможной необходимости проведения дополнительных консультаций и обследований, а также лечения у специалистов другого медицинского профиля необходимых для диагностики, уточнения диагноза, правильного выбора материалов, способов и методов стоматологического лечения.

5.1.4. Перед началом лечения составить и согласовать с «Заказчиком» предварительный индивидуальный план лечения с указанием этапов, предлагаемого стоматологического лечения, сроков и приблизительной финансовой сметы каждого этапа. 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 стоматологического больного, признаются сторонами безусловным доказательством объема оказанных услуг.

5.1.4.1. «Исполнитель» не является участником государственной и территориальной программы государственных гарантий оказания медицинской помощи населению, оказание частных стоматологических медицинских услуг не гарантируется государством, поэтому сроки ожидания платных стоматологических услуг варьируются от 10 минут до 3-х месяцев. Ожидание платных стоматологических услуг зависит от многих факторов, в том числе от желаемого времени приема самого пациента и свободного времени врача, выбранной методики лечения, поставки лекарственных препаратов, стоматологических материалов и т.д.

5.1.4.2. Если объем и характер медицинского вмешательства очевидны, в плане лечения согласуется окончательная стоимость предлагаемых стоматологических услуг.

5.1.4.3. По разовым медицинским услугам срок оказания услуги будет определяться датой и временем обращения «Заказчика» в медицинскую организацию. Запись «Заказчика» по телефону на прием рассматривается сторонами как факт согласования срока оказания конкретной услуги (срока обращения в клинику) в рамках настоящего договора.

5.1.4.3. Длительное лечение (ортопедическое, ортодонтическое, терапевтическое, хирургическое) производится в соответствии с индивидуальным планом лечения, составленным и согласованным с «Заказчиком». Срок выполнения плана может зависеть от многих факторов (сроков изготовления ортопедических конструкций, психосоматического состояния «Потребителя», свободного времени врача и др.).

5.1.5. Предложить «Заказчику» ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на комплекс диагностических мероприятий, а также на каждый вид планируемого медицинского вмешательства.

5.1.6. Если лечащий врач по согласованию с руководителем стоматологической клиники отказывается от наблюдения и лечения «Потребителя» (ст.70 ФЗ № 323 от 21.11.2011 г.), вследствие невозможности установления терапевтического сотрудничества или личностно доверительных отношений, «Исполнитель», в установленные действующим законодательством сроки обязуется оказать содействие «Потребителю» в выборе другого врача, способного продолжить его наблюдение и лечение, если врач такой специализации имеется в клинике.

5.1.7. Осуществлять стоматологическое лечение «Потребителя» в соответствии с требованиями, предъявляемыми к лекарственным препаратам, медицинским изделиям, методам диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний, разрешенными на территории Российской Федерации.

5.1.8. Незамедлительно оказать медицинскую помощь «Потребителю» в экстренной ситуации (при наличии угрозы жизни) (ст.11 ФЗ №323). Острая боль не является экстренной ситуацией. При наличии острой боли «Исполнитель» вправе при наличии свободного времени врача осмотреть «Потребителя», исключив угрозу для жизни, дать первичные рекомендации и направить в соответствующую медицинскую организацию для получения медицинской помощи.

5.1.9. В случае обнаружения у «Потребителя» заболевания, о котором не было известно до подписания индивидуального Плана лечения, несовместимого с выбранной методикой лечения, незамедлительно сообщить об «Заказчику», предложить и согласовать другой метод оказания данных услуг, внеся соответствующие изменения в план лечения.

5.1.10. До подписания Договора на оказания платных стоматологических услуг «Исполнитель» обязуется ознакомить «Заказчика» с общими правилами эффективного и безопасного использования результата стоматологических услуг/работ (соблюдение индивидуальной гигиены полости рта, прохождение профессиональной гигиены полости рта и профилактических осмотров у врача-стоматолога 1 раз в 6 месяцев, если иной график не обозначен в медицинской карте стоматологического больного) с целью длительного сохранения полученного результата лечения (ст.10 Закона РФ «О защите прав потребителей»). Ознакомится с общими правилами, с правилами эффективного и безопасного использования стоматологических услуг/работ можно на информационной стойке администратора.

5.1.11. Информировать «Заказчика» о конкретных гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги (стоматологические работы), которые установил лечащий врач. Ознакомить «Заказчика» с «Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги (работы)», утвержденным в стоматологической клинике. «Исполнитель» обязуется исправить за свой счет недостатки, возникшие по его вине, в течение установленного гарантийного срока.

5.1.12. При завершении стоматологического лечения предоставить «Заказчику» полную информацию эффективного и безопасного использования результата стоматологических услуг/работ (в виде памяток), необходимую для сохранения, достигнутого в ходе лечения результата.

5.1.13. «Исполнитель» берет на себя обязательство за сутки напомнить «Заказчику» по номеру телефона, который тот оставил, о назначенном времени приема. Если «Заказчик» не ответил, Потребитель будет стараться любым удобным для него способом подтвердить свое намерение явиться на прием до 18.00 текущего дня.

5.1.14. Ознакомить «Заказчика» до подписания договора оказания платных медицинских услуг со списком органов и организаций государственной власти для направления обращений (жалоб) по вопросам организации, качеству оказания медицинской помощи, размещенном на сайте и информационном стенде медицинской организации.

5.1.15. При заключении договора оказания платных медицинских услуг «Исполнитель» знакомит «Заказчика» с информацией о порядках и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, ссылки размещены на сайте и стенде медицинской организации.

5.1.16. При заключении договора оказания платных медицинских услуг «Исполнитель» знакомит «Заказчика» с информацией о медицинских работниках, отвечающих за предоставление платных медицинских услуг (их профессиональном образовании и квалификации), размещенной на сайте и информационном стенде медицинской организации.

**5.2. «Исполнитель» имеет право:**

5.2.1 Для качественного оказания медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора «Исполнитель» наделяется правом привлечения третьих лиц. При этом за неисполнение

или ненадлежащее исполнение третьих лиц своих обязательств «Исполнитель» несет ответственность перед «Заказчиком» в случаях установленных действующим законодательством РФ.

5.2.2. Вести фото протоколирование на этапе планирования лечения, до начала лечения, на этапах проводимого лечения, и после его окончания для оценки качества и безопасности проводимого лечения.

5.2.3. Не оказывать услуги «Потребителю», 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.

5.2.4. В случае опоздания «Потребителя» на прием на 10% отведенного времени приема, «Исполнитель» имеет право перенести прием на другой день по согласованию с «Заказчиком».

5.2.5. В случае неявки «Потребителя» в согласованное и назначенное время приема без уведомления «Исполнителя» более 2-х раз, особенно в востребованное время, «Исполнитель» имеет право самостоятельно определить время посещения стоматологической клиники для данного «Потребителя» (теряет право быть назначенным в востребованные часы).

5.2.6. Требовать от «Потребителя» соблюдения в полном объеме рекомендаций и назначений врача, правил эффективного и безопасного использования результата стоматологических работ/услуг, соблюдения сроков и условий проводимого стоматологического лечения, соблюдения внутреннего распорядка, установленного в стоматологической клинике, относится с уважением к другим пациентам и сотрудникам клиники.

5.2.7. 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 «Потребителем» данных ему врачом рекомендаций и невыполнение назначений;

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

в) нарушение правил внутреннего распорядка в медицинской организации;

г) некорректное, неэтичное, деструктивное поведение «Потребителя»/ «Заказчика» в отношениях с врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения «Потребителя» (невозможность установления терапевтического сотрудничества с пациентом/законным представителем пациента

«Исполнитель» однократно информирует «Заказчика» о необходимости устранения перечисленных обстоятельств в письменном виде. Если после этого «Заказчик» не устранит перечисленные обстоятельства, «Исполнитель» имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора оказания платных стоматологических услуг (ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»). О факте одностороннего отказа «Заказчик» уведомляется однократно в письменном виде. Отказ возможен только при отсутствии состояния «Потребителя», угрожающего его жизни (экстренного состояния).

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

а) «Заказчик» настаивает на лечении в условиях физического удержания при условии полноценного информирования со стороны врача о необходимости лечения под седацией (наркозом). Лечение множественного кариеса осложнения кариеса у детей до 3-х 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.);

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 «Потребителя». Если после этого «Заказчик» не изменит своих указаний, «Исполнитель» имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора оказания платных стоматологических услуг (ст.36 Закона РФ «О защите прав потребителей»). О факте одностороннего отказа «Заказчик» уведомляется однократно в письменном виде. Отказ возможен только при отсутствии состояния «Потребителя», угрожающего его жизни (экстренного состояния).

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

5.2.10. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (к которому записан «Потребитель» или в случае возникновения экстренной ситуации в день приема, по согласованию с «Заказчиком» перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время.

5.2.11. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае их неоплаты (несвоевременной оплаты) «Заказчиком» в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия нуждаемости в экстренной медицинской помощи.

**5.3. «Заказчик» обязуется:**

5.3.1. Предоставить полную и достоверную информацию о состоянии здоровья «Потребителя», а именно: об аллергических реакциях и индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов; обо всех перенесенных заболеваниях, травмах, операциях; о проведенных ранее обследованиях и лечениях; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых «Исполнителем» услуг.

5.3.2. «Заказчик» обязан содействовать оказанию медицинской услуги (ст.718,783 ГК РФ), а именно: своевременно и в полном объеме выполнять назначения и рекомендации лечащего врача, строго соблюдать сроки и режим лечения, выполнять план профилактических мероприятий, рекомендованный врачом стоматологической клиники «Исполнителя» для достижения и сохранения планируемых результатов оказанных стоматологических услуг. В противном случае «Заказчик» несет риск ненаступления 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.).

Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья. Своевременно посещать лечебные, контрольные и профилактические приемы, а в случае невозможности явки на прием, предупредить об отмене приема «Исполнителя», не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени.

5.3.3. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, «Заказчик» имеет право немедленно обратиться к «Исполнителю» для установления факта недостатка, дефекта, а также первой помощи, не прибегая к помощи других лечебных учреждений. После этого «Заказчик» вправе самостоятельно выбрать медицинскую организацию для устранения недостатка, если таковой будет установлен.

5.3.4. На протяжении лечения у «Исполнителя» уведомить и согласовать с лечащим врачом прием лекарственных средств, средств народной медицины, БАДов, гомеопатических препаратов.

5.3.5. Оплатить услуги «Исполнителя» в сроки и порядке, предусмотренным настоящим Договором, включая дополнительные услуги, вызванные двухсторонне согласованным изменением плана лечения.

5.3.6. Соблюдать правила поведения, установленные в стоматологической клинике «Исполнителя».

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

5.3.8. «Заказчик» обязуется лично сопровождать Потребителя на каждый прием врача-стоматолога (на первичный прием с целью заключения и подписания договора на оказания платных стоматологических услуг, доверенности на сопровождение) с целью получения полной и достоверной информации о состоянии его стоматологического здоровья и подписания информированного согласия перед началом каждого этапа стоматологического лечения.

**5.4. «Заказчик» имеет право:**

5.4.1. Получать достоверную и полную информацию о состоянии здоровья «Потребителя» в рамках специализации персонала клиники.

5.4.2. Получать качественную и безопасную медицинскую услугу.

5.4.3. «Заказчик» имеет право получать медицинские документы (их копии), либо выписки из них выписки, а также внутриротовые рентгеновские снимки или КЛКТ в течение 30 рабочих дней после письменного заявления на имя главного врача стоматологической клиники без взимания дополнительной платы.

5.4.4. Получать медицинские справки и медицинские заключения в соответствии с Приказом МЗ РФ от 14.09.2020 года № 976н в течение 3-х (трех) рабочих дней с даты подачи письменного запроса на имя главного врача без взимания дополнительной платы.

5.4.5. Получать документы для социального вычета в течение 10 рабочих дней с даты подачи письменного запроса на имя директора.

5.4.6. «Заказчик» имеет право получать выписку из медицинской карты по завершенному этапу лечения по требованию.

5.4.7. «Заказчик» имеет право присутствовать на амбулаторном приеме во время лечения «Потребителя» 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 лечебном кабинете;

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

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

**6. Стоимость услуг и порядок расчетов:**

6.1. «Исполнитель» до подписания Договора знакомит «Заказчика» со стоимостью стоматологических услуг, утвержденным «Исполнителем» Прейскурантом цен на стоматологические услуги. Стоимость лечения в каждом конкретном случае обращения «Заказчика» определяется из поставленного диагноза и необходимого объема услуг/работ, а также индивидуального плана лечения, утвержденного лечащим врачом и согласованного с «Заказчиком» в соответствии с прейскурантом цен, действующим на момент оказания услуги.

6.2. Стоимость услуг в ходе лечения может измениться не более 2-х раз в календарный год и не более 20% от их ранее установленной стоимости. Стоимость стоматологических услуг может быть изменена по соглашению Сторон.

6.3.Оплата за медицинские услуги производится посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством РФ. При использовании наличной формы расчетов оплата за медицинские услуги производится в соответствии с указаниями «Исполнителя», а именно в стоматологической клинике непосредственно после оказания стоматологической помощи путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя». При получении денежных средств «Исполнитель» обязуется выдать «Заказчику» документ, подтверждающий оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

6.4. В случае нехватки денежных средств для оплаты оказанных услуг либо отсутствии 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.

6.5. 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 от стоимости неоплаченных услуг.

6.6. Непосредственно при заключении настоящего Договора и до начала лечения «Потребителя» с согласия «Заказчика» стоматологическое лечение может быть оплачено в полном размере, либо путем авансового платежа, размер которого определяется «Заказчиком» самостоятельно.

6.7. При оказании стоматологической помощи поэтапно, «Заказчику» предоставляется возможность оплаты каждого этапа стоматологической помощи в отдельности. Оплата услуг по детской стоматологии, терапевтической, хирургической стоматологии, профессиональной гигиене полости рта производится непосредственно после приема врача (оказания услуги) в день посещения.

6.8. Стороны соглашаются до заключения договора оказания платных стоматологических услуг, что услуги в области ортопедической, ортодонтической, длительной хирургической стоматологии оплачиваются на условиях предоплаты: 50% стоимости до начала лечения (выполнения плана/до начала оказания услуги), 50% в день сдачи ортопедической работы/день хирургического вмешательства/день установки ортодонтической конструкции.

6.9. «Исполнитель» имеет право на увеличение стоимости оказываемых стоматологических услуг, при возрастании стоимости материалов и оборудования, а также оказываемых ему третьими лицами, которое нельзя было предусмотреть при заключении договора при обязательном устном или письменном уведомлении «Заказчика» о необходимости подписания дополнительного соглашения об изменении стоимости лечения.

6.10. В случае если «Заказчик» в суточный срок после получения от «Исполнителя» устного или письменного уведомления об изменении стоимости на стоматологические услуги не согласовывает произошедшие изменения и не подписывает соответствующее дополнительное соглашение, настоящий Договор считается расторгнутым со второго дня с момента получения «Заказчиком» указанного уведомления. При этом стороны обязуются завершить взаиморасчеты по настоящему Договору в 15-дневный срок с даты расторжения настоящего договора.

**7.Конфиденциальность:**

7.1.«Стороны» обязуются сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего договора.

7.2. Передача конфиденциальной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия «Заказчика», за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

**8 .Порядок внесения изменений, дополнений в договор**

**и его расторжение:**

8.1. Настоящий договор изменяется, дополняется, расторгается по правилам Гражданского законодательства РФ.

8.2. Настоящий договор может быть расторгнут в любое время по соглашению «Сторон» («Исполнителя» и «Заказчика».

8.3. В случае отказа «Заказчика» после заключения настоящего договора от проведения стоматологического лечения, договор расторгается по инициативе «Заказчика». При этом «Заказчик» информирует о расторжении настоящего договора в письменном виде «Исполнителя» и обязуется произвести оплату фактически понесенные «Исполнителем» расходы на консультативно-диагностические услуги, затраченные материалы и фактически выполненный объем работ при исполнении обязательств по настоящему договору.

8.4. Исполнитель» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения условий договора в соответствии с п.2.2.7, 2.2.8 настоящего договора.

**9.Гарантийные обязательства и ответственность, качество и безопасность услуг:**

9.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9.2. При оказании всех медицинских услуг «Исполнитель» обязуется действовать добросовестно, заботливо и осмотрительно.

9.3. «Исполнитель» несет ответственность перед «Заказчиком» за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, лечения и профилактики, разрешенным на территории РФ, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни «Потребителя» в соответствии с действующим законодательством РФ.

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

- «Потребителю» 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, предусмотренных клиническими рекомендациями, 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 «Потребителя» и характера течения стоматологического заболевания.

9.5. В некоторых случаях положительный результат лечения 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 лечения автоматически не является свидетельством некачественной услуги.

9.6. Стороны согласились, что стоматологические работы корректируются не более 2-х раз в случаях не соответствия полученного результата работы ожиданиям «Заказчиком», с конкретной фиксацией всех замечаний «Заказчика» и выполненных исправлений «Исполнителем» в медицинской карте за личной подписью. После чего стоматологическая работа считается сданной и требует полной оплаты «Заказчиком» согласно согласованному плану лечения.

9.7. Медицинские стоматологические услуги (манипуляции), оказываемые по договору, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а также вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих добровольных информированных согласиях. Осложнение медицинской услуги, имеющее объективный характер и не зависящее от действий «Исполнителя», о котором изначально был уведомлен «Заказчик», не является дефектом медицинской помощи.

9.8. До подписания настоящего Договора «Исполнитель» знакомит Потребителя/Законного представителя Потребителя с «Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги/работы», утвержденным в стоматологической клинике и предоставляет гарантию на стоматологические услуги согласно перечню гарантийных обязательств. Данный документ находится в общем доступе на информационном стенде клиники.

9.9. «Исполнитель» вправе принять решение о едино разовом, повторном выполнении операции дентальной имплантации и костной пластики за счет средств «Исполнителя», остеопластические материалы оплачиваются за счет средств «Заказчика».

9.10. Гарантийные обязательства «Исполнителя» не сохраняются в случае выявления или возникновения у «Потребителя» в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (вследствие беременности, длительного приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

9.11. «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 Гражданский кодекс РФ).

9.12. Стороны не несут ответственность 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: решение органов муниципальной и государственной власти, коммунальные аварии, связанные с отключением тепла, электроэнергии, воды.

9.13. 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.

**10.Урегулирование разногласий:**

10.1. В случае возникновения разногласий между «Исполнителем» и «Заказчиком» по вопросам качества лечения, нежелание продолжать в дальнейшем лечение в клинике, спор по соглашению сторон разрешается врачебной комиссией по контролю качества и безопасности медицинской помощи, формирующейся из числа ведущих специалистов стоматологической клиники «Исполнителя» в установленном законом порядке.

10.2. Если Стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Претензия составляется «Заказчиком» в письменном виде за личной подписью с указанием конкретных обстоятельств неисполнения клиникой своих обязательств и тех требований, которые предъявляет «Заказчик» на основе Закона РФ «О защите прав потребителе» и предоставляется в медицинскую организацию по адресу: г. Екатеринбург, проспект Орджоникидзе д.17 администратору клиники, почтовым отправлением по адресу: 620042, г. Екатеринбург, проспект Орджоникидзе, д. 17, пом.3, либо на скан документа электронную почту [denta-line@bk.ru](mailto:denta-line@bk.ru). Срок рассмотрения претензии – 10 рабочих дней (с момента получения претензии), если она содержит требования, предусмотренные в ст.31 Закона «О защите прав потребителей».

Ответ на обращение (жалобу) направляется «Исполнителем» в адрес «Потребителя» способом указанным самим «Потребителем».

10.3. В случае если споры не урегулированы Сторонами с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они передаются заинтересованной Стороной в соответствующий судебный орган.

10.4. Иные вопросы, не урегулированные настоящим договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

**11.Дополнительные условия:**

11.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств. Договор также перезаключается при изменении содержания публичных обязательств (изменение формуляра договора).

11.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах (трех экземплярах, в случае если при лечении пациента «Заказчиком» медицинской услуги выступает иное физическое лицо), имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

11.3.Неотъемлемой частью настоящего Договора является:

11.3.1. план лечения, согласованный и подписанный «Заказчиком» и «Исполнителем».

11.4. «Исполнитель» вправе установить в холле и лечебных кабинетах клиники систему видеонаблюдения, в целях обеспечения безопасности сотрудников, посетителей и пациентов медицинской организации, а также в целях контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

11.5. 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.

11.6. Стороны соглашаются, что в целях снижения риска спорных ситуаций «Потребитель/Законный представитель потребителя после каждого приема ставит свою подпись в медицинской карте, тем самым подтверждая изложенные лечащим врачом жалобы, объем оказанных услуг, установленные гарантийные сроки и сроки службы, данные пациенту назначения и рекомендации и даты следующей явки на прием.

11.7. В соответствии с ч.2 ст.13 Федерального закона №323-ФЗ разрешаю «Исполнителю» передачу (предоставление) информации о здоровье моего ребенка в виде копий, выписок из медицинской документации следующим лицам по предъявлению паспорта:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12.Юридические адреса и платежные реквизиты «Сторон»:**

|  |  |
| --- | --- |
| **«Исполнитель»**  ООО «Дента Лайн»  Юр. адрес: 620042, г.Екатеринбург, проспект Орджоникидзе, д.17, пом.3  Факт. адрес: 620042, г.Екатеринбург, проспект Орджоникидзе, д.17, пом.3  Тел: (343) 360-60-88  ОГРН 1156658009441 ИФНС по Верх-Исетскому району г.Екатеринбурга, дата выдачи 16.04.2015 г.  ИНН 6686063404 КПП 668601001  Р/с 40702810010001496971  К/с 30101810145250000974  АО «Тинькофф банк»  БИК 044525974  Директор:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Д.А.Тарусов/ | **«Заказчик»**  Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон:  **Заказчик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  (подпись) (Ф.И.О.)  **«Потребитель/Пациент»\***  Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон:  **Потребитель/Пациент (достигший 14 лет):**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись) (Ф.И.О.) |

\*При несовпадении «Заказчика» и «Потребителя/Пациента» в одном лице