

До заключения настоящего договора Пациент уведомлен ООО «Монблан» о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также 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 здоровья пациента.

ШАБЛОН ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

ДОГОВОР

об оказании платных медицинских услуг № _____



г. Москва

_____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Монблан» (ООО «Монблан») (лист записи ЕГРЮЛ от 28.06.2022г., ФНС №46 по г. Москве), действующее в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности ЛО41-01137-77/00640831, выданной Департаментом здравоохранения города Москвы 14.02.2023 г., срок действия – бессрочно, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Демиденко Дмитрия Анатольевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

гражданин _____ (указать гражданство) _____
(фамилия, имя, отчество), _____ года рождения, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, в дальнейшем именуемые вместе «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать на возмездной основе Пациенту медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, а Пациент обязуется оплатить оказанные медицинские услуги в размере, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

1.2. Перечень и сроки оказания медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяются Сторонами в Смете (Приложение № 1), которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Если при оказании платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг (при наличии такой возможности), Исполнитель предупреждает об этом Пациента. Исполнитель не вправе оказывать Пациенту дополнительные услуги на возмездной основе без согласия Пациента. В случае согласия Пациента на оказание дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, оформляется соответствующее дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, и производится расчет стоимости медицинских услуг в соответствии с Прейскурантом, действующим на дату заключения дополнительного соглашения.

1.4. В случае если при предоставлении услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.5. Подписание настоящего договора Пациентом свидетельствует о его добровольном согласии на оказание Исполнителем медицинских услуг в порядке и на условиях, предусмотренных договором.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему договору по адресу: 129345, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Лосиноостровский, ул. Тайнинская, д. 9к1, пом. 11Н.

Условием предоставления платных медицинских услуг является заключение договора с потребителем или заказчиком. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

2.2. Медицинские услуги по настоящему договору оказываются:

Исполнитель _____

Пациент _____

- а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- в) на основе клинических рекомендаций;
- г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.3. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель:

- ознакомил Пациента с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736;
- ознакомил с действующим Прейскурантом на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке, а также что он имел возможность задать Исполнителю необходимые вопросы и получить на них ответы.

2.4. Предоставление услуг по настоящему договору осуществляется в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через администратора Исполнителя посредством телефонной и иной доступной связи, включая возможность (при наличии) записи на прием через интернет-сайт Исполнителя.

2.5. Предоставление медицинских услуг осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента на медицинское вмешательство в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.6. Сроки ожидания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего договора, определены в Смете на оказание платных медицинских услуг, являющейся неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение № 2).

2.7. Платные медицинские услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, клинических протоколов либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.8. Платные медицинские услуги предоставляются на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии ООО «Монблан» на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность согласно лицензии № ЛО41-01137-77/00640831 от 14.02.2023 г. ООО «Монблан»: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы и услуги: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической;

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется согласно Прейскуранту платных медицинских услуг Исполнителя, действующему на момент оказания медицинских услуг, и количеству необходимых услуг на основании Сметы на оказание платных медицинских услуг, подписываемой Сторонами.

3.2. Оплата Пациентом медицинских услуг Исполнителя осуществляется в день оказания услуг в соответствии с пунктом 3.1. настоящего договора.

3.3. По согласованию с Исполнителем медицинские услуги могут быть оплачены Пациентом в соответствии со Сметой на оказание платных медицинских услуг в порядке 100 % или частичной предоплаты.

3.4. Оплата стоимости услуг производится посредством внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или безналичной форме на расчетный счет Исполнителя.

3.5. Датой оплаты стоимости медицинских услуг считается день внесения денежных средств в кассу Исполнителя или зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.6. При единовременном внесении предоплаты в размере, согласованном Сторонами, Пациенту предоставляется скидка в размере и порядке, установленным утвержденным Положением о скидках. Данное положение может быть изменено или отменено по решению Исполнителя в любой момент.

3.7. В случае направления Пациента в сторонние медицинские и иные организации в соответствии с пунктом 4.2.5. настоящего договора, оказанные Пациенту услуги оплачиваются последним на территории таких организаций согласно их правилам и тарифам.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, действующим у Исполнителя, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

4.1.2. Получить согласие на обработку персональных данных в рамках действующего законодательства (Приложение № 2), а также добровольное информированное согласие Пациента на медицинское вмешательство.

4.1.3. Оказывать медицинские услуги в объеме, порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором, с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций.

Исполнитель _____

Пациент _____

4.1.4. Предоставить Пациенту 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.

4.1.5. Незамедлительно извещать Пациента о невозможности оказания медицинских услуг по настоящему договору, а также о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением.

4.1.6. Хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при оказании медицинских услуг.

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему договору.

4.2.2. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных договором. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя, направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию.

4.2.3. Изменить запись на прием к медицинскому работнику с предварительным уведомлением Пациента.

4.2.4. Переносить или отменять время приема Пациента в случае его опоздания более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени приема.

4.2.5. Требовать от Пациента своевременной оплаты медицинских услуг.

4.2.6. Отказаться от исполнения настоящего договора:

- в случае невыполнения Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу);
- при выявлении у Пациента противопоказаний к оказанию медицинских услуг;
- в случае нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка, установленных Исполнителем для пациентов, а также в случае неоднократного (более одного раза) переноса, отмены записи на прием и (или) неявки в заявленное время на прием без уведомления Исполнителя и (или) непредоставления документов, подтверждающих наличие уважительных причин;
- в случае неоплаты медицинских услуг в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего договора.

В случае невозможности выполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, стоимость оплаченных медицинских услуг подлежит возврату за вычетом фактически оказанных Исполнителем медицинских услуг и понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

4.2.7. Привлекать других лиц к исполнению своих обязательств по договору для обеспечения возможности их исполнения (включая, но не ограничиваясь: клинично-диагностические лаборатории, зуботехнические лаборатории), а также направлять Пациента в другие специализированные медицинские организации в целях получения необходимой и достаточной информации о наличии у Пациента заболеваний (состояний), препятствующих оказанию медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего договора, а также в целях безопасности и (или) повышения качества оказываемых медицинских услуг.

4.3. Пациент обязуется:

4.3.1. Оплатить стоимость услуг, указанных в Перечне медицинских услуг, оказываемых по настоящему договору в порядке и сроки, предусмотренные разделом 3 настоящего договора, в размере, согласованном Сторонами в Смете на оказание платных медицинских услуг, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.3.2. До начала оказания медицинской услуги подписать необходимые согласия и (или) отказы, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

4.3.3. В течение всего периода пребывания у Исполнителя соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем для пациентов.

4.3.4. До начала оказания медицинской услуги и далее своевременно сообщать Исполнителю все известные достоверные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, об имеющихся и перенесенных заболеваниях, о переливаниях крови, оперативных вмешательствах и иных факторах, которые могут повлиять на качество оказания медицинской услуги

4.3.5. Предоставить медицинскую документацию о предварительных исследованиях и консультациях специалистов, проведенных в иных медицинских организациях (при их наличии).

4.3.6. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника Исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу), обеспечивающие своевременное и качественное предоставление медицинских услуг, в процессе их оказания и на период после оказания медицинских услуг.

4.3.7. Соблюдать запланированные сроки приема, включая частоту посещения на контрольно-профилактические осмотры (не реже 1 раза в 6 месяцев).

4.3.8. Прибыть к Исполнителю для получения медицинской услуги в соответствии с записью на прием. В случае неявки не менее чем за 24 часа до времени приема оповестить об этом Исполнителя.

4.3.9. Подписать акт об оказании медицинских услуг (далее – Акт), предоставленный Исполнителем по результатам оказания медицинских услуг или направить мотивированные замечания Исполнителю в течение 3 (трех) дней с даты оказания услуг или направления акта Пациенту по электронной почте, указанной в настоящем договоре. В случае,

если в указанный срок Акт не подписан Пациентом и не получен Исполнителем, а также в адрес Исполнителя не поступил мотивированный отказ от подписания Акта, акт об оказании медицинских услуг считается подписанным Сторонами, а медицинские услуги выполнены Исполнителем в полном объеме, согласованном в Смете оказания платных медицинских услуг, без замечаний Пациента.

4.3.10. В случае любых признаков ухудшения самочувствия, появления каких-либо симптомов или признаков осложнения течения периода после оказания медицинских услуг, немедленно обратиться к Исполнителю. В случае обращения в другую медицинскую организацию Исполнитель не несет ответственности за результаты лечения осложнений медицинскими специалистами другой медицинской организации и за наступление связанных с этим негативных последствий для здоровья Пациента.

4.4. Пациент вправе:

4.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

4.4.2. Отказаться от оказания медицинской помощи, оформив при этом отказ от медицинских вмешательств.

4.4.3. На любой законченной стадии медицинских услуг отказаться от медицинских услуг по настоящему договору, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически оказанные ему медицинские услуги и стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

4.4.4. В случае оплаты услуг в порядке предоплаты отказаться от получения медицинской услуги, в том числе до момента начала ее оказания, и получить обратно уплаченную сумму за вычетом фактических расходов Исполнителя, связанных с исполнением обязательств по договору, включая расходы, связанные с подготовкой оказания медицинских услуг, а также банковские расходы Исполнителя при оплате в безналичной форме Пациентом или третьим лицом за Пациента, согласно тарифам банка Исполнителя.

4.4.5. Осуществить выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

4.5. Выдача Пациенту после исполнения договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписок 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, осуществляется в соответствии с приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

4.5.1. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них Пациент либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который должен содержать:

1) сведения о пациенте:

а) фамилия, имя, отчество (при наличии);

б) реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;

в) адрес места жительства (места пребывания);

г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений и (в случае, если имеется) номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии);

2) в случае обращения от имени пациента его законного представителя - сведения о законном представителе, указанные в подпункте 1 настоящего пункта;

3) наименования медицинских документов (их копий) или выписок из них, отражающих состояние здоровья пациента, которые пациент либо его законный представитель намерен получить, и период, за который он намерен их получить;

4) сведения о способе получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них (для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них на бумажном носителе - при личном обращении или по почте.

4.5.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении медицинских документов (их копий) и выписок из них пациент либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель пациента дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

4.5.3. В случае выбора способа получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них по почте соответствующие медицинские документы (их копии) или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

4.5.3. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в пункте 4.5.1 настоящего договора, и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом пациента либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации запроса.

4.5.4. Предоставление пациенту либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в срок не позднее 30 (тридцать) дней с даты получения запроса Исполнителем, без взимания дополнительной платы, в количестве одного экземпляра.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

Исполнитель _____

Пациент _____

5.2. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего договора, в частности несоблюдение Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), режима проводимых процедур, не информирования Исполнителя об имеющихся заболеваниях и состояниях, и по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.4. При предоставлении Пациентом результатов лабораторных и иных исследований, проведенных иными медицинскими организациями, Исполнитель исходит из добросовестности Пациента, третьих лиц и не несет ответственности в случае предоставления сведений, не соответствующих действительности.

5.5. При несоблюдении предусмотренных настоящим договором сроков оплаты за оказанные услуги Пациент уплачивает Исполнителю неустойку в размере 1% от общей суммы задолженности за каждый день просрочки.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

5.7. При наступлении обстоятельств, указанных в п. 5.6 настоящего договора, каждая Сторона должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону. Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и, по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения Стороной своих обязательств по настоящему договору.

5.8. В случае наступления обстоятельств, предусмотренных в п. 5.6. настоящего договора, срок выполнения Стороной обязательств по настоящему договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют эти обстоятельства и их последствия.

5.9. Если наступившие обстоятельства, перечисленные в п. 5.6. настоящего договора, и их последствия продолжают действовать более двух месяцев, Стороны проводят дополнительные переговоры для выявления приемлемых альтернативных способов исполнения настоящего договора.

5.10. Условия настоящего договора могут быть изменены по соглашению Сторон и по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

5.11. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Настоящий договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до полного исполнения обязательств.

6.2. Изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются дополнительным соглашением, подписанным Сторонами.

6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из Сторон с обязательным предварительным письменным уведомлением другой Стороны.

6.4. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. Стороны понимают и соглашаются, что при надлежащем выполнении обеими Сторонами своих обязательств по договору, качественном оказании медицинских услуг, применении результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не является на 100% прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении здоровья, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.

6.6. Исполнитель информирует Пациента, что зубочелюстную систему следует воспринимать как единое целое, все части которого тесно взаимосвязаны друг с другом, и заболевание или недостаточность части органов и тканей зубочелюстной системы ведет к патологическому функционированию всей системы в целом. Отсюда следует невозможность здоровья лишь элемента зубочелюстной системы при отсутствии здоровья системы в целом. Поэтому, отказываясь от комплексного лечения, Пациент осознает всю тяжесть последствий такого решения и принимает все возможные негативные последствия.

6.7. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.8. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПАЦИЕНТ

ООО «Монблан»

Адрес юридического лица: 129345, г. Москва, вн.тер.г.
муниципальный округ Лосиноостровский, ул.
Тайнинская, д. 9к1, пом. 11Н
ОГРН 1225000065806
ИНН 5018212051
р/с 40702810740000091321
ПАО Сбербанк
к/с 30101810400000000225
БИК 044525225
Тел. +7 (495) 157-28-28
Эл. почта info@monblan-stom.ru
Сайт monblan-stom.ru

Генеральный директор

_____ Д.А. Демиденко

ИЛИ

_____,
(должность, ФИО лица, подписывающего договор)

действующий на основании доверенности
от «__» _____ 20__ г. № _____

Экземпляр настоящего договора Пациентом получен

_____ (ФИО) _____ (подпись)

«__» _____ 20__ г.

Ф.И.О. _____

Паспорт _____

выдан(кем/когда) _____

зарегистрирован _____

контактный телефон: _____

Эл. почта _____

Адрес для корреспонденции (если не совпадает с
адресом регистрации) _____

_____/_____

Исполнитель _____

Пациент _____