

Директору  
Общество с ограниченной ответственностью «Виола»  
от **ФИО законного представителя**

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас оказать на возмездной основе в согласованное время медицинские стоматологические услуги пациенту **ФИО ребенка** дата и год рождения, (далее – **Пациент**), законным представителем которого я, **ФИО законного представителя**, являюсь на основании свидетельства о рождении: серия номер, зарегистрирован по адресу адрес регистрации.

Я осведомлен(а) о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, о возможности получения аналогичных медицинских услуг безвозмездно в рамках территориальной программы гарантированной медицинской помощи при наличии полиса ОМС в других лечебных учреждениях Красноярского края, адреса которых мне известны и доступны.

Я ознакомился (лась) с правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, а также с порядками оказания медицинской помощи, стандартами и клиническими рекомендациями, применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Я предупрежден(а) о том, что в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. № 1006») несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе прохождения контрольных профилактических осмотров и выполнения профессиональной гигиенической чистки полости рта с периодичностью не реже одного раза в три месяца, нарушение рекомендаций лечащего врача, неявки на плановые визиты, и др. может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги моему ребенку, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок и отрицательно сказаться на состоянии здоровья моего ребенка.

**Также до моего сведения доведено, что с указанной выше информацией я могу повторно ознакомиться в любое удобное для меня время одним из следующих способов:**

- на официальном сайте ООО «Виола» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу <http://violafamilydent.ru>;
- в часы работы ООО «Виола» на информационном стенде клиники, расположенном по адресу: город Красноярск, ул. Дмитрия Мартынова д.43, пом.195;
- при необходимости получения дополнительных разъяснений – обратиться в ООО «Виола» лично, либо по телефону: 8(391)242-02-02.

**ДАТА**

Подпись \_\_\_\_\_

### ДОГОВОР

**на оказание медицинской стоматологической помощи на возмездной основе  
ВМС № \_\_\_\_\_**

**г. Красноярск Дата**

Общество с ограниченной ответственностью «Виола» (фирменное наименование «Центр семейной стоматологии «Виола»), ОГРН 1172468026620, зарегистрировано 21.04.2017 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 223 по Красноярскому краю, лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-41-01019-24/00360618, выдана 30.04.2019 Министерством здравоохранения Красноярского края, срок действия – бессрочно, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора Лазаренко Людмилы Ишмуратовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (нка) Российской Федерации **ФИО законного**

ознакомлен (-а), согласен (-сна)

\_\_\_\_\_

подпись Заказчика

**представителя** паспорт: серия, номер, выдан, гражданство РОССИЯ, дата рождения, год, состоящий на регистрационном учете по адресу: адрес по прописке, именуемый(-ая) в дальнейшем "**Заказчик**", действующий(-щая) в интересах несовершеннолетнего ребенка **ФИО ребенка** дата и год рождения, именуемого по тексту настоящего Договора – "**Пациент**", с другой стороны, при совместном упоминании по тексту настоящего Договора именуемые "**Стороны**", а по отдельности – "**Сторона**", заключили настоящий Договор возмездного оказания медицинских стоматологических услуг (далее – "**Договор**") о нижеследующем:

### **1. Предмет договора.**

1.1. Настоящий Договор заключается Сторонами, принимая во внимание желание и согласие Заказчика получить на возмездной основе медицинские стоматологические услуги, оказываемые Исполнителем Пациенту на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, Порядками оказания медицинской помощи, Стандартами и клиническими рекомендациями, применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, при наличии медицинских показаний у Пациента и организационно-технических возможностей у Исполнителя.

1.2. Заказчик уведомлен Исполнителем о том, что Исполнитель не предоставляет медицинскую помощь без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подписанием настоящего Договора Заказчик выражает отказ от получения бесплатной медицинской помощи для Пациента по программам ОМС. Исполнитель по настоящему Договору не является участником Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи обязательного медицинского страхования (ОМС).

1.3. В соответствии с условиями настоящего Договора Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские стоматологические услуги (далее – "**Услуги**"), а Заказчик обязуется принять и оплатить эти Услуги, а также обеспечить выполнение обязательных рекомендаций, выданных Исполнителем (а равно работниками Исполнителя) Заказчику для Пациента с целью обеспечения соответствия сохранности результата оказанных Исполнителем услуг.

1.4. Перечень Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, их объем, срок и стоимость определяются в согласованном и подписанном Сторонами Плане лечения (Приложение №3).

1.5. Платные медицинские услуги, подлежащие оказанию по настоящему Договору, не являются гарантированными государством, в связи с чем сроки ожидания конкретных медицинских услуг обсуждаются индивидуально с каждым Заказчиком и могут варьироваться от нескольких минут до нескольких месяцев (при отсутствии свободного времени у конкретного специалиста, необходимых стоматологических материалов, либо отсутствии у Исполнителя иных необходимых для качественного и безопасного оказания услуги условий), при этом Исполнитель всегда учитывает необходимость своевременного оказания медицинской помощи Пациенту и соблюдение разумных сроков оказания медицинских услуг, исходя из их специфики, течения заболевания, наличия осложнений.

Сроки предоставления Услуг согласуются Сторонами при каждом посещении, фиксируются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента в МИС ИнфоКлиника и оказываются до момента выполнения Исполнителем обязательств по Договору в полном объеме.

Срок оказания медицинских стоматологических услуг составляет не более 24 (двадцати четырех) месяцев с момента заключения настоящего Договора и может быть продлен по соглашению Сторон в случаях, когда План лечения, согласованный с Заказчиком, включает в себя осуществление ортодонтической коррекции с применением брекет-лечения.

1.6. По окончании оказания услуг по настоящему Договору Заказчик и Исполнитель подписывают Акт об оказании стоматологических услуг, включающий в себя перечень, объем и стоимость оказанных Пациенту услуг.

1.7. Заказчик до подписания настоящего Договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, условиями их предоставления и стоимостью, определенной Прейскурантом платных медицинских стоматологических услуг Центра семейной стоматологии ООО «Виола», утвержденным Приказом № 07ПП от 08.10.2018, кроме того, Пациент ознакомлен с условиями предоставления гарантий на услуги, оказанные Исполнителем, закрепленными в Положении о предоставлении гарантии на стоматологические услуги Центра семейной стоматологии «Виола», утвержденном Приказом ООО «Виола» № 010ПП от 08.02.2020г.

Заказчик проинформирован о том, что каждый из перечисленных в настоящем пункте Договора документов размещен на официальном сайте Исполнителя (<http://violafamilydent.ru>), на информационном стенде в помещении Исполнителя, а также на стойке администраторов (ресепшене) и доступен для ознакомления в любое время в режиме работы Исполнителя. По требованию Заказчика последнему может быть предоставлена копия любого из перечисленных в настоящем пункте Договора документов.

1.8. При подписании настоящего Договора Заказчик дает свое согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных и персональных данных Пациента в объеме, порядке и способами, определенными Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», а также на использование информации о заболевании Пациента (без лица, без указания имени и фамилии), фото и видео его зубов и полости рта в научных и учебных целях, а также в целях оценки качества оказания медицинских стоматологических услуг, для публикации на сайте Исполнителя, для публикации в научной литературе, а также в целях предоставления сведений об объеме и стоимости оказываемых услуг Страховщику Заказчика, если оплата услуг Пациента осуществляется Страховщиком. Настоящее согласие действует с момента заключения настоящего Договора бессрочно до момента его отмены Заказчиком, путем письменного отказа.

1.9. При подписании настоящего Договора Заказчик подтверждает тот факт, что с целью повышения качества обслуживания и контроля качества медицинской помощи на территории оказания медицинских услуг Исполнителем ведется непрерывное видео- и аудио-наблюдение, что на момент заключения настоящего Договора Заказчик осведомлен и выражает свое согласие на осуществление Исполнителем во время оказания медицинских услуг по Договору видео- и аудио-съемки на всей территории оказания медицинских услуг (за исключением туалетных комнат), в том числе, в помещениях, используемых для медицинского и диагностического приема специалистами Исполнителя, а также выражает свое согласие на последующее хранение видео- и аудио-записей без ограничения по времени.

При этом Исполнитель обязуется обеспечить сохранность персональных данных Пациента и Заказчика, а также сведений, составляющих медицинскую тайну, в том числе, о диагнозе Пациента, полученных в процессе видео- и аудио-наблюдения на территории оказания услуг по Договору. Настоящее согласие действует с момента заключения настоящего Договора бессрочно до момента его отмены Заказчиком, путем письменного отказа от услуг.

Предоставление медицинских стоматологических услуг Пациенту осуществляется непосредственно самим Исполнителем (работниками исполнителя), а также с привлечением к оказанию услуг третьих лиц, обладающих необходимой для указанных целей правоспособностью, без необходимости дополнительного согласования привлечения к исполнению Договора третьих лиц с Заказчиком. При этом ответственность за действия третьих лиц перед Заказчиком несет Исполнитель.

## **2. Условия предоставления Услуг:**

2.1. Условием предоставления Услуг является заключение Сторонами в письменной форме настоящего Договора, отношения по которому регулируются нормами федерального законодательства, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских

услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006» и настоящим Договором. По настоящему Договору медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг Исполнителем организуется и оказывается Пациенту в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Медицинские услуги предоставляются Пациенту Исполнителем в соответствии с лицензией № ЛО-41-01019-24/00360618 от «30» апреля 2019 г. на осуществление медицинской деятельности, а именно: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги), приказ МЗ РФ от 19.08.2021 № 866н:

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью граждан, эпидемиологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью граждан; стоматологии детской; стоматологии хирургической;

- при проведении медицинских экспертиз организуется и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. Услуги предоставляются по адресу: 660043 Красноярский край, город Красноярск, улица Дмитрия Мартынова, дом 43, помещение 195, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края сроком: бессрочно.

2.3. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении по адресу: 660043, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Дмитрия Мартынова д. 43, пом., 195, в дни и часы работы: понедельник-пятница с 08 часов 30 минут до 21.00 часов, суббота – с 08.30 часов до 15.00 часов, воскресенье - по предварительной записи.

Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в рамках предварительной телефонной записи по телефону: 8(391)242-02-02.

2.4. Платные медицинские услуги по настоящему Договору предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного Заказчиком в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, включающего в себя согласие на обработку персональных данных. Указанные согласия, данные в период действия настоящего Договора, бессрочны и действуют до их отмены.

2.5. Настоящий договор является рамочным и определяет общие условия оказания всех перечисленных в пункте 2.2. настоящего Договора услуг Пациенту в соответствии со статьей 429.1 Гражданского кодекса Российской Федерации. Детализация видов работ и услуг, их специфики, стоимости этапов, сроков определяется в Дополнительных соглашениях, Планах лечения, информированных согласиях, медицинской карте, спецификациях (счетах), Актах выполненных работ, с обязательной подписью, подтверждающей согласие с изложенным Заказчика.

2.6. Исполнитель при заключении настоящего Договора предоставил Заказчику в доступной форме следующую информацию:

2.6.1. о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств Пациенту, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

2.6.2. о медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

2.6.3. об обязанности Заказчика и Пациента соблюдать установленный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

2.7. В случае, если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика путем подписания согласованного дополнительного Плана лечения (Приложение №3 к Договору).

Без оформления дополнительного соглашения к Договору, дополнительного Плана лечения или иного Приложения с указанием конкретных дополнительных Услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять Услуги на возмездной основе.

2.8. Исполнитель предоставляет Заказчику по его требованию и в доступной для него форме информацию:

2.8.1. о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

2.8.2. об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, гарантийных сроках, показаниях, противопоказаниях к их применению.

2.9. Заказчик при подписании настоящего Договора подтверждает, что заранее ознакомился с информацией о режиме работы Исполнителя, перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, Прейскурантом (перечнем) Услуг с указанием цен в рублях, сведениями об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, сведениями о специалистах Исполнителя, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также о иной установленной действующим законодательством Российской Федерации информации, размещенной на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://violafamilydent.ru>), а также на информационном стенде в помещении Исполнителя.

2.10. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований, требований Закона «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», стандартов и клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ.

2.11. Так как результат оказания медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния здоровья, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Исполнитель, по независящим как от него, так и от Заказчика причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной медицинской услуги.

2.12. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по Договору, применении самых результативных и зарекомендовавших успешных достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не может являться 100% прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений, даже в ухудшении патологических процессов.

2.13. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

### **3. Права и обязанности Сторон.**

#### **3.1. Исполнитель обязуется:**

3.1.1. обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации. Своевременно и качественно оказывать услуги по

настоящему Договору, предоставляя квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией, сертификатами и действующим законодательством о здравоохранении в Российской Федерации, клиническими рекомендациями и стандартами оказания помощи;

3.1.2 в своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке, на основании стандартов оказания помощи и клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ по видам деятельности, указанным в лицензии на медицинскую деятельность;

3.1.3. обеспечить доступность для Заказчика информации, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы Исполнителя, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;

3.1.4. обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов, а также с привлечением третьих лиц – медицинских организаций, имеющих соответствующее разрешение на осуществление деятельности (зуботехнических лабораторий);

3.1.5. провести качественное обследование Пациента, 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;

3.1.6. после первичного приема (обследования / консультации) Пациента предоставить Заказчику полную и достоверную информацию в устной форме: о состоянии здоровья полости рта Пациента в рамках специализации врача, о возможных альтернативных вариантах стоматологического лечения поставленного диагноза, материалах и методах, применяемых на этапах стоматологического лечения, а также об эффективности лечения в каждом конкретном случае, о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, который может возникнуть в процессе проведения стоматологических манипуляций и после их завершения, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать Пациенту для сохранения достигнутого гарантированного результата стоматологического лечения;

3.1.7. составить для Пациента План лечения (Приложение 3), ознакомить и 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;

3.1.8. предложить Заказчику ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства на каждый вид планируемых к оказанию стоматологических услуг. Лист информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (вмешательства), который подписывается Заказчиком и лечащим врачом Исполнителя, является неотъемлемой частью медицинской амбулаторной карты Пациента;

3.1.9. информировать Заказчика о стоимости услуг до их оказания: указать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны, путем подписания согласованного Плана лечения (Приложение №3), а также указать предварительную сумму, путем ознакомления, подписания с предварительным Планом лечения, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения. По требованию Заказчика может быть составлена приблизительная смета (предварительный План лечения) на лечение;

3.1.10. определить для Заказчика гарантии на оказываемые услуги, согласно Положению о гарантиях Центра семейной стоматологии ООО «Виола» от 09.02.2019 года, ознакомить с локальным актом, устанавливающим гарантийные обязательства Исполнителя;

- 3.1.11. по каждому факту частичной или полной оплаты услуг предоставить Заказчику документ, подтверждающий факт оплаты;
- 3.1.12. соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;
- 3.1.13. вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение;
- 3.1.14. обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, а также выдать бесплатно Заказчику по его письменному заявлению копии медицинских документов (выписок из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях;
- 3.1.15. предоставить по письменному требованию Заказчика информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними 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, согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 г. №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»;
- 3.1.16. при отказе от медицинского вмешательства разъяснить Заказчику в доступной для него форме возможные последствия такого отказа, в случае невозможности оказать медицинские услуги уведомить об этом Заказчика.

### **3.2. Заказчик обязуется:**

- 3.2.1. оказывать содействие Исполнителю при оказании медицинских услуг, в частности:
- а) предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии здоровья Пациента, а также обновлять указанную информацию на этапах лечения и каждые полгода при прохождении профилактических и (или) плановых визитов к Исполнителю или (и) в анкете о здоровье (Приложение к амбулаторной карте №6);
- б) оказывать содействие в соблюдении всех назначений и рекомендаций Исполнителя Пациентом для достижения и сохранения результатов лечения. В случае несоблюдения рекомендаций и назначений Исполнителя (работников Исполнителя) Заказчик несет риск наступления положительного исхода лечения, а также риски наступления возможных негативных последствий для здоровья Пациента (обострения клинической ситуации, перехода заболевания в хроническую стадию по причине недолеченности и пр.);
- в) выполнять План лечения Пациента, на реализацию которого Заказчик дал согласие. При возникновении обстоятельств, препятствующих (временно препятствующих) выполнению Плана лечения, обратиться за консультацией к лечащему врачу с тем, чтобы обсудить необходимую коррекцию Плана лечения;
- г) своевременно посещать лечебные и последующие профилактические приемы, понимая важность своевременного лечения для здоровья Пациента;
- д) в случае возникновения дефектов стоматологических реставраций, осложнений, болевых ощущений в установленный гарантийный срок либо возникновении претензий по качеству лечения Пациента, Заказчик, не прибегая к помощи других лечебных стоматологических учреждений, а также несертифицированных («народных») методов самолечения, обязан обратиться к Исполнителю с целью фиксации факта осложнения или недостатка, а также оказания первой помощи. После этого Заказчик вправе самостоятельно выбрать медицинскую организацию для устранения недостатка, если таковой будет установлен;
- 3.2.2. до подписания настоящего Договора добросовестно ознакомиться с информацией, предоставленной Исполнителем для заключения настоящего Договора, а именно, с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, условиями их предоставления и стоимостью, определенной

Прейскурантом платных медицинских стоматологических услуг Центра семейной стоматологии ООО «Виола», утвержденным Приказом № 07ПП от 08.10.2018г., кроме того, Заказчик ознакомлен с условиями предоставления гарантий на услуги, оказанные Исполнителем, закрепленными в Положении о предоставлении гарантии на стоматологические услуги Центра семейной стоматологии «Виола», утвержденном Приказом ООО «Виола» № 010ПП от 08.02.2020г.

Заказчик обязуется подтвердить факт ознакомления и согласия с перечисленными выше документами личной подписью в Договоре, Анкете здоровья, листе информированного согласия Пациента и Планах лечения;

3.2.3. принять оказанные услуги (выполненные работы), ознакомившись с выполненным объемом услуг (работ), достигнутыми результатами, гарантийными сроками, рекомендациями, поставив свою подпись в Акте выполненных работ;

3.2.4. заботиться о сохранении здоровья Пациента, выполнять назначения медицинского персонала Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания медицинских стоматологических услуг, способствовать в соблюдении режима лечения и правила поведения в помещении Исполнителя;

3.2.5. немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья Пациента в процессе оказания Услуг и по его завершению;

3.2.6. извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности Пациента планово посетить лечащего врача;

3.2.7. оплатить оказанную Исполнителем Услугу в размере, порядке и сроках, которые установлены Договором;

3.2.8. начав стоматологическое лечение у Исполнителя не обращаться параллельно в другие клиники за получением аналогичной медицинской услуги до прекращения действия настоящего Договора. В случае неисполнения Заказчиком требований настоящего пункта Договора, что фактически повлечет вмешательство в деятельность Исполнителя, последний не несет ответственности за качество оказанных Пациенту медицинских стоматологических услуг и не гарантирует их качество в порядке и на условиях, установленных Положением о гарантиях, а также нормами действующего законодательства Российской Федерации. Нарушение Заказчиком настоящего пункта Договора, ставшее известным Исполнителю, дает последнему право на односторонний отказ от исполнения настоящего Договора;

3.2.9. по окончании лечения обеспечить явку Пациента для контрольных осмотров по графику, согласованному со специалистом Исполнителя, занятым оказанием услуг по Договору, а также обеспечить выполнение всех рекомендаций по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта;

3.2.10. выполнять и соблюдать правила внутреннего распорядка для Пациентов Исполнителя;

3.2.11. выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством, положениями настоящего Договора, внутренними локальными актами Исполнителя, с которыми Заказчик ознакомлен при заключении настоящего Договора и имеет возможность повторного ознакомления на официальном сайте Исполнителя и информационном стенде.

### **3.3. Исполнитель вправе:**

3.3.1. требовать от Заказчика надлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору;

3.3.2. в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Пациента, по согласованию с Заказчиком, направить Пациента к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации;

3.3.3. в случаях, установленных действующим законодательством, устанавливать и изменять гарантийные сроки;

3.3.4. самостоятельно определять график консультаций и плановых визитов Пациента, а также вносить изменения в график работы специалистов, что не будет являться ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора;

3.3.5. отступить от запланированного графика лечения Пациента в случае опоздания Пациента и (или) занятости специалиста Исполнителя, занятого оказанием услуг по настоящему Договору;

3.3.6. заменить специалиста Исполнителя, занятого оказанием услуг Пациенту, при наступлении объективной невозможности продолжить лечение силами указанного специалиста (прекращение трудовой деятельности, длительная командировка, период временной нетрудоспособности и т.д.), а также при необходимости направить Пациента для консультации к специалистам иного профиля;

3.3.7. в лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор методик лечения, методов анестезиологического пособия, подбор материалов для качественного стоматологического лечения, определять количество выполняемых рентгенографических снимков, а также проведение других необходимых лечебных, диагностических и профилактических мероприятий;

3.3.8. отказать в продолжении оказания медицинской услуги в случаях грубого нарушения Заказчиком условий настоящего Договора, в том числе: в случаях нарушения Пациентом рекомендаций лечащего врача, неявки два и более раза на плановый прием, несоблюдения Пациентом Правил внутреннего поведения для пациентов и посетителей Центра семейной стоматологии «Виола», с которыми Заказчик ознакомлен при первичном обращении, на стенде информации и (или) на стойке администраторов;

Отказ от продолжения лечения возможен только при формулировании врачебных рекомендаций по дальнейшему лечению и не допускается при наличии у Пациента острого неотложное состояния;

3.3.9. в случае отсутствия лечащего врача (болезни, командировки), опоздания пациента на прием более, чем на 15 минут, явки пациента на прием в состоянии алкогольного, наркотического и (или) иного токсического опьянения, с остаточными явлениями такого опьянения, а равно с признаками употребления алкоголя, наркотических, психотропных веществ и их прекурсоров, а также в состоянии, когда Пациент или Заказчик в силу иных, неизложенных в настоящем пункте Договора, причин не способен понимать значение своих действий - перенести прием на другое время и дату, подлежащий дополнительному согласованию с Заказчиком;

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

3.3.11. 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 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; г) некорректное, неэтичное, деструктивное поведение Заказчика и (или) Пациента в отношениях с лечащим врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Пациента (невозможность установления терапевтического сотрудничества с пациентом) - Исполнитель однократно информирует пациента 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 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 Пациента, угрожающего его жизни (экстренного состояния);

3.3.12. оказывать Услуги по настоящему Договору своими силами или привлекать третьих лиц, за действия которых Исполнитель несет ответственность, как за свои собственные;

3.3.13. не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Заказчиком Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Заказчик настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям;

3.3.14. изменять прейскурант (перечень и стоимость) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Исполнителя, а также на информационном стенде, расположенном в месте оказания услуг.

### **3.4. Заказчик имеет право:**

3.4.1. на получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

3.4.2. выбирать кандидатуру лечащего врача Пациенту 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 лично-доверительных отношений. В указанном случае Исполнитель производит замену лечащего врача при наличии такой возможности;

3.4.3. на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

3.4.4. на отказ от получения Услуг после заключения Договора, с оплатой Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору;

3.4.5. получить медицинскую справку Пациента (справку о санации), в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения 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 директора ООО «Виола»;

3.4.6. получить копию медицинской карты Пациента в полном объеме либо выписку из нее, а также рентгенологическое исследование на CD-диске или электронную почту в течение 30 календарных дней с даты подачи письменного запроса на имя директора. Ознакомиться с медицинской документацией лично по запросу на имя директора ООО «Виола» в течение 30 календарных дней;

3.4.7. получить документы для социального налогового вычета путем подачи письменного заявления на имя директора Центра семейной стоматологии ООО «Виола» в течение 14 календарных дней;

3.4.8. на сохранение в тайне информации о здоровье Пациента и факте его обращения к специалисту-стоматологу;

3.4.9. в любой момент медицинского стоматологического лечения отказаться от услуг по настоящему Договору, расторгнуть настоящий Договор, при этом полностью оплатив фактически оказанные на момент такого отказа услуги. В этом случае Исполнитель не несет ответственности за качество и результат незавершенного лечения.

### **4. Сроки и порядок оплаты услуг.**

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

4.2. Стоимость, наименование, объем, форма, сроки ожидания и предоставления услуги, метод оказания медицинских услуг отражаются в Плане лечения Пациента (Приложение №3), Спецификации (или счете), Актах оказанных услуг (выполненных работ), которые являются неотъемлемыми частями настоящего Договора. Стоимость медицинских услуг считается согласованной при подписании Заказчиком Плана лечения Пациента.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг на этапах лечения Пациента стоимость оказываемых услуг по настоящему Договору может быть изменена Исполнителем с учетом уточненного диагноза, сложности выполняемого вмешательства и (или) иных дополнительных затрат на лечение, путем внесения корректировки в согласованный План лечения и (или) согласования дополнительного Плана лечения по согласованию с Заказчиком.

4.4. Заказчик оплачивает стоимость медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Исполнителя либо в безналичной форме путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, а также, с использованием платежного терминала и банковских карт, а также

иными, не запрещенными действующим законодательством Российской Федерации способами. Исполнитель имеет право не приступать к оказанию медицинской услуги до момента оплаты.

4.5. С согласия Заказчика медицинские услуги по Плану лечения Пациента могут быть оплачены в полном размере путем внесения предоплаты. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает не освоенную часть предоплаты Заказчику в течение 10 рабочих дней с момента расторжения настоящего Договора за вычетом стоимости фактически оказанных услуг (выполненных работ) и всех затрат, понесенных Исполнителем до момента расторжения настоящего Договора. При этом возврат денежных средств Заказчику производится по его письменному заявлению с указанием реквизитов для перечисления денежных средств, реквизитов настоящего Договора, причин обращения за возвратом уплаченного, при предъявлении Заказчиком паспорта, и документа, подтверждающего ранее произведенную Заказчиком оплату услуг Исполнителя.

4.6. Оплата медицинских услуг может производиться поэтапно или после оказания услуги.

4.7. В случае изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг по Прейскуранту в процессе лечения делается перерасчет по Плану лечения с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости услуг по Плану лечения предоставляется только при внесении 30% предоплаты за предполагаемые по Плану лечения услуги.

4.8. Срок оказания услуги начинается течь с момента заключения настоящего Договора и первичного приема (осмотра, консультации) Заказчика Исполнителем в целях постановки диагноза и согласования Плана лечения.

4.9. Срок предоставления первичной стоматологической услуги по консультации Пациента составляет не более 30 дней с момента обращения Заказчика в ООО «Виола».

4.10. В случае нехватки у Заказчика 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.

4.11. 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.

4.12. После оплаты Услуг Заказчику выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

4.13. Оказанная Пациенту услуга может быть оплачена любым третьим лицом, в том числе юридическим лицом - работодателем Заказчика или за счет иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования, на основании перечней и стоимости медицинских услуг, установленных такими договорами.

4.14. Исполнитель по обращению Заказчика выдает документы, подтверждающие фактические расходы Заказчика на оказанные Услуги Пациенту:

- копия Договора с Приложениями и дополнительными соглашениями к нему;
- справка об оплате медицинских услуг по установленной форме.

4.15. Стороны пришли к согласию о том, что положения статьи 317.1 ГК РФ к отношениям Сторон по настоящему Договору применению не подлежат.

## **5. Качество услуг и гарантии.**

5.1. Исполнитель гарантирует Заказчику оказание услуг, соответствующих обязательным требованиям к качеству оказания медицинской помощи, императивно установленным нормам действующего законодательства Российской Федерации, стандартам оказания медицинской помощи, протоколам СТАР;

5.2. 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, утвержденными в установленном законом порядке;

- Исполнителем достигнут объективно возможный эстетический результат при данной клинической ситуации;

-Исполнителем достигнут один из следующих эффектов для здоровья Пациента: выздоровление (исчезновение симптомов), ремиссия, улучшение состояния, стабилизация, компенсация функций, хронизация – в зависимости от состояния здоровья Пациента и характера течения стоматологического заболевания.

5.3. В некоторых случаях достигнутый эффект может отсутствовать либо не соответствовать ожиданиям Пациента и 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, включая субъективную неудовлетворенность эстетическим результатом лечения, автоматически не является свидетельством некачественной услуги.

5.4. Заказчик и Пациент имеет право высказать свои пожелания относительно эстетики реставраций не более, чем на двух приемах. Если все пожелания Заказчика и Пациента были выполнены, реставрация соответствует методике его создания с учетом антропометрических показателей, но Заказчик не принял работу, реставрация считается сданной Заказчику, а стоматологическая услуга – оказанной качественно. Исполнитель не гарантирует достижения эстетических ожиданий Пациента и Заказчика.

5.5. 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. Осложнение медицинской услуги, имеющее объективный характер и не зависящее от действий Исполнителя, о котором был изначально уведомлен Заказчик, не является дефектом медицинской помощи.

5.6. Гарантийный срок на оказанные стоматологические услуги исчисляется с момента окончания лечения и подписания Сторонами Акта оказанных медицинских стоматологических услуг по Договору без замечаний.

5.7. Порядок исполнения гарантийных обязательств Исполнителем утвержден Положением о гарантиях Центра семейной стоматологии ООО «Виола» от 09.02.2019 года, с которым Заказчик ознакомлен до подписания настоящего Договора.

5.8. На материальные результаты стоматологических услуг Исполнитель устанавливает гарантийные сроки и сроки службы. Гарантийные обязательства сторон установлены в Положении о предоставлении гарантий на стоматологические услуги.

## **6. Ответственность Сторон.**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

6.2. Заказчик осознает и понимает, 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 потребителя.

6.3. При надлежащем исполнении обязательств Исполнителем, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого Заказчиком результата не является основанием для признания обязательства невыполненным.

6.4. В случае нарушения Заказчиком обязанности по оплате оказанных медицинских услуг, Заказчик несет ответственность по уплате неустойки в размере ставки рефинансирования

6.5. В случае возникновения разногласий спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 7. Конфиденциальность.

7.1. Стороны договорились о соблюдении полной конфиденциальности в их отношениях по настоящему Договору. Передача информации третьим лицам и или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

7.2. Конфиденциальной признается информация: о персональных данных Пациента и Заказчика, информация о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, его диагнозе и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении.

## 8. Заключительные положения.

8.1. Обработка персональных данных Пациента и Заказчика осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

8.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

8.3. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления Дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8.4. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

8.5. Условия и сроки ожидания Услуг устанавливаются исполнителем и предоставляются для ознакомления до заключения Договора.

8.6. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

## 9. Адреса и реквизиты сторон.

### Исполнитель:

ООО «Виола» в лице директора  
Лазаренко Людмилы Ишмуратовны,  
действующего на основании Устава,  
Адрес: г. Красноярск, ул. Дмитрия  
Мартынова, д.43, пом.195

### Электронная почта:

viola21042017@mail.ru

Телефон: 8(391) 242-02-02

ОГРН 1172468026620

ИНН/КПП 2466181116/246601001

Р.сч. 40702810731000031558

БИК 040407627

Кор.сч. 30101810800000000627

### Заказчик:

ФИО: ФИО законного представителя

Дата рождения:

паспорт: серия, номер, выдан, гражданство

РОССИЯ

Адрес регистрации:

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Иные данные для направления письменного ответа:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Дата

Директор \_\_\_\_\_ / Л. И. Лазаренко

Дата

\_\_\_\_\_ / ФИО законного представителя