

В соответствии с пунктом 24 Постановление 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 ГАУЗ «СП № 53 ДЗМ» уведомляет 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.

Настоящим подтверждаю, что до подписания договора с уведомлением о последствиях и рекомендациях ознакомлен,

(Ф.И.О. «Заказчик/Представитель пациента/Потребитель/Пациент»)

(Дата, подпись)

**Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы
"Стоматологическая поликлиника №53
Департамента здравоохранения города Москвы"**

Договор оказания платных медицинских услуг № _____

г. Москва

« » _____ **2024г.**

Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы «Стоматологическая поликлиника № 53 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГАУЗ «СП № 53 ДЗМ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Колтунова Дмитрия Ефимовича, действующего на основании Устава, и

именуемый в дальнейшем «Заказчик/Представитель пациента»

именуемый в дальнейшем «Потребитель/Пациент» за плату пользующееся услугами Исполнителя, с другой стороны, также далее именуемые в ряде случаев по отдельности и совместно «Сторона» / «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказывать Пациенту медицинские услуги, в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией № Л041-01137-77/00333500 от 07 августа 2019 г. выданной Департаментом здравоохранения города Москвы (адрес пл. Журавлева д. 12, тел 8 (495) 963-46-85) и действующими в РФ нормативными актами о здравоохранении, а Пациент/Представитель пациента обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставленных услуг, а также выполнять требования и рекомендации Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг. Согласно лицензии Исполнитель имеет право на осуществление медицинской деятельности по следующим адресам и направлениям:

107078, г. Москва, Б. Харитоньевский пер. д. 24 А, стр. 26

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз: При проведении медицинских экспертиз: экспертизе временной нетрудоспособности.

101000, г. Москва, Старосадский пер., д. 9, стр. 2-2-А

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз: При проведении медицинских экспертиз: экспертизе временной нетрудоспособности.

101000, г. Москва, Архангельский пер. д.17, стр.1

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз: При проведении медицинских экспертиз: экспертизе временной нетрудоспособности.

Отношения между Исполнителем и Пациентом регулируются нормами федерального законодательства, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 и настоящим договором.

2. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Настоящий договор предусматривает оказание Пациенту медицинских услуг согласно плану лечения по ценам, предусмотренным действующим Прейскурантом на день предоставления Пациенту услуг.

2.2. Цена медицинских услуг по настоящему договору определяется в соответствии со сметой и может быть скорректирована в процессе лечения.

Плата за предоставленные Пациенту медицинские услуги должна быть осуществлена/либо осуществляется Пациентом/Представителем пациента в день оказания услуги, по факту оказания медицинских услуг на основании акта оказанных услуг, одним из следующих способов:

2.2.1. Путем внесения наличных денежных средств через эквайринг или платежный терминал, или с применением кассовых аппаратов.

2.2.2. Путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.3. Пациент/Представитель пациента имеет право внести авансовый и/или заключительный платеж за себя и иных лиц, сведения о которых Пациент/Представитель пациента должен сообщить работникам регистратуры Исполнителя.

2.4. Оплаченные данным образом услуги оказываются в любой период действия настоящего договора в соответствии с графиком работы Исполнителя.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги по настоящему договору, предоставляя Пациенту квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией, сертификатами и действующим в РФ законодательством о здравоохранении.

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.

3.1.3. Обеспечить Пациента/Представителя пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о 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. Рекомендовать Пациенту индивидуально виды диагностического обследования и лечения в соответствии с перечнем предоставляемых услуг и действующим прейскурантом Исполнителя.

3.1.5. Оказывать платные медицинские услуги в день обращения при наличии свободных специалистов или в назначенный день, с учетом записи пациента. Срок ожидания медицинских услуг зависит от состояния Пациента, течения лечебного процесса, в том числе качества выполнения Пациентом назначенных рекомендаций.

3.1.6. Сроки предоставления конкретных услуг, проведения лечения зависят от общего соматического статуса Пациента, в соответствии со сроками указанными в клинических рекомендациях (протоколах ведения), его психоэмоционального состояния, наличия у него и врача свободного времени, с учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, остроты клинической ситуации, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования и согласно Положения об оказании платных медицинских услуг.

3.1.7. На сайте Исполнителя www.sp53.mos.ru, на стендах в структурных подразделениях Исполнителя размещена информация, о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по городу Москве, а также перечне платных медицинских услуг, о порядке рассмотрения обращений граждан, о правилах внутреннего распорядка учреждения, информация о квалификации медицинских работников учреждения, о прейскуранте цен на платные медицинские услуги, порядок их оказания медицинских услуг, в том числе возможные последствия отказа от медицинского вмешательства с данной информацией Пациента/Представителя пациента ознакомился до подписания настоящего договора. На момент подписания настоящего Договора Потребитель ознакомлен с действующим Прейскурантом Исполнителя, понимает содержащуюся в нем информацию и согласен с ценами на медицинские услуги. Изменение стоимости оказываемых услуг своевременно доводится до сведения потребителя.

3.1.8. Перечень, сроки, объем и стоимость медицинских услуг согласовываются сторонами письменно в приложениях к настоящему Договору. Приложениями к договору являются смета (заказ-наряд). Дополнительные платные медицинские услуги, не предусмотренные в согласованном Приложении к настоящему договору, согласовываются с Пациентом (Заказчиком) отдельно путем подписания дополнительного соглашения к настоящему договору до оказания дополнительных платных медицинских услуг.

3.1.9. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента (Заказчика в случае законного представителя в силу закона) данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.10. Обеспечить Пациенту/Представителю пациента непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Пациента, и выдать в течение установленного срока по письменному требованию Пациента/Представителя пациента, копии медицинских документов или выписку из них.

3.1.11. Выдать в день завершения оказания медицинских услуг Пациенту по его запросу выписку из медицинских документов, отражающая 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. Выписка выдается бесплатно.

3.1.12. Предоставить по требованию Пациента/Представителя пациента выписку из единого государственного реестра юридических лиц для ознакомления. Копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему.

3.1.13. Информировать пациентов в случае временного приостановления деятельности учреждения путем размещения информации на сайте www.sp53.mos.ru о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность Исполнителя будет приостановлена.

3.1.14. Предоставить в доступной форме иную информацию предусмотренную 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. Предоставить сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие (если проводилось такое вмешательство).

3.1.15. Оказывать медицинские услуги в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.16. Уведомлять Пациента/Представителя пациента об изменении стоимости медицинских услуг в месячный срок, до их введения в действие, посредством размещения информации на официальном сайте Исполнителя www.sp53.mos.ru

3.1.17. Уведомлять Пациента/Представителя пациента об изменении существенных условий настоящего договора в двухмесячный срок.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. В случае если состояние Пациента требует неотложного медицинского вмешательства, не предусмотренного настоящим договором, Исполнитель вправе самостоятельно определить объем исследований, манипуляций и лечения, необходимых для оказания надлежащей медицинской помощи Пациенту, в том числе и не предусмотренной настоящим договором.

3.2.2. Запрашивать у Пациента/Представителя пациента сведения и предоставления копий, выписок из медицинских документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях).

3.2.3. Направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию в случае возникновения необходимости проведения дополнительных (специализированных) методов обследования при отсутствии у Исполнителя соответствующих технических возможностей.

3.2.4. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор на основаниях предусмотренных действующим законодательством.

3.2.5. В случае нарушения Пациентом предписаний, рекомендаций и назначений врача, расторгнуть настоящий договор с момента обнаружения этих нарушений, если прекращение оказания медицинских услуг не угрожает жизни Пациента и здоровью окружающих. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента.

3.2.6. В случае обращения к Исполнителю Пациента/Представителя пациента, находящегося в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, или психоэмоционального возбуждения, Исполнитель вправе отказаться от предоставления услуг.

3.2.7. При обращении Пациента/Представителя пациента с претензией к оказываемым Исполнителем услугам, в течение 10 рабочих дней собрать врачебную комиссию по факту претензии из работников Исполнителя, во главе с главным врачом, и по результатам разбора претензии, предоставить Пациенту/Представителю пациента письменный ответ.

3.3. Пациент/Представитель пациента имеет право:

3.3.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения. Получение данной информации, а также ознакомление с медицинской документацией осуществляется в соответствии с Порядком, действующим на момент ознакомления в учреждении Исполнителя.

3.3.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, путем ознакомления и подписания соответствующего документа.

3.3.3. В любое время расторгнуть настоящий договор, уплатив Исполнителю стоимость фактически оказанной услуги и возместив Исполнителю расходы, произведенные последней до получения письменного уведомления Пациента/Представителя пациента об отказе от договора.

3.4. Пациент/Представитель пациента обязуется:

3.4.1. До оказания услуги информировать Исполнителя: о перенесенных заболеваниях; о хронических заболеваниях; о принимаемых препаратах; об известных препаратах, на которые у Пациента может возникнуть аллергическая реакция; проводимом ранее лечении и его результатах.

3.4.2. Информировать Исполнителя о факте беременности Пациента, приеме им алкогольных напитков, наркотических веществ и лекарственных препаратов.

3.4.3. Надлежащим образом исполнять условия настоящего договора, точно выполнять назначения и рекомендации специалистов Исполнителя и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего договора.

3.4.4. Заблаговременно, до начала назначенного времени приема Пациента или процедуры, информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения услуги по телефону регистратуры. В случае опоздания Пациента более чем на 20 (двадцать) минут по отношению к назначенному ему времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения или отмену услуги.

3.4.5. Немедленно, извещать лечащего врача обо всех осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также о принимаемых лекарственных препаратах.

3.4.6. Соблюдать гигиену полости рта и являться на назначенные профилактические осмотры не реже одного раза в год.

3.4.7. При обращении за медицинской помощью, представить документ, удостоверяющий его личность, кроме случаев, предусмотренных законодательством.

3.4.8. В полном объеме и в сроки, установленные настоящим договором, производить оплату медицинских услуг, оказанных Исполнителем.

3.4.9. При возникновении претензий к Исполнителю, обязуется первоначально обратиться с письменной претензией на имя главного врача учреждения Исполнителя.

4. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

4.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

4.2. С согласия Пациента/Представителя пациента допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

4.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента/Представителя пациента допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, в случае если в результате разбирательства докажет, что такое неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло в результате предоставления Поставщиком Исполнителя стоматологических материалов ненадлежащего качества или ненадлежащих характеристик, выявить которые было невозможно до оказания услуги Пациенту.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало возникновение у Пациента аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено в Карте общего состояния здоровья.

5.5. Исполнитель несет ответственность за оказанные услуги в течение гарантийного срока, в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах и сроках службы при оказании платных медицинских услуг в ГАУЗ «СП № 53 ДЗМ».

6. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

6.1. Споры и разногласия по настоящему договору решаются путем принятия сторонами мер по их урегулированию в досудебном претензионном порядке. Ответ на письменную претензию представляется другой стороной в течение 10 рабочих дней после ее получения.

6.2. При спорах, связанных с субъективным недовольством Пациента/Представителя пациента эстетическим видом оказанных услуг, Исполнитель предоставляет Пациенту возможность корректировки, но не более одного обращения за комплекс услуг.

6.3. При не достижении соглашения в досудебном претензионном порядке, споры между Сторонами рассматриваются в судебном порядке по месту нахождения Исполнителя.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ, ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Заключая настоящий Договор, Пациент/Представитель пациента волеизъявляет получение медицинской помощи на возмездной основе и за свой счет. Пациент/Представитель пациента уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования. Пациент/Представитель пациента, заключая настоящий Договор, подтверждает, что ему в доступной форме была предоставлена информация о возможности бесплатного получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, а также предоставлена информация о бесплатном предоставлении услуг в рамках льготного зубопротезирования в соответствии с Законом города Москвы от 03.11.2004 г. № 70 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей города Москвы», отказ от получения медицинской помощи, является добровольным.

7.2. Для безопасности и эффективности стоматологического лечения Пациент/Представитель пациента на приеме у врача обязан заполнить Карту общего состояния здоровья, которая храниться в учреждении Исполнителя.

7.3. Возможно приобретение расходных материалов Пациентом/Представителем пациента самостоятельно.

7.4. Стоимость медицинской услуги оказываемой Исполнителем не включает стоимость работ оказываемых сторонними организациями и стоимость медицинских изделий и сопутствующих материалов, приобретаемых Пациентом/Представителем пациента самостоятельно.

7.5. Пациент/Представитель пациента обязан сообщить обо всех изменениях в состоянии здоровья и приеме новых медикаментов при каждом посещении лечащего врача.

- 7.6. Пациент/Представитель пациента дает согласие на обработку своих персональных данных.
- 7.7. Пациент/Представитель пациента дает согласие на фото и видео съемку исключительно в целях предусмотренных настоящим Договором.
- 7.8. Подписывая настоящий Договор, Пациент/Представитель пациента подтверждает, что ознакомлен с Положением о гарантийных обязательствах и сроках службы при оказании платных медицинских услуг в ГАУЗ «СП № 53 ДЗМ».
- 7.9. Возврат денежных средств за оказанные услуги осуществляется в соответствии с действующим законодательством на основании заявления пациента по решению врачебной комиссии. Срок рассмотрения заявления составляет 30 календарных дней. Срок перечисления денежных средств 30 рабочих дней с момента вынесения решения врачебной комиссией. Обязательства по возврату денежных средств считаются исполненными с момента списания денежных средств с расчетного счета учреждения.
- 7.10. Все последствия медицинской услуги, оказанной в соответствии с показаниями и объеме, адекватном состоянию Пациента на момент обращения, при качественном ее исполнении расцениваются как непрогнозируемый медицинский исход.
- 7.11. Информация об адресах и контактных телефонах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и надзорных органов в сфере охраны здоровья и защиты прав потребителей и благополучия человека размещена в сети Интернет на сайте медицинской организации www.sp53.mos.ru и на информационном стенде (стойке) медицинской организации. Письменные обращения Пациента/Представителя пациента должны соответствовать требованиям, установленным ст. 7 Федерального закона от 02.05.2006 N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".
- 7.12. При предъявлении Пациентом/Представителем пациента 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 потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".
- 7.13. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до «31» декабря 2024 года. Если ни одна из сторон в письменной форме не уведомит другую сторону за месяц до истечения срока действия договора о намерении расторгнуть договор, договор автоматически пролонгируется на следующий год. Все формы и приложения являются неотъемлемой частью настоящего договора.
- 7.14. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительным соглашением.
- 7.15. Настоящий договор досрочно может быть расторгнут:
- по соглашению сторон
 - в одностороннем порядке, с помощью направления письменного уведомления за три рабочих дня до даты расторжения
 - в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

7.16. Режим работы Исполнителя.
Ежедневно с 08.00 до 20.00

8. ПРИЛОЖЕНИЯ К ДОГОВОРУ.

1. Смета.
2. Акт выполненных работ.

9. РЕКВИЗИТЫ И КОНТАКТЫ СТОРОН.

<p style="text-align: center;">Заказчик/ Представитель пациента Потребитель/ Пациент</p> <p>Паспорт серия _____ номер _____ Выдан _____</p> <p>Дата выдачи _____</p> <p>Адрес регистрации _____</p> <p>Адрес фактического проживания _____</p> <p>Контактный телефон _____</p> <p>_____/_____/_____ _____/_____/_____</p>	<p>Исполнитель ГАУЗ "СП № 53 ДЗМ" Юридический: 107078, г. Москва, Б. Харитоньевский пер.д.24А вл.26 Почтовый адрес: 107078, г. Москва, Б. Козловский пер. д.3/2 Телефон 8 (499) 490-01-53, факс 8 (495) 623-07-27 Электронный адрес: sp53@zdrav.mos.ru ОГРН 1027739573817 ИНН 7701125963 КПП 770101001 БИК 004525988 р/с 03224643450000007300 ЕКС 40102810545370000003 ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве г. Москва Лицевой счёт в Департаменте финансов г. Москвы: 2805452000451514, Св-во ОГРН 1027739573817 выдано МИ МНС России №39 по г. Москве Официальный сайт www.sp53.mos.ru Главный врач ГАУЗ «СП №53 ДЗМ»</p> <p style="text-align: right;">/Д.Е.Колтунов/</p>
---	--