

## УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 24 **Постановления 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 № 1006» до заключения договора уведомляем Вас о том, что несоблюдение 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 Вашего здоровья. Также уведомляем Вас о праве на бесплатную медицинскую помощь, согласно части 1 статьи 41 Конституции российской Федерации, реализованном через Территориальную Программу государственных гарантий (далее Программу) бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Саратовской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов. Мы предупреждаем Вас о том, что в помещениях клиники с целью контроля качества безопасности медицинской деятельности и антитеррористической безопасности ведется видеонаблюдение и аудиофиксация.

С уведомлением ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Договор № \_\_\_\_\_ предоставления платных медицинских услуг  
(двухсторонний с физическим лицом)

г. Саратов

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года

### Пациент (Потребитель):

Ф.И.О \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

проживает (зарегистрирован) по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_, действующий (-ая) от своего имени, с одной стороны, и **Общество с ограниченной ответственностью «ВиваДент»** (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: г. Саратов, ул. Мясницкая, д.1, помещение 13, ОГРН: 1116450007410, ИНН: 6450052296), лицензия на медицинскую деятельность № ЛО41-01020-64/00332097, приказ №6929 от 29 июля 2022 г.; Лицензия: ЛО-64-01-004458 от 13 июня 2019 г., выдана Министерством здравоохранения Саратовской области, г. Саратов, ул. Рабочая, д.145/155, телефон: 8(8452) 67-07-02, на осуществление медицинской деятельности согласно приложению: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической; при оказании 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. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности, срок действия: бессрочно; в лице директора ООО «ВиваДент», Хариш Натальи Александровны, действующей на основании Устава, именуемой в дальнейшем «Исполнитель», «Клиника», с третьей стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **Термины и определения**

**Договор** – настоящий документ, подписанный Сторонами, а также все приложения, дополнительные соглашения и изменения к нему.

**Услуги** – медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем Пациенту (Потребителю) на возмездной основе по настоящему Договору.

**План лечения** – документ, составляемый Исполнителем, согласовываемый Пациентом (Потребителем) и содержащий перечень оказываемых Пациенту (Потребителю) медицинских услуг, сроки их оказания и стоимость, а также иные условия по соглашению Сторон. Стороны вправе согласовывать неограниченное количество Планов лечения к настоящему Договору, они являются неотъемлемыми частями настоящего Договора и рассматриваются в качестве дополнительных соглашений к Договору.

### **1. Предмет договора.**

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Пациенту) платные медицинские услуги, а Потребитель – принять и оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

### **2. Перечень, условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.**

- 2.1. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями определяет методы и варианты диагностики и лечения, устанавливает диагноз, предполагаемые результаты лечения, степень риска и возможные осложнения, составляет и согласовывает с Пациентом (Потребителем) План лечения, проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается на основе клинических рекомендаций в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравом РФ.
- 2.2. Предоставление Услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента (Потребителя), полученного Исполнителем в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.
- 2.3. Перечень конкретных Услуг, предоставляемых Пациенту (Потребителю) по Договору, и их стоимость согласовываются Сторонами в Планах лечения. Пациент (Потребитель) уведомлен и согласен, что если в ходе оказания Услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных подписанным Пациентом (Потребителем) Планом лечения, то Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента (Потребителя) и согласовать с Пациентом (Потребителем) новый План лечения.
- 2.4. Срок предоставления Услуг определяется датой и временем обращения Пациента (Потребителя) к Исполнителю. Сроки предоставления конкретных Услуг зависят от состояния здоровья Пациента (Потребителя), графика визитов Пациента (Потребителя), расписания работы врача, периода, необходимого для изготовления медицинских конструкций и согласовываются Сторонами в Планах лечения.

### 3. Обязанности и права Сторон.

#### 3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Предоставлять Услуги, качество которых должно соответствовать Договору и требованиям законодательства РФ.

3.1.2. Ознакомить Пациента (Потребителя) с информацией о предоставляемых медицинских услугах, Планом лечения и стоимостью Услуг.

3.1.3. Предоставить Пациенту (Потребителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.4. Своевременно информировать Пациента (Потребителя) о том, что его указания о способе выполнения работы (оказания Услуги) и иные зависящие от Пациента (Потребителя) обстоятельства могут повлиять на качество выполняемой работы (оказываемой Услуги) или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

#### 3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Изменять по согласованию с Пациентом План лечения, вид, объем, сроки и стоимость диагностики и лечения, в том числе по медицинским показаниям.

3.2.2. Направлять Пациента с его согласия за дополнительную плату в медицинские организации и/или привлекать для консультаций и проведения дополнительных исследований специалистов других медицинских организаций.

3.2.3. Установить гарантийные сроки и сроки службы на о вещественные результаты предоставленных Услуг.

3.2.4. В случае отсутствия (болезнь, командировка, отпуск и т.п.) лечащего врача в день приема Исполнитель направить Пациента (Потребителя) с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания Услуг.

3.2.5. Отложить оказание Услуг или перенести их на другой день, согласованный с Пациентом (Потребителем), в случае обнаружения у Пациента (Потребителя) медицинских противопоказаний со стороны полости рта или по общему состоянию здоровья либо опоздания Пациента (Потребителя) на прием более, чем на 20 (двадцать) минут от назначенного времени начала приема. При этом сроки предоставления Услуг, указанные в Плане лечения, увеличиваются, что не считается нарушением условий Договора.

3.3. Пациент (Потребитель) вправе отказаться от консультаций и/или проведения дополнительных исследований, при этом он самостоятельно несет риски, связанные с таким отказом.

3.4. Пациент(Потребитель) имеет право расторгнуть настоящий Договор в порядке, установленном Договором, а также пользоваться иными правами, предоставленными настоящим Договором и законодательством РФ.

3.5. Пациент (Потребитель) подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что оригинал медицинской карты и результатов исследований (рентгенограмм, слепков, диагностических моделей и пр.) подлежат хранению в Клинике в течение установленных законодательством сроков и пациенту на руки не выдаются. Пациент (Потребитель) вправе ознакомиться с медицинскими документами в порядке, установленном законодательством РФ.

#### **4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.**

- 4.1 Пациент (Потребитель) обязан оплатить оказанную Исполнителем услугу в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона "О защите прав потребителей". Пациенту (Потребителю) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату: контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности.
- 4.2. Пациент (Потребитель) производит оплату медицинских услуг по прайсу Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт. В подтверждение внесения денежных средств в кассу, Пациенту (Потребителю) выдается кассовый чек. В подтверждение внесения денежных средств через терминал Пациенту (Потребителю) выдается чек оплаты терминала и кассовый чек. При условии полной оплаты за стоматологические услуги выдается «Акт выполненных работ».

При ортопедическом лечении, в кассу с согласия Пациента (Потребителя) вносится аванс в размере 30% - 50% от стоимости услуг по техническому листу, оформленному врачом. По окончании протезирования Пациент (Потребитель) вносит в кассу оставшуюся сумму, при условии удовлетворительного результата лечения и принятия работы (конструкции) Пациентом (Потребителем).

- 4.3. При досрочном расторжении Договора по инициативе Пациента (Потребителя) (отказе Пациента (Потребителя) после заключения Договора от получения Услуг) Исполнитель возвращает Пациенту (Потребителю) полученные от него денежные средства за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору, включая, но не ограничиваясь, следующие: затраты на закупку материалов и медицинских изделий, необходимых для оказания Услуг Пациенту (Потребителю); стоимость услуг лаборатории по изготовлению конструкций, необходимых для оказания Услуг Пациенту (Потребителю); иные затраты Исполнителя на оплату услуг третьих лиц в целях оказания Услуг Пациенту (Потребителю). Возврат денежных средств осуществляется Исполнителем в сроки, установленные законодательством РФ.

#### **5. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг. Способы направления обращений (жалоб).**

- 5.1. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг устанавливаются Исполнителем по каждому виду медицинских услуг, предусмотренному лицензией на медицинскую деятельность, и размещаются на информационном стенде, сайте Исполнителя [vivadentstom@gmail.com](mailto:vivadentstom@gmail.com), но в любом случае не могут превышать 30 (тридцать) рабочих дней с даты обращения Пациента (Потребителя) к Исполнителю за получением конкретного вида Услуг.
- 5.2. Пациент (Потребитель) подтверждает, что уведомлен Исполнителем о том, что все обращения и жалобы, связанные с исполнением настоящего Договора, должны направляться Пациентом (Потребителем) или его Законным представителем в письменном виде почтой России либо доставляться нарочно по адресу местонахождения Исполнителя, указанному в настоящем Договоре. В целях сохранения врачебной тайны Стороны установили, что при отправке обращений (жалоб), связанных с исполнением настоящего Договора, электронная почта Сторонами не используется. Иные запросы, не являющиеся обращениями и/или жалобами, связанными с исполнением настоящего Договора, а также обращения (жалобы) в органы государственной власти направляются Пациентом (Потребителем) в порядке, установленном законодательством РФ, действующим на момент отправки.

- 5.3. Обращение (жалоба) или претензия Пациента(Потребитель) считаются полученными Исполнителем: при доставке нарочным по указанному выше адресу – на дату вручения, указанную законным представителем Исполнителя на копии обращения (жалобы); при направлении почтой России – на дату, указанную в уведомлении о доставке (вручении), выданном почтовым отделением.
- 5.4. Сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Пациента (Потребителя) медицинское изделие (при их наличии), предоставляются Пациенту (Потребителю) в виде документа от производителя медицинского изделия в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента получения от Пациента (Потребителя) соответствующего обращения в порядке, установленном настоящим Договором.

#### **6. Ответственность Сторон за невыполнение условий Договора.**

- 6.1. Пациент (Потребитель) подтверждает, что в момент подписания настоящего Договора ему разъяснено, что Исполнитель не несет ответственности за недостатки, обнаруженные в результатах оказанных Услуг, а Пациент (Потребитель) лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в результатах Услуг в следующих случаях: отказа Пациента (Потребителя) от получения Услуг или части Услуг, в том числе от завершения лечения и/или проведения дополнительных обследований согласно Плану лечения и/или рекомендациям Исполнителя; нарушения Пациентом (Потребителем) врачебных рекомендаций и режима лечения (неявка и/или опоздания на плановые осмотры, несоблюдение гигиены и т.д.); возникновения осложнений, о возможности возникновения которых Пациент (Потребитель) был уведомлен; не достижения цели лечения по причинам, не зависящим от Исполнителя; вмешательства третьих лиц (в том числе иных медицинских организаций) и/или Пациента (Потребителя) в овеществленный результат оказанных Услуг; истечения гарантийного срока и/или срока службы на овеществленные результаты оказанных Услуг; неисполнения Пациентом (Потребителем) обязанностей по предоставлению Исполнителю полной и достоверной информации, касающейся состояния здоровья Пациента (Потребителя) (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о травмах, принимаемых препаратах и т.п.).
- 6.2. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом (Потребителем) в случае неблагоприятного исхода лечения, если докажет, что негативные последствия возникли после принятия Услуги Пациентом (Потребителем) вследствие нарушения им правил использования результата Услуги (например, несоблюдения Пациентом (Потребителем) рекомендаций, данных Исполнителем, отказа от завершения лечения), действий третьих лиц (травмы, вмешательство Пациента (Потребителя) или специалиста другой клиники в стоматологическую конструкцию) или непреодолимой силы (наличие у Пациента (Потребителя) заболеваний – остеопороз, онкологические заболевания; обострение, изменение состояния организма вследствие беременности, приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий и т.п.).

#### **7. Порядок изменения и расторжения настоящего Договора.**

##### **Порядок разрешения споров и уведомления Сторон**

- 7.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Пациента (Потребителя) в случае отказа Пациента от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием Пациента (Потребителя) с предложенным Исполнителем Планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в План лечения изменениями. Изменение условий настоящего Договора и расторжение Договора возможно по соглашению Сторон путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.
- 7.2. Исполнитель вправе проинформировать Пациента (Потребителя) о невозможности оказания Услуг по Договору, если Пациент (Потребитель), несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем в порядке, установленном пунктом 3.1.4.

настоящего Договора, в разумный срок не изменит указаний о способе выполнения работы (оказания Услуги) либо не устранит обстоятельства, зависящие от Пациента (Потребителя) а, которые могут снизить качество выполняемой работы (оказываемой Услуги).

- 7.3. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора прямо или косвенно связанные с ним, в том числе касающиеся его заключения, изменения, исполнения, нарушения, расторжения, прекращения, одностороннего отказа, причинения вреда, могут быть разрешены в претензионном порядке. Сторона, считающая свои права нарушенными, вправе заявить соответствующую письменную претензию нарушившей стороне или использовать свое право на судебную защиту.
- 7.4. Претензия Пациента (Потребителя) должна быть однозначно определена в качестве таковой, содержать описание допущенного нарушения (недостатка), нормы законодательства и положения Договора, на которых основаны требования, а также суть требований Пациента (Потребителя) согласно законодательству Российской Федерации. К претензии должен быть приложен расчет суммы требования (реальный ущерб, пени, штраф и т.п.) и копии документов, его обосновывающих (если применимо).
- 7.5. При предъявлении Пациентом (Потребителем) требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований Пациента (Потребителя) Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

## 8. Прочие условия.

- 8.1. Качество Услуг по Договору определяется Сторонами как совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания Исполнителем медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи Пациенту (Потребителю), а также степенью достижения запланированных результатов лечения, указанных в информированном добровольном согласии (ИДС) на медицинское вмешательство, проведенное Пациенту (Потребителю).
- 8.2. Пациент (Потребитель), в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, \_\_\_\_\_ даю  не даю

**(выбрать)** свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, адрес места жительства, профессию, контактные телефоны и адреса электронной почты, данные о состоянии своего здоровья в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. Подписывая настоящий Договор, Пациент(Потребитель) подтверждает, что согласен с тем, что в ходе оказания Услуг может выполняться фотосъемка, вестись фотопротокол с целью фиксации результатов Услуг, контроля качества медицинской помощи. Пациент (Потребитель) наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии здоровья Пациента (Потребителя), содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны. Настоящее согласие распространяется на все изображения (фотоснимки), полученные (сделанные) работниками и представителями Исполнителя (Клиники) в период предоставления Пациенту (Потребителю) медицинских услуг по настоящему Договору. Полученные Исполнителем (Клиникой) фотоматериалы не будут использоваться для целей идентификации личности, а потому не являются биометрическими данными. **Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения медицинской**

**документации. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом (Потребителем) в письменном виде.**

\_\_\_\_\_ (подпись)

8.3. В целях уведомления об услугах и акциях Клиники на получение по почте, электронной почте и сотовой связи информации, связанной с оказанием Услуг:

Я, \_\_\_\_\_ даю  не даю  **(выбрать)**  
свое согласие

\_\_\_\_\_ (подпись)

8.4. Во исполнение положений Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях сохранения и защиты врачебной тайны пациентов на территории Клиники (во всех помещениях, включая подсобные помещения и коридоры) Пациенту (Потребителю) запрещается вести фото- и видеосъемку без предварительного согласования с уполномоченным представителем Исполнителя.

8.5. Пациенту (Потребителю) после исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются без взимания дополнительной платы медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Порядок и условия выдачи указанных документов устанавливается Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

8.6. Подписывая настоящий Договор, Пациент (Потребитель) подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения. В момент заключения Договора Исполнитель в доступной и наглядной форме довел до сведения Пациента (Потребителя): перечень платных медицинских услуг, с указанием цен в рублях (прейскурант Исполнителя); стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги; сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг; сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей Услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

8.8. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы о вещественных результатах Услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», утвержденном Исполнителем, а также иных документах, утвержденных Исполнителем. Подписывая настоящий Договор, Пациент (Потребитель) подтверждает, что ознакомлен с «Положением о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», действующими у Исполнителя.

8.9. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору. Настоящий Договор

заключен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, - по одному для каждой из Сторон.

## 9. Реквизиты и подписи Сторон:

### Потребитель (Пациент ф.и.о.)

дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

С Договором ознакомлен, согласен:

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О.)

Один экземпляр настоящего Договора получен на руки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

### Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью ООО «ВиваДент»

ИНН 6450052296; ОГРН 1116450007410

КПП 645001001

Код по ОКПО 69467415

Код по ОКВЭД 85.1

МИ ФНС №8

р/счет 40702810229610000758 ; Банк: ФИЛИАЛ «НИЖЕГОРОДСКИЙ» АО «АЛЬФА-БАНК»;

Расчетный счет: 40702810229610000758; кор/счет 30101810200000000824

БИК: 042202824

адрес и телефон 410003, г. Саратов, ул. Мясницкая 1, пом. 13

8 (8452) 26-18-50, 8 (8452) 26-22-98

Должность представителя Исполнителя:

Подпись представителя Исполнителя:

Администратор - кассир: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_