

Я, {ФамилияИмяОтчество}, (именуемый Заказчик) до заключения договора оказания медицинских услуг проинформирован Исполнителем ООО «Леге Артисс» о возможности получения бесплатной медицинской стоматологической помощи в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в учреждениях, оказывающих бесплатную медицинскую помощь, но настоящим я выражаю свое согласие на получение платной медицинской помощи в Клинике ООО «Леге Артисс». Информация об организациях, оказывающих бесплатную медицинскую помощь в рамках указанных программ, размещена на информационном стенде Клиники и на сайте клиники [www.legeartiss-kirov.ru](http://www.legeartiss-kirov.ru);

До заключения договора медицинских услуг я ознакомлен с порядками, стандартами и клиническими рекомендациями, на основании которых мне будет оказана медицинская помощь, я осведомлен, что они размещены на информационном стенде Клиники и на сайте Клиники [www.legeartiss-kirov.ru](http://www.legeartiss-kirov.ru), а также я ознакомился с информацией о медицинских работниках клиники (профессиональном образовании и квалификации), которые участвуют в оказании медицинских услуг (информация о них размещена на информационном стенде Клиники и на сайте клиники [www.legeartiss-kirov.ru](http://www.legeartiss-kirov.ru)).

Я до заключения договора уведомлен, что несоблюдение мною указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента. С Положением «Об обстоятельствах и указаниях, влияющих на качество медицинской услуги и на здоровье пациента», утвержденным Исполнителем, ознакомлен до подписания настоящего договора, обязуюсь исполнять.

Обязательные рекомендации для пациентов после проведенного медицинского вмешательства размещены на информационном стенде Клиники и на сайте клиники [www.legeartiss-kirov.ru](http://www.legeartiss-kirov.ru).

Приложением к договору оказания платных медицинских услуг является Положение о гарантийных обязательствах, которое размещено на информационном стенде Клиники и на сайте клиники [www.legeartiss-kirov.ru](http://www.legeartiss-kirov.ru). С содержанием Положения о гарантийных обязательствах я ознакомился.

Настоящим выражаю свое согласие на получение от ООО «Леге Артисс» сообщений по каналам радиотелефонной связи (sms, месенджеры) информационного или рекламного характера:

напоминаниями о приеме  ; об услугах ООО «Леге «Артисс»

ИЛИ рекламные сообщения по каналам радиотелефонной связи получать отказываюсь

Вышеизложенное подтверждаю: Подпись Пациента или его законного представителя (если пациент – несовершеннолетнее лицо) \_\_\_\_\_

## Договор оказания платных медицинских услуг

г. Киров

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Общество с ограниченной ответственностью «Леге Артисс»**, в лице Директора Кондратовской Натальи Евгеньевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и {ФамилияИмяОтчество},

именуемый в дальнейшем **Заказчик**, с другой стороны, действующий от имени и в интересах {ФамилияИмяОтчество},

именуемого в дальнейшем **Пациент**, именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Заказчик и Пациент являются Потребителями, на них распространяется действие Закона о защите прав потребителей N 2300-1.

### 1. Предмет договора:

1.1. Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Пациента, руководствуясь медицинскими показаниями, оказать платные медицинские услуги по консультированию, диагностике и/или лечению, и/или реабилитации, и/или профилактике заболевания (-ний), состояния (-ний) с целью восстановления, улучшения, поддержания здоровья Пациента, а Заказчик обязуется оплачивать стоимость услуг.

1.2. Услуги, оказываемые Исполнителем, выражаются в оказании медицинской помощи в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Постановление Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736), установленными порядками, стандартами, клиническими рекомендациями, морально-этическими нормами и юридическими нормами, действующими на территории Российской Федерации, лицензией Исполнителя, Перечнем и стоимостью услуг (Прейскурантом) Исполнителя, условиями настоящего договора, Правилами внутреннего распорядка Исполнителя, Положением о гарантийных обязательствах, Порядком оказания медицинской помощи (указанные документы находятся на информационном стенде в помещении клиники, а также на сайте [www.legeartiss-kirov.ru](http://www.legeartiss-kirov.ru)). Условия и сроки ожидания медицинских услуг установлены в Правилах внутреннего распорядка Клиники.

1.3. Медицинские услуги оказываются в разумные сроки (исходя из специфики и течения заболевания и наличия осложнений) в разовом (ситуативном порядке) или в соответствии с планом лечения, составляемым лечащим врачом, который фиксируется в медицинской карте Пациента. Приблизительный срок оказания услуг в соответствии с порядками, стандартами оказания медицинской помощи, указывается в плане лечения, согласованном пациентом в амбулаторной карте.

1.4. План лечения, согласованный Пациентом в амбулаторной карте, является наиболее вероятным, но Заказчик и Пациент понимают, что не исключена возможность обстоятельств, которые могут повлечь изменение плана и стоимости лечения по медицинским показаниям и/или в связи с необходимостью дополнительных медицинских вмешательств для обеспечения безопасности и надлежащего качества медицинской услуги. О необходимости дополнительных медицинских услуг Исполнитель уведомляет Заказчика посредством подписания информированного добровольного согласия.

1.5. Необходимым условием исполнения договора является (-ются) информированное (-ые) добровольное (-ые) согласие (-я) Пациента на медицинское вмешательство, удостоверенное (-ые) подписью пациента.

1.6. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии № ЛО41-01160-43/00323166 от 23 декабря 2020 г., выдана Министерством здравоохранения Кировской области на осуществление доврачебной медицинской помощи (по рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии), амбулаторно-поликлинической помощи при осуществлении специализированной медицинской помощи (по стоматологии детской, ортопедической, терапевтической и хирургической, стоматологии общей практики, анестезиологии и реаниматологии). Лицензия действует бессрочно.

1.7. Исполнитель оказывает услуги в помещении по адресу места нахождения (юридическому адресу). В правилах

внутреннего распорядка ООО «Леге Артисс» отражена дополнительная информация по условиям и порядку получения медицинских услуг.

1.8. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Исполнителя посредством телефонной связи. Телефон регистратуры: +7 (8332) 21-47-71.

1.9. Условия и сроки ожидания медицинских услуг определяются в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи в ООО «Леге Артисс». Медицинская помощь в экстренной форме оказывается Исполнителем безотлагательно и бесплатно.

## **2. Права и обязанности Исполнителя:**

### **2.1. Исполнитель обязуется:**

- обеспечить качественное лечение в соответствии с медицинскими показаниями при помощи методик и материалов, разрешенных к применению Министерством здравоохранения РФ, с использованием материалов и оборудования Исполнителя;
- ознакомить и согласовать с Пациентом план предстоящего лечения и порядок оплаты;
- вести медицинскую карту Пациента и другую документацию при оказании услуг;
- поставить в известность Пациента о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении,
- соблюдать юридические, этические, профессиональные нормы и правила,
- предоставлять Пациенту информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, их эффективности и связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения.

### **2.2. Исполнитель вправе:**

- самостоятельно определять характер и объем лечения: манипуляции, необходимых для лечения Пациента в рамках плана лечения, а также назначить лечащего врача;
  - требовать у Пациента сведения и документы, необходимые для эффективного лечения, в том числе о наличии аллергии и перенесенных заболеваниях;
  - в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения;
  - отказать в приеме Пациента в случаях, если его действия угрожают жизни и/или здоровью 3-их лиц.
  - оказать услугу, предусмотренную настоящим договором самостоятельно и/или с привлечением третьих лиц.
  - отказать Пациенту в оказании услуги, если врач выявил у пациента аллергическую реакцию и/или противопоказание, и/или заболевание, исключающие безопасное оказание Услуги, если у пациента имеются острые воспалительные инфекционные заболевания, а также если пациент отказывается пройти необходимое диагностическое обследование (рентгенологическое, аппаратное, мануальное, лабораторное и прочее) и/или находится в состоянии опьянения.
  - не приступать к оказанию услуг в случаях нарушения Пациентом своих обязанностей по договору, препятствующих исполнению Исполнителем договора.
  - самостоятельно принимать решение о проведении медицинского вмешательства в интересах Пациента по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни в ситуации неспособности Пациента выразить свою волю или отсутствия его представителей в соответствии с законодательством РФ.
  - в одностороннем порядке отказать от исполнения обязательств по настоящему договору при условии наличия у Пациента способности выразить свою волю и отсутствия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента в случае возникновения одного и более из нижеперечисленных обстоятельств:
    - невозможность обеспечить безопасность услуги;
    - возникновение медицинских противопоказаний для оказания услуги;
    - иная невозможность оказать медицинскую услугу.
  - в ситуации способности Пациента выразить свою волю и отсутствия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента определять и менять в процессе оказания услуги объем и специфику медицинской помощи с согласия Пациента;
  - привлекать других лиц к исполнению своих обязательств по договору для обеспечения возможности их исполнения (например, зуботехнические лаборатории), а также направлять Пациента в другие специализированные медицинские организации на консультации, профилактические или иные диагностические мероприятия в целях обеспечения безопасности и (или) повышения качества медицинских услуг.
- ### **2.3. Исполнитель имеет иные права и обязанности в соответствии с действующим законодательством и Правилами внутреннего распорядка Исполнителя.**

## **3. Права и обязанности Пациента:**

### **3.1. Пациент обязуется:**

- являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом. Предупредить врача о невозможности явки на прием не менее чем за двадцать четыре часа. В случае опоздания Пациента на прием более чем на 15 минут Исполнитель имеет право изменить время и дату приема.
- содействовать Исполнителю в надлежащем оказании услуг, предусмотренных настоящим договором, предоставляя Исполнителю объективную и полную информацию на всех этапах лечения (об аллергических реакциях, иных необычных реакциях на пищу, препараты, анестетики, пыль, и т.п., которые могут свидетельствовать о наличии аллергии, о вредных для здоровья привычках, перенесенных заболеваниях, наличии опасных для общества заболеваниях, состоянии здоровья, боли, дискомфорте и иных ощущениях), а также соблюдая предписания и рекомендации данные Исполнителем (лечащим врачом Исполнителя), (в том числе Обязательные рекомендации для пациентов после проведенного медицинского вмешательства, размещенные на информационном стенде Клиники и на сайте клиники [www.legeartiss-kirov.ru](http://www.legeartiss-kirov.ru)), правила внутреннего распорядка Исполнителя и правила настоящего договора, соблюдая сроки прихода на прием и профилактические осмотры;
- соблюдать гигиену полости рта и являться на назначенные медицинские проверки;
- производить своевременно оплату услуг, если иной плательщик не предусмотрен в Договоре;
- являться на профилактический прием один раз в шесть месяцев, а также при появлении боли, дискомфорта и других жалоб.

- информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего Договора;

- ознакомиться и выполнять правила внутреннего распорядка Исполнителя, указанные в п.1.2. настоящего договора, ознакомиться с Положением о гарантийных обязательствах, а также изменениями в них, которые размещаются на информационном стенде и на сайте Исполнителя [www.legeartiss-kirov.ru](http://www.legeartiss-kirov.ru)

### **3.2. Пациент имеет право:**

- на безопасность оказываемой услуги

- на соблюдение качества и отсутствие дефектов медицинской помощи при разумном соответствии действий Исполнителя, в условиях обоснованного риска, тяжести заболевания, состояния Пациента или иным объективным условиям оказания услуги;

- на информацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги;

- получать информацию об Исполнителе, объеме, стоимости и результатах предоставленных услуг;

- преимущественного приема в предварительно назначенное врачом время;

- записываться на прием по телефону или любым иным способом, предусмотренным Правилами внутреннего распорядка Исполнителя;

- прекратить лечение в любой момент по согласованию с Исполнителем, фактически оплатив Исполнителю фактически произведенные расходы.

3.3. Заказчик имеет иные права и обязанности в соответствии с действующим законодательством и Правилами внутреннего распорядка Исполнителя.

### **4. Стоимость и порядок оплаты услуг.**

4.1. Медицинские услуги оплачиваются по Прейскуранту, действующему на дату оказания услуг. Стоимость согласуемого с Пациентом плана лечения, отражается в медицинской карте Пациента и действует в течение шести месяцев, а далее неоплаченная часть стоимости лечения может быть пересчитана по действующему Прейскуранту Исполнителя. Действующий Прейскурант Исполнителя находится на информационном стенде клиники Исполнителя, а также у администратора клиники.

4.2. Оплата медицинских услуг Пациентом производится сразу после оказания услуги в наличной или безналичной форме..

4.3. Плательщиком по настоящему Договору является \_\_\_\_\_ (указать

**ФИО Заказчика, если Пациент и Заказчик являются разными лицами**). В случае неисполнения (или не полного исполнения) Плательщиком обязанности по оплате, обязанность возлагается на Пациента (за исключением случаев несовершеннолетия Пациента).

4.4. Оплата за оказание медицинских услуг по настоящему Договору производится в кассу ООО «Леге Артисс» или с использованием платежного терминала с выдачей плательщику документа, подтверждающего оплату (кассового чека или квитанции установленного образца).

4.5. В случае невозможности исполнения договора, возникшей по вине Пациента, услуги подлежат оплате в полном объеме, если иное не предусмотрено законом или настоящим договором.

4.6. В случае, если невозможность исполнения Сторонами обязательств по настоящему договору возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент оплачивает стоимость фактически оказанных ему услуг, а также возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, если иное не предусмотрено законом.

4.7. В случае направления Пациента в сторонние медицинские или иные организации, оказанные Пациенту услуги оплачиваются последним на территории таких организаций согласно их правилам и тарифам.

### **5. Качество услуг. Гарантии и ответственность.**

5.1. Качественное оказание услуг есть выполнение составляющих услугу действий по методикам, стандартам, и со свойствами, соответствующими обязательным для подобного услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, материалами, препаратами, инструментами, оборудованием предусмотренными для оказания услуг. Требования к выполнению составляющих услугу действий устанавливаются стандартами, и иными правовыми актами в области здравоохранения и образовательными программами.

Исполнитель предоставляет гарантию Заказчику на произведенные услуги согласно Положению о гарантийных обязательствах. Гарантия действительна при условии обязательного профилактического осмотра каждый шесть месяцев действия гарантии, а также соблюдения всех назначений лечащего врача.

5.2. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

5.3. Исполнитель не несет гарантийных обязательств в случае:

5.3.1. прекращения лечения по инициативе Заказчика;

5.3.2. возникновения осложнений по вине Заказчика: несоблюдение гигиены полости рта, невыполнения назначений и рекомендаций лечащего врача, несвоевременное сообщение о возникших осложнениях, неявка на прием или профилактический осмотр;

5.3.3. возникновение аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению;

5.3.4. просьбы Заказчика о лечении зубов со сложным периодонтальным прогнозом;

5.3.5. возникновение осложнений при эндодонтическом лечении зубов, ранее подвергшихся в другом лечебном учреждении;

5.3.6. если пациент не сообщит исполнителю о выявлении им недостатков в течение 5-ти дней с момента их выявления.

5.4. Иные условия Гарантийных обязательств Исполнителя изложены в Положении о гарантийных обязательствах.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, если это произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.6. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, а также за возможные осложнения и ухудшения заболевания (-ний), состояния (-ний) Пациента вследствие нарушения самим Пациентом условий настоящего Договора, в частности, невыполнения им предписаний и рекомендаций Исполнителя. Невыполнение Пациентом своих обязанностей по настоящему Договору признается его виновными действиями.

5.7. Любое медицинское вмешательство, прямое или косвенное, выполненное в другой клинике в период действия гарантийных сроков прекращает гарантийные обязательства Исполнителя.

5.8. В случае устранения недостатков оказанной услуги по требованию пациента недостатки устраняются Исполнителем в течение шести (шести) месяцев с даты проведения Врачебной комиссии.

#### 6. Прочие условия договора.

6.1. Споры по настоящему договору могут быть разрешены в досудебном (претензионном) порядке. Претензия направляется в письменной форме посредством почты или нарочно по адресу, указанному в реквизитах настоящего договора. При возникновении у Пациента претензий Исполнитель проводит внутреннюю проверку качества и эффективности оказанной медицинской помощи при участии Врачебной Комиссии Исполнителя, действующей на основании соответствующего приказа и положения. Пациент письменно уведомляется о необходимости явки на Врачебную комиссию. В случае неявки на Врачебную комиссию Претензионный порядок считается не соблюденным. Срок ответа на претензию составляет 30 (тридцать) дней с даты проведения Врачебной комиссии.

6.2. В связи с тем, что результатом оказанных услуг является полезный эффект (восстановление, улучшение, поддержание здоровья Заказчика) и носит нематериальный характер, Исполнитель не может сдать, а Заказчик принять оказанную медицинскую услугу. Доказательством окончания услуги является лист оказанных услуг, или запись об выполнении плана лечения в амбулаторной карте иная выписная медицинская документация.

6.3. Заказчику разъяснено, что зубочелюстная система является единым целым, недостатки одной части этой системы ведут к патологическим изменениям других частей, поэтому при отказе Заказчика о комплексного лечения зубочелюстной системы Заказчик осознает, что Исполнитель не может гарантировать достижение положительного эффекта в лечении отдельного элемента.

6.4. Заказчик осознает, что даже при надлежащем выполнении обязательств Исполнителем, отсутствии дефектов медицинской помощи, применении новейших методов лечения, Исполнитель не может гарантировать положительный результат оказанных услуг в силу действия независимых от Исполнителя биологических законов. Поэтому гарантии, указанные в настоящем договоре, распространяются лишь на овеществленные части выполненных работ, и указаны без учета взаимодействия овеществленных результатов с тканями человека.

6.5. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, отсутствии дефектов медицинской помощи, применении самых 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. Наличие относительных противопоказаний к проведению медицинского вмешательства увеличивает риск недостижения результата лечения, возникновения осложнений. В связи с чем, Пациент обязуется ознакомиться перед медицинским вмешательством с текстом информированного добровольного согласия (ИДС) и задать врачу возникшие вопросы. Подписанием ИДС Пациент на основании ст. 431.2. Гражданского кодекса РФ заверяет врача об отсутствии у Пациента абсолютных противопоказаний к медицинскому вмешательству, указанных в ИДС. Риски и осложнения, изложенные в ИДС, не являются недостатками оказания медицинской помощи и не свидетельствуют об оказании некачественной услуги.

6.7. Сведения о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну и подлежат разглашению только при согласии Пациента на их распространение неограниченному или строго определенному кругу лиц, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.8. Медицинские документы (их копии, выписки из медицинских документов) предоставляются Пациенту (законному представителю) без взимания дополнительной платы в соответствии с Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

6.9. Заказчик подтверждает, что Исполнитель до подписания договора ознакомил его с Правилами внутреннего распорядка Исполнителя, Перечнем услуг (Прейскурантом) Исполнителя. Условия указанных документов Пациенту полностью понятны. Исполнитель предоставил Заказчику возможность ознакомиться со сведениями о медицинских работниках, участвующих в оказании медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации.

6.10. Исполнитель оставляет за собой право отказаться от исполнения договора на основании абз.2 ст.36 Закона РФ «О защите прав потребителей» в случае нарушения правил, установленных в Положении «Об обстоятельствах и указаниях, влияющих на качество медицинской услуги и на здоровье пациента»,

Исполнитель

Пациент

ООО «Леге Артисс»

Юр. адрес: 610020, г. Киров,

ул. Советская, д. 86, оф. 3

Св-во о государственной регистрации

юридического лица серии 43N№ 002418473, выдано ИФНС Адрес: {Адрес}

по г. Кирову

ИНН/КПП 4345328015/434501001

ОРГН 1124345008996

Тел. 21-47-71, [legeartiss@mail.ru](mailto:legeartiss@mail.ru)

ФИО: {ФамилияИмяОтчество}

{Паспорт}

Тел. {Телефоны}

По доверенности

{ТекущийПользователь.ФамилияИО}

Подпись \_\_\_\_\_

Заказчик (если Пациент и Заказчик - разные лица)

ФИО: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_