

Разработан в соответствии с Правилами предоставления  
медицинскими организациями платных медицинских услуг,  
утв. постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736

## ДОГОВОР ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

г.Пермь

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

ООО «А-ЛИНИЯ», действующее на основании Свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном от «25» июня 2020 года №1205900016211, выданного ИФНС по Свердловскому району г. Перми. Лицензии № ЛО41-01167-59/00382897 от «21» августа 2020 г., выданной Министерством здравоохранения Пермского края (адрес местонахождения: 614006, г. Пермь, Ленина, д. 51, тел: (342) 217-79-00), адрес места нахождения Общества: г. Пермь, ул. Газеты Звезда, д. 46, офис 1, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице директора Поповой Инны Михайловны, действующей на основании Устава от 16.06.2020г., с одной стороны, и \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. Потребителя, законного представителя Потребителя или Заказчика – физического лица, для Заказчика – юридического лица - наименование), действуя в интересах \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. Потребителя, если договор заключается от имени законного представителя Потребителя или Заказчика), данные паспорта (Потребителя, законного представителя Потребителя или Заказчика – физического лица) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, проживающий по адресу (адрес места жительства для Потребителя, законного представителя Потребителя или Заказчика – физического лица, для Заказчика – юридического лица – адрес местонахождения): \_\_\_\_\_, тел: \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий Договор на предоставление платных стоматологических услуг (далее именуемый – договор) о нижеследующем:

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

"Платные стоматологические услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);

"Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"Исполнитель" - ООО «А-ЛИНИЯ», оказывающее платные медицинские услуги в соответствии с договором.

**1.2. При заключении Договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов 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.**

### 2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.4. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, размещён на сайте Исполнителя и на информационных стендах.

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

3.1.2. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения:

явки на приём и/или-осмотр в срок, указанный врачом; режима при приеме лекарственных препаратов; назначений, рекомендаций специалистов; лечебно-охранительного режима; правил внутреннего распорядка лечебного учреждения; правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

### **4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

4.1. На предоставление платных медицинских услуг составляется план лечения, при этом он является неотъемлемой частью настоящего договора.

4.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом и планом лечения на предоставление платных медицинских услуг. С прейскурантом можно ознакомиться на сайте Исполнителя и на информационных стендах.

4.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

4.4. Итоговая сумма настоящего Договора указывается в Акте оказанных услуг. Расчет итоговой суммы оказанных услуг производится согласно действующему прейскуранту и оплачивается в день оказания медицинской услуги.

4.5. Исполнитель по обращению Потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги:

- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.

## 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением нарушений Потребителем «Положения о гарантийных обязательствах в ООО «А-ЛИНИЯ»

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.2.2 настоящего договора.

## 6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

## 7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Потребитель подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая сведения о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг.

7.2. До заключения настоящего договора Исполнитель уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой штатной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя,

7.3. При предъявлении 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 течении 10 (Десяти) дней с момента получения такого требования.

7.4. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.5. Исполнитель предоставляет гарантии на оказанные стоматологические услуги на основании «Положения о гарантийных обязательствах ООО «А-ЛИНИЯ»

7.6. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

7.7. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.8. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.9. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

## 8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

**Исполнитель:**

**ООО «А-ЛИНИЯ»**

614039, г. Пермь, Газета Звезда 46, офис 1,

тел: +7 (342) 23-187-23

ИНН/КПП 5904383211/ 590401001

р/с 40702810869880000259

к/с 30101810900000000795, БИК 046577795

**Потребитель (законный представитель Потребителя):**

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

ОГРН 1205900016211

в публичное акционерное общество

«Уральский банк реконструкции и развития»

Директор И.М.Попова

Подпись: \_\_\_\_\_

М.П.

Приложение 1 к договору

предоставления платных стоматологических услуг

**АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ УСЛУГАХ № \_\_\_\_\_**

**ПО ДОГОВОРУ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

Медицинская организация ООО «А-ЛИНИЯ», Лицензия № ЛО41-01167-59/00382897 бессрочно, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Поповой Инны Михайловны, действующей на основании Устава, и \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), в дальнейшем именуемый (ая) «Потребитель» («Заказчик»), подписали настоящий Акт об оказанных услугах, о том что:

1. Исполнитель оказал Потребителю (Заказчику) платные медицинские услуги в период

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., а Потребитель (Заказчик) принял оказанные услуги в следующем объеме:

№	Наименование услуг (и)	Количество (объем) услуг	Стоимость услуг (и)

2. Общая стоимость оказанных услуг за указанный в п. 1 настоящего Акта период составила:

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей \_\_\_\_\_ копеек.

3. Платные медицинские услуги оказаны пациенту в необходимом объеме. К качеству, объемам и срокам оказания услуг Потребитель (Заказчик) претензий не имеет.

4. Настоящий Акт подписан Сторонами в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

Врач \_\_\_\_\_ /Ф.И.О./

**Исполнитель:**

ООО «А-ЛИНИЯ»,

Директор И.М.Попова

Подпись: \_\_\_\_\_

М.П.

**Потребитель (законный представитель Потребителя):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

/подпись/

