

ООО «Дельта-Денс», лицензия: № Л041-01188-73/00292083 от 01.04.2014 сроком действия бессрочно, выдана Министерством здравоохранения и социального развития Ульяновской области, адрес: г. Ульяновск, ул. Кузнецова, д. 18а, тел. 8-8422410764, при оказании первичной 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 ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: 433504, Ульяновская обл., г. Димитровград, ул. Сибирская, д.1, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Дивногогорской Натальи Александровны, действующей на основании Доверенности № 8 от 01.07.2020г. с одной стороны, и

проживающий по адресу:

/без предъявления удостоверяющих личность документов, изъявивший добровольное желание заключить настоящий Договор анонимно (указать имя-обращение, выбранное пациентом с его слов)

согласно п. 2 ч. 5 ст. 84 Закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ», сведения о потребителе зафиксированы с его слов в соответствии с п.п. «б» п. 23 Правил предоставления платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05 2023 г. № 736, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **1. Предмет договора**

1.1 По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Пациента (законного представителя пациента), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить данную помощь.

1.2 Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в листе согласования, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. План лечения согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего договора.

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

1.4 Срок оказания медицинских услуг по записи на прием, исходя из конкретной клинической ситуации пациента, с учетом материально-технической возможности Исполнителя, загруженности приема врача, с учетом согласованного с пациентом плана лечения.

1.5 Исполнитель после исполнения настоящего договора и по требованию (запросу) Пациента выдаёт последнему(его законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, в предусмотренном действующим законодательством объеме.

### **2. Права и обязанности сторон**

2.1 Исполнитель обязуется:

2.1.1 Оказывать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с прейскурантом оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2 Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату, с соблюдением порядком оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3 В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента, изменить и пересогласовать с Пациентом план лечения. При пересогласовании плана лечения Сторонами заключается соответствующее дополнительное соглашение к Договору.

Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4 По требованию Пациента предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, о противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе лечения и после в связи с его медицинской спецификой, анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области «Пациента», а так же общим состоянием его здоровья;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

2.1.5 Исполнитель предоставляет Пациенту (законному представителю пациента) 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 сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6 Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.7 Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующем законодательном порядке.

2.1.8 Вести учет видов объемов, стоимости оказанных Пациенту услуг, а так же денежных средств, поступивших от Пациента.

2.1.9 Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются на основании отдельно заключаемого договора.

2.1.10 Определить для Пациента гарантии на оказываемые услуги, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить.

2.2 Исполнитель вправе:

2.2.1 Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Пациентом рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2 При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Пациенту в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.3 Пациент обязуется:

2.3.1 Оплатить стоимость услуг, указанных в п. 2.1.1 настоящего договора.

2.3.2 Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а так же сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3 Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4 Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.3.5 Следовать согласованному с лечащим врачом плану лечения, соблюдать сроки обращения к Исполнителю для продолжения лечения и профилактических осмотров. В случае невозможности явки предупредить об этом заранее (за сутки до приёма) персонал Исполнителя.

2.3.6 Удостоверить личной подписью следующее:

- информированное добровольное согласие на каждый вид предстоящего медицинского вмешательства;
- факт ознакомления с «Положением о гарантиях на медицинские услуги», действующим у исполнителя;
- общие сведения о своём здоровье;
- факт ознакомления с рекомендованными комплексным планом лечения, в котором указаны ориентировочная стоимость и сроки лечения;
- факт согласия с гарантиями, установленными врачом на выполненные им медицинские услуги.
- план лечения.

2.3.7 В случае выявления каких-либо недостатков в оказании медицинских услуг в гарантийный срок — в первую очередь немедленно явиться к Исполнителю для решения вопроса об устранении дефектов, не обращаясь в другое лечебное учреждение (за исключением случаев острой боли в нерабочее время Исполнителя).

2.4 Пациент имеет право:

2.4.1 Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых ими медицинских услугах.

2.4.2 На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.3 Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5 Пациент даёт свободно, своей волей и в своём интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

2.6 Исполнитель не оказывает услуги, если у Пациента имеются острые общие, воспалительные или инфекционные заболевания, а также, если Пациент находится в состоянии опьянения. Кроме того, врач вправе отказаться от предоставления услуг без объяснения причин, если Пациенту не требуется неотложная помощь.

### **3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов**

3.1 Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется на основании листа согласования и плана лечения по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утверждённым Исполнителем.

3.2 Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведённую плату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.3 В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на представление дополнительных медицинских услуг согласно п. 2.1.3 договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.4 Пациент обязан оплатить услуги после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент оплаты прейскуранта, если иное не оговорено Исполнителем дополнительным соглашением о предоставлении рассрочки платежа по оказанным медицинским услугам. Оплата производится наличными рублями в кассу Исполнителя, либо иным не запрещенным законом способом по соглашению сторон договора.

При заключении договора Пациент, по желанию, может заранее оплатить услуги в полном объеме или внести аванс.

3.5 В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Пациенту услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказания услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Пациента удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Пациентом по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

3.6 В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

3.7 При несвоевременной оплате оказанных медицинских услуг устанавливается пеня в размере 0,1% от суммы недоплаченной учреждению за каждый день просрочки.

### **4. Качество услуг. Гарантии**

4.1 Исполнитель гарантирует Пациенту качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий методиками и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

4.2 Зуб (зубы), ранее подвергавшиеся лечению в других медицинских учреждениях и имеющие признаки некачественного прохождения корневых каналов и некачественной пломбировки (некачественно залеченным корневым каналом считается недопломбировка его более чем на 1мм от физиологической верхушки корня), могут по желанию Пациента подвергнуты повторному «условному» лечению. При этом при перелечивании каналов (канала) такого зуба (зубов) часто происходит обострение хронического процесса. Исполнитель не имеет возможности дать гарантию на сохранность указанного зуба и исключать полностью его удаление. Исполнителем делается запись в медицинской карте Пациента с указанием причин, по которым производится «условное» лечение, при ознакомлении с такой записью Пациент дает письменное согласие на проведение «условного» лечения. Стоимость «условного» лечения зуба(зубов) в случае их последующего удаления возврату не подлежит. Если Пациент настаивает на сохранении такого зуба (зубов) после перелечивания и возникновения необходимости его удаления, то Исполнитель не несёт ответственности за наступающее в связи с этим неблагоприятные последствия. Первичное эндодонтическое лечение (лечение корневых каналов) зуба также может привести к осложнениям по независящим от врача причинам (анатомические особенности строения зуба, общее состояние здоровья) и привести в дальнейшем к хирургическому вмешательству.

4.3 Исполнитель предоставляет гарантию на медицинские услуги на основании «Положения о гарантийных обязательствах». Полная информация об условиях гарантии содержится на сайте [deltadens.ru](http://deltadens.ru) и на информационном стенде Исполнителя.

4.4 Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

- 4.5 Пациент осознает и принимает, что существуют зависящие от него обстоятельства, которые влияют на результат оказания услуг, на их эффективность, безопасность, на сроки оказания и длительность полезного действия услуг, а именно:
- строгое выполнение всех рекомендаций и предписаний врача;
  - посещение врачебного кабинета в назначенный срок;
  - предоставление Исполнителю точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о переносимых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне поликлиники лечении;
  - информирование Исполнителя при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;
  - соблюдение правил внутреннего распорядка Исполнителя;
  - обращение к Исполнителю в случае дискомфорта в области проведенного лечения;
  - предоставление выписки из медицинской карты и рентгеновских снимков из других лечебно-профилактических учреждений, в случае обращения к ним за неотложной стоматологической и иной медицинской помощью;
  - гарантийный срок и срок службы на проведенное лечение, протезирование, сохраняются при условии, если пациент выполняет весь план лечения, согласованный с врачом.

#### **5. Ответственность сторон**

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

5.2 Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3 Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своём здоровье в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.4 и 3.6 настоящего договора.

5.4 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

#### **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 Пациента 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 До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме по средством подписания настоящего договора уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

7.2 Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до 31 декабря 202 г. В случае, если ни одна из сторон до окончания действия договора не заявит о его расторжении, договор считается пролонгированным каждый раз на один год. Истечение срока действия договора не освобождает Стороны от исполнения своих обязательств. Договор может быть расторгнут по основаниям и в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.3 Пациент вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

7.4 Настоящий договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

7.5 Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

#### **8. Реквизиты и подписи сторон**

Исполнитель	Пациент
ООО «Дельта-Денс»	ФИО
Юр.адрес: 433504, Россия, Ульяновская обл., г. Димитровград, ул.Сибирская, д.1	Дата рождения
Почт. адрес: 433504, Россия, Ульяновская обл., г. Димитровград, ул. Сибирская, д.1	Адрес регистрации и отправки документации
ОГРН 1047300112562	Документ, удостоверяющий личность (если документ не представлен, указать, что данные внесены со слов Пациента)
ИНН 7302028968 КПП 730201001	
Р/с 40702810903000026126	Тел.
Приволжский филиал ПАО «Промсвязьбанк» г. Нижний Новгород	
К/с 3010181070000000803 БИК 042202803	
ОКВЭД 86.23,	
Тел. (84235) 3-22-67, факс 4-55-00	

Главный врач ООО «Дельта-Денс»

(подпись, инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
Н.А.Дивногоorskая

М.П.

**Услуга оказана надлежащего качества в соответствии с Прейскурантом и оплачена. Претензий у сторон не имеется.**

Главный врач ООО «Дельта-Денс»

Пациент

\_\_\_\_\_  
Н.А.Дивногоorskая