

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 24 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006» до заключения договора уведомляем Вас 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 Вашего здоровья.

С уведомлением ознакомлен(а) _____

Договор №
возмездного оказания медицинских услуг

город Новосибирск _____ 20__ г.

Пациент (Потребитель):

действующий (-ая) от своего имени, с одной стороны, и

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский Центр «Тана Медика» (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 633261 Новосибирская область, Ордынский район, рп. Ордынское, ул. Октябрьская, дом 21а, ОГРН 1115456000164, ИНН 5434115606), свидетельство о гос регистрации ЮЛ, дата выдачи и срок действия, номер, кем выдано; лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01125-54/02281636 от 07 мая 2025 г. (выдана Министерством здравоохранения Новосибирской области, находящимся по адресу 630007, г. Новосибирск, Красный проспект, 18, телефон: 8 (383) 238 63 63), перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность по: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, срок действия: бессрочно; в лице генерального директора Коваленко Анастасии Валерьевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, **«Клиника»**, с другой стороны, далее совместно именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Термины и определения

Договор – настоящий документ, подписанный Сторонами.

Услуги – медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем Пациенту на возмездной основе по настоящему Договору.

Медицинская услуга – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, имеющих самостоятельное законченное значение, в том числе имеющих индивидуально определенный материально выраженный результат, который не предназначен для введения в гражданский оборот (пломба, имплантат, коронка, ортопедическая конструкция и др.).

План лечения – документ, составляемый Исполнителем, согласовываемый Пациентом и содержащий перечень оказываемых Пациенту медицинских услуг, сроки их оказания и стоимость, а также иные условия по соглашению Сторон. Стороны вправе согласовывать неограниченное количество Планов лечения к настоящему Договору, они являются неотъемлемыми частями настоящего Договора и рассматриваются в качестве дополнительных соглашений к Договору.

Представитель Пациента – лицо, представляющее интересы Пациента в силу закона либо на основании доверенности, выданной в порядке, установленном законодательством РФ.

1. Предмет Договора.

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги, а Пациент – принять и оплатить их стоимость в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Ставя подпись под настоящим Договором, Пациент подтверждает, что при заключении настоящего Договора Исполнитель в наглядной и доступной форме довел до сведения Пациента «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденные Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, а также следующее:

1). Пациент вправе получить соответствующие виды и объемы 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. Заключая Договор, Пациент добровольно соглашается на предоставление Пациенту медицинских услуг на платной основе. 2). Согласно ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны **соблюдать правила поведения в учреждении Исполнителя и режим лечения**, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2. Перечень, условия и сроки оказания платных медицинских услуг.

2.1. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями определяет методы и варианты диагностики и лечения, устанавливает диагноз, предполагаемые результаты лечения, степень риска и возможные осложнения, составляет и согласовывает с Пациентом План лечения, проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается на основе клинических рекомендаций в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравом РФ.

2.2. Предоставление Услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента, полученного Исполнителем в порядке, установленном законодательством РФ.

2.3. Перечень конкретных Услуг, предоставляемых Пациенту по Договору, и их стоимость согласовываются Сторонами в Планах лечения. Пациент уведомлен и согласен, что если в ходе оказания Услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных подписанным Пациентом Планом лечения, то Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента и согласовать с Пациентом новый План лечения.

2.4. Срок предоставления Услуг определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю. Сроки предоставления конкретных Услуг зависят от состояния здоровья Пациента, графика визитов Пациента, расписания работы врача, периода, необходимого для изготовления медицинских конструкций и согласовываются Сторонами в Планах лечения.

3. Обязанности и права Сторон.**3.1. Исполнитель обязан:**

3.1.1. Оказывать Услуги, качество которых должно соответствовать Договору и требованиям законодательства РФ.

3.1.2. Ознакомить Пациента с информацией о предоставляемых медицинских услугах, Планом лечения и стоимостью Услуг.

Исполнитель _____

Пациент: _____

3.1.3. Предоставить Пациенту (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 о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.4. Своевременно информировать Пациента о том, что его указания о способе выполнения работы (оказания Услуги) и иные зависящие от Пациента обстоятельства могут повлиять на качество выполняемой работы (оказываемой Услуги) или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

3.1.5. В случае отказа от медицинского вмешательства разъяснить Пациенту последствия такого отказа для его здоровья, достижения предполагаемого результата и надлежащего исполнения договора.

3.1.6. Предоставлять Пациенту необходимые письменные рекомендации (памятки для пациента) в отношении оказываемых услуг по предмету договора.

3.1.7. Оформлять и передавать Пациенту для согласования счета, дополнительные соглашения, акты оказания услуг и другие необходимые документы по предмету договора.

3.1.8. Предоставить по запросу Пациента без взимания дополнительной платы медицинские документы (их копии), копии договора на оказание платных медицинских услуг, чеков, справок, рецептурных бланков (с пометкой для налоговых органов) в срок не позднее 30-ти дней со дня регистрации запроса

3.1.9. Предоставить по обращению Пациента следующие документы, подтверждающие понесенные им фактические расходы на оказанные медицинские услуги и/или приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения: копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения); справку об оплате медицинских услуг по установленной форме; рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации; документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

3.2. Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, в том числе: соблюдать Правила поведения пациентов, действующие в Клинике, выполнять рекомендации, предписания и назначения лечащего врача и иных медицинских работников Клиники, участвующих в предоставлении Услуг, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.2. Оплачивать Услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

3.2.3. По предложению Исполнителя в медицинской и иной документации, отражающей состояние здоровья Пациента, удостоверить личной подписью:

- а) достоверность сообщенных сведений о состоянии своего здоровья;
- б) согласованный план лечения, изменения и дополнения к нему;
- в) согласованные требования к качеству используемых материалов и средств;
- г) добровольное информированное согласие на проведение медицинского вмешательства;
- д) отказ от проведения рекомендованного Исполнителем медицинского вмешательства;
- е) факт получения письменных рекомендаций, памяток для пациента, иных информационных материалов, копий и выписок из медицинской документации и других относящихся к предмету договора документов, предоставляемых Исполнителем.

3.2.4. Правдиво и полно до начала оказания Услуг и в течение срока их оказания письменно предоставлять Исполнителю всю информацию о состоянии здоровья (в том числе о полученных Пациентом травмах, перенесенных операциях, инвалидности, диспансерного наблюдения, хронических заболеваниях, принимаемых лекарственных препаратах, аллергиях, непереносимости медикаментов и материалов, хирургических расстройств и т.п.). Исполнитель не несет ответственности за возможные неблагоприятные последствия (включая осложнения, неверную постановку диагноза, некорректные методы лечения), обусловленные неисполнением и/или ненадлежащим исполнением настоящего пункта Договора.

3.2.5. Явиться в Клинику не менее, чем за **10 (десять) минут до начала приема** для надлежащего оформления документов и своевременного оказания Услуг, не допускать опозданий и пропусков назначенных приемов, поскольку это может **негативно отразиться на результатах лечения**.

3.2.6. При невозможности выполнения указаний врача незамедлительно информировать его или администратора Исполнителя по телефону (указать номер телефона) о таком неисполнении для получения дальнейших рекомендаций;

3.2.7. В случае обращения в другие медицинские организации в течение периода получения Услуг по Договору незамедлительно сообщить об этом Исполнителю и по его запросу предоставить выписки о проведенных медицинских вмешательствах, а также принять участие в проводимом Исполнителем заседании врачебной комиссии, в том числе в целях оценки качества медицинских услуг.

3.2.8. При всех отклонениях в состоянии здоровья, нарушении самочувствия, неприятных или необычных ощущениях в области проведенного стоматологического вмешательства незамедлительно информировать врача или администратора Исполнителя по указанному телефону или непосредственно явиться на прием к Исполнителю.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять по согласованию с Пациентом План лечения, вид, объем, сроки и стоимость диагностики и лечения, в том числе по медицинским показаниям.

3.3.2. В случае отсутствия у Исполнителя организационно-технической возможности проведения отдельных видов медицинских вмешательств в соответствии с целями настоящего договора направлять Пациента с его согласия за дополнительную плату в иные медицинские организации и/или привлекать для консультаций и проведения дополнительных исследований специалистов других медицинских организаций. Пациент вправе отказаться от консультаций и/или проведения дополнительных исследований, при этом он самостоятельно несет риски, связанные с таким отказом.

3.3.3. Установить гарантийные сроки и сроки службы на осуществленные результаты предоставленных Услуг.

3.3.4. В случае отсутствия (болезнь, командировка, отпуск и т.п.) лечащего врача в день приема направить Пациента с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания Услуг.

3.3.5. Отложить оказание Услуг и/или перенести их на другой день, согласованный с Пациентом, в случае опоздания Пациента на прием более, чем на 10 (десять) минут от назначенного времени начала приема. При этом сроки предоставления Услуг, указанные в Плате лечения, увеличиваются, что не считается нарушением условий Договора.

3.3.6. Приостановить оказание услуг по договору в случае:

а) выявления у Пациента противопоказания, препятствующего проведению медицинского вмешательства, до момента устранения этого противопоказания;

б) неисполнения Пациентом условий п. 3.3.1., создающих препятствия для надлежащего оказания услуг Исполнителем, до момента предоставления необходимой, полной и достоверной информации;

в) наличия у Пациента контагиозной стадии острого респираторно-вирусного заболевания (грипп, ОРВИ, герпес и др.) до момента выздоровления;

г) наличия у Пациента признаков алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

д) неисполнения или несвоевременного исполнения Пациентом порядка оплаты услуг по настоящему договору до момента оплаты или поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3.7. Использовать персональные данные Пациента, включая информацию о состоянии его здоровья, в целях внутреннего контроля качества медицинской деятельности Исполнителя, в том числе, осуществляемого с привлечением медицинских специалистов из сторонних организаций, а также в целях осуществления контроля страховой компанией за оказанием услуг Пациенту по договору ДМС.

3.3.8. Осуществлять аудио-, фото- и видео-фиксацию при оказании услуг для целей внутреннего контроля качества медицинской деятельности.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Пациент имеет все права пациента и потребителя, установленные Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ, Законом «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1, иными действующими нормативно-правовыми актами в сфере охраны здоровья граждан.

3.4.2. Получать необходимую и достоверную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях и предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, обеспечивающую ему возможность правильного выбора услуги.

3.4.3. Получать в доступной форме полную информацию о проводимом медицинском вмешательстве, задавать любые уточняющие вопросы и получать ответы, в том числе в письменной форме, при выражении информированного добровольного согласия пациента на медицинское вмешательство.

3.4.4. Получать полную информацию о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о прогнозе развития заболевания, относящихся к предмету договора, непосредственно знакомиться с медицинской документацией Исполнителя, отражающей состояние здоровья Пациента, по письменному заявлению получать выписки из медицинской документации (или копии) в установленном законом порядке.

3.4.5. По письменному заявлению и при предъявлении документа, удостоверяющего личность, получать заверенные копии всех медицинских документов, результатов анализов и другую документацию, связанную с оказанием услуг Пациенту (представляемому лицу). При этом срок изготовления копий документов составляет 30 (тридцать) дней с даты подачи соответствующего заявления.

3.4.6. Потребовать предоставить в доступной форме сведения о порядке оказания и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении услуг; информацию о конкретном медицинском работнике участвующим в оказании услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

3.4.7. Потребовать от Исполнителя составления сметы на предоставление платных медицинских услуг.

3.4.8. Расторгнуть настоящий Договор в порядке, установленном Договором.

3.5. Пациент подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что оригинал медицинской карты и результатов исследований (рентгенограмм, слепков, диагностических моделей и пр.) подлежат хранению в Клинике в течение установленных законодательством сроков и пациенту на руки не выдаются.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

4.1 Если иное не согласовано Сторонами, стоимость Услуг определяется суммой цен за необходимые медицинские вмешательства (манипуляции), используемые медицинские изделия, материалы и лекарственные препараты согласованного качества в соответствии с Прейскурантом цен, действующим у Исполнителя на момент оплаты услуги.

Прейскурант размещается на информационном стенде по месту оказания услуг и на сайте Исполнителя по адресу: <https://ptichkatary.ru/> Если оплата Услуг производится в наличной форме, Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату.

4.2. На оказание Услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Пациента является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.3. Если иное не согласовано Сторонами, Пациент обязан оплачивать Услуги по настоящему Договору в сроки, указанные в счете на оплату или ином документе, выставленном Исполнителем и/или согласованном Сторонами. Если Стороны не согласовали условия оплаты Услуг в документе, являющемся приложением к настоящему Договору, то Пациент обязан оплатить Услуги в следующем порядке: 100% стоимости Услуг, указанной в соответствующем счете или ином документе, оплачиваются Пациентом в день оказания медицинских услуг после их оказания Исполнителем. Обязанность по оплате считается исполненной в момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя либо на расчетный счет Исполнителя.

4.4. При досрочном расторжении Договора по инициативе Пациента (отказе Пациента после заключения Договора от получения Услуг) Исполнитель возвращает Пациенту полученные от него денежные средства за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору, включая, но не ограничиваясь, следующие: затраты на закупку материалов и медицинских изделий, необходимых для оказания Услуг Пациенту; стоимость услуг лаборатории по изготовлению конструкций, необходимых для оказания Услуг Пациенту; иные затраты Исполнителя на оплату услуг третьих лиц в целях оказания Услуг Пациенту. Возврат денежных средств осуществляется Исполнителем в сроки, установленные законодательством РФ.

4.5. Расчеты с Исполнителем за дополнительные услуги, рекомендованные к оказанию Потребителю после первичного приема лечащего врача (профильного специалиста), осуществляются Потребителем в общем порядке до начала оказания дополнительных платных медицинских услуг. Составление дополнительного соглашения, предусматривающего перечень оказываемых дополнительных услуг и их стоимость, не является обязательным. Оказание дополнительных услуг может быть согласовано путем подписания Пациентом дополнительного плана лечения.

5. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг. Способы направления обращений (жалоб).

5.1. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг устанавливаются Исполнителем по каждому виду медицинских услуг, предусмотренному лицензией на медицинскую деятельность, и размещаются на информационном стенде, сайте Исполнителя (при наличии), но в любом случае не могут превышать 30 (тридцать) рабочих дней с даты обращения Пациента к Исполнителю за получением конкретного вида Услуг.

5.2. Пациент подтверждает, что уведомлен Исполнителем о том, что все обращения и жалобы, связанные с исполнением настоящего Договора, должны направляться Пациентом (его представителем) в письменном виде почтой России либо доставляться нарочно по адресу местонахождения Исполнителя, указанному в настоящем Договоре. В целях сохранения врачебной тайны Стороны установили, что при отправке обращений (жалоб), связанных с исполнением настоящего Договора, электронная почта Сторонами не используется. Иные запросы, не являющиеся обращениями и/или жалобами, связанными с исполнением настоящего Договора, а также обращения (жалобы) в органы государственной власти направляются Пациентом (его представителем) в порядке, установленном законодательством РФ, действующим на момент отправки.

5.3. Обращение (жалоба) и/или претензия Пациента (его представителя) считаются полученными Исполнителем: при доставке нарочным по указанному выше адресу – на дату вручения, указанную законным представителем Исполнителя на копии обращения (жалобы); при направлении почтой России – на дату, указанную в уведомлении о доставке (вручении), выданном почтовым отделением.

6. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

6.1. На все виды материально выраженного результата услуги (пломба, имплантат, коронка, виниры, ортопедические и иные конструкции) Исполнитель устанавливает минимальный гарантийный срок – 1 (один) год с момента окончания услуги (передачи результата), при условии прохождения профессиональной чистки не реже 1 раза в 6 месяцев. Профгигиена проводится в интересах пациента для профилактики воспалительных заболеваний полости рта и контроля за состоянием зубов и конструкций после проведенного лечения.

6.2. В случае неявки Пациента на профессиональную чистку, назначенную лечащим врачом в установленные договором сроки, гарантийные обязательства Исполнитель с себя снимает в одностороннем порядке по истечению семи месяцев с момента приема-передачи услуги.

6.3. Гарантийные обязательства не распространяются на элементы ортопедических конструкций, требующих периодической замены при эксплуатации (замки бюгельного протеза и т.п.), а также на временные конструкции.

6.4. На отдельные виды услуг Исполнителем могут быть предоставлены дополнительные гарантии на период, превышающий установленный минимальный гарантийный срок, при соблюдении Пациентом условий, указанных в дополнительных соглашениях (участие в профилактических программах).

6.5. В период действия гарантийного срока Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения недостатка услуги вследствие нарушений потребителем правил использования, хранения или транспортировки, действия третьих лиц или непреодолимой силы.

7. Ответственность Сторон за невыполнение условий Договора.

7.1. В случае неисполнения, либо ненадлежащего исполнения обязательств Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300–1 и иным действующим законодательством.

7.2. В случае возникновения у Потребителя жалобы на недостатки оказанной медицинской услуги он вправе направить соответствующую жалобу (обращение) по почтовому адресу Исполнителя: 633261 Новосибирская область, Ордынский район, рп. Ордынское, ул. Октябрьская, дом 21а, либо передать в клинику нарочно.

7.3. Пациент подтверждает, что в момент подписания настоящего Договора ему разъяснено, что Исполнитель не несет ответственности за недостатки, обнаруженные в результатах оказанных Услуг, а Пациент лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в результатах Услуг в следующих случаях: отказа Пациента от получения Услуг или части Услуг, в том числе от завершения лечения и/или проведения дополнительных обследований согласно Плану лечения и/или рекомендациям Исполнителя; нарушения Пациентом врачебных рекомендаций и режима лечения (неявка и/или опоздания на плановые осмотры, несоблюдение гигиены и т.д.); возникновения осложнений, о возможности возникновения которых Пациент был уведомлен; не достижения цели лечения по причинам, не зависящим от Исполнителя; вмешательства третьих лиц (в том числе иных медицинских организаций) и/или Пациента в оговоренный результат оказанных Услуг; истечения гарантийного срока и/или срока службы на оговоренные результаты оказанных Услуг; неисполнения Пациентом обязанностей по предоставлению Исполнителю полной и достоверной информации, касающейся состояния здоровья Пациента (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о травмах, принимаемых препаратах и т.п.).

7.4. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случае неблагоприятного исхода лечения, если докажет, что негативные последствия возникли после принятия Услуги Пациентом вследствие нарушения им правил использования результата Услуги (например, несоблюдения Пациентом рекомендаций, данных Исполнителем, отказа от завершения лечения), действий третьих лиц (травмы, вмешательство Пациента или специалиста другой клиники в стоматологическую конструкцию) или непреодолимой силы (наличие у Пациента заболеваний – остеопороз, онкологические заболевания; обострение, изменение состояния организма вследствие беременности, приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий и т.п.).

8. Порядок изменения и расторжения настоящего Договора.

Порядок разрешения споров и уведомления Сторон

8.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Пациента в случае отказа Пациента от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием Пациента с предложенным Исполнителем Планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в План лечения изменениями. Изменение условий настоящего Договора и расторжение Договора возможно по соглашению Сторон путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.

8.2. Исполнитель вправе проинформировать Пациента о невозможности оказания Услуг по Договору, если Пациент, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем в порядке, установленном пунктом 3.1.4. настоящего Договора, в разумный срок не изменит указаний о способе выполнения работы (оказания Услуги) либо не устранит обстоятельства, зависящие от Пациента, которые могут снизить качество выполняемой работы (оказываемой Услуги).

8.3. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или прямо или косвенно связанные с ним, в том числе касающиеся его заключения, изменения, исполнения, нарушения, расторжения, прекращения, одностороннего отказа, причинения вреда, могут быть разрешены в претензионном порядке. Сторона, считающая свои права нарушенными, вправе заявить соответствующую письменную претензию нарушившей стороне или использовать свое право на судебную защиту.

8.4. Претензия Пациента должна быть однозначно определена в качестве таковой, содержать описание допущенного нарушения (недостатка), нормы законодательства и положения Договора, на которых основаны требования, а также суть требований Пациента согласно законодательству Российской Федерации. К претензии должен быть приложен расчет суммы требования (реальный ущерб, пени, штраф и т.п.) и копии документов его обосновывающих (если применимо).

8.5. При предъявлении Пациентом 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 Пациента Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

9. Прочие условия.

9.1. Качество Услуг по Договору определяется Сторонами как совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания Исполнителем медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи Пациенту, а также степень достижения запланированных результатов лечения, указанных в информированном добровольном согласии (ИДС) на медицинское вмешательство, проведенное Пациенту.

9.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что согласен с тем, что в ходе оказания Услуг может выполняться фотосъемка, вестись фотопротокол с целью фиксации результатов Услуг, контроля качества медицинской помощи. Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии здоровья Пациента, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны. Исполнитель (Клиника) вправе использовать и обнародовать изображения Пациента (в том числе фотографии полости рта) в публикуемых Исполнителем (Клиникой) научно-медицинских исследованиях, в докладах, выступлениях, печатных изданиях; материалах для обучения и повышения квалификации медицинских работников; а также в информационных и иных материалах, размещаемых в помещениях Клиники и в сети Интернет без выплаты Пациенту вознаграждения. Настоящее согласие распространяется на все изображения (фотоснимки), полученные (сделанные) работниками и представителями Исполнителя (Клиники) в период предоставления Пациенту медицинских услуг по настоящему Договору. Исполнитель вправе обнародовать и в дальнейшем использовать изображения Пациента (в том числе полости рта и лица) целиком и

фрагментами: воспроизводить, осуществлять публичный показ, импортировать оригиналы или экземпляры изображений в целях распространения, перерабатывать, доводить до всеобщего сведения. Полученные Исполнителем (Клиникой) фотоматериалы не будут использоваться для целей идентификации личности, а потому не являются биометрическими данными.

9.3. Пациенту после исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются без взимания дополнительной платы медицинские документы (копии медицинских документов, выписки 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. Порядок и условия выдачи указанных документов устанавливается Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

9.4. В целях уведомления об услугах и акциях Клиники Пациент дает согласие на получение по почте, электронной почте и сотовой связи информации, связанной с оказанием Услуг. Настоящее согласие может быть отозвано путем письменного уведомления Исполнителя.

9.5. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения. В момент заключения Договора Исполнитель в доступной и наглядной форме довел до сведения Пациента: перечень платных медицинских услуг, с указанием цен в рублях (прейскурант Исполнителя); сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой (в случае участия Исполнителя в реализации программы); стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги; сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг; сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; образцы договоров;—порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении Услуг по Договору, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей Услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

9.6. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы о вещественных результатах Услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», утвержденном Исполнителем, а также иных документах, утвержденных Исполнителем. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что ознакомлен с «Положением о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», действующими у Исполнителя.

9.7. Во исполнение положений Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях сохранения и защиты врачебной тайны пациентов на территории Клиники (во всех помещениях, включая подсобные помещения и коридоры) Пациенту запрещается вести фото- и видеосъемку без предварительного согласования с уполномоченным представителем Исполнителя.

9.8. Пациент дает согласие на получение информации об услугах, скидках на услуги, времени профилактических приемов, акциях, проходящих в Наименование организации в виде смс-сообщений на данный номер телефона _____ или адрес электронной почты _____

9.9. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 1 (одного) календарного года. В случае если ни одна из Сторон письменно не уведомит другую Сторону о расторжении Договора за 30 (тридцать) календарных дней до даты истечения срока действия Договора, то Договор считается продленным на 1 (один) календарный год. Количество таких продлений не ограничено». Настоящий Договор составлен на 6 машинописных страницах в двух оригинальных экземплярах по одному для каждой из Сторон.

Пациент: ФИО, дата рождения:

Паспортные данные:

Адрес проживания:

Телефон:

Электронная почта:

С Договором ознакомлен, согласен: _____/

Один экземпляр настоящего Договора получен на руки: _____/

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Тана Медика»

Местонахождение: 633261, Новосибирская область, р п Ордынское, ул. Октябрьская, д. 21а

Почтовый адрес: 633261, Новосибирская область, р п Ордынское, ул. Октябрьская, д. 21а

Реквизиты: ИНН 5410160783, ОГРН 1245400029643, КПП 5541001001, БИК 044525974,

р/с 40702810110001668078 в АО «ТБанк»

тел. 8 995 34 74 995

Электронная почта: tana-medika@mail.ru

_____/ Коваленко А.В. Генеральный директор ООО «Медицинский центр «Тана Медика»»

М.П.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

Адрес: _____

Паспортные данные:

(фамилия, имя, отчество, адрес, данные основного документа, удостоверяющего личность),

(заполняется представителем, указать ФИО пациента, степень родства)

даю свое согласие на обработку ООО «Медицинский центр «Тана Медика» (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 633261 Новосибирская область, Ордынский район, рп. Ордынское, ул. Октябрьская, дом 21а (далее – «Оператор»), моих персональных данных/персональных данных пациента представителем, которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), а именно: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения); место жительства; место и дата регистрации; данные полиса ОМС; СНИЛС; семейное положение; образование; занятость; контактные телефоны, адрес электронной почты; сведения об анамнезе и установленных диагнозах; сведения о факте обращения за медицинской помощью; сведения о видах, объеме, условиях оказания, примененных стандартах и результатах предоставления медицинской помощи (медицинских услуг) и прочие персональные данные.

Обработка указанных персональных данных осуществляется:

- с целью: предоставления медицинской помощи, исполнения Договора об оказании платных медицинских услуг, путем совершения следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства;
- следующими способами: с использованием средств автоматизации или без использования средств автоматизации;
- до достижения целей обработки, в частности, до прекращения Договора об оказании платных медицинских услуг, или до момента утраты необходимости в их достижении. Медицинская документация хранится в течение сроков, предусмотренных законодательством об охране здоровья граждан.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной посредством составления письменного документа, который может быть направлен в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае отзыва Субъектом настоящего Согласия Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта персональных данных только в случаях, предусмотренных федеральными законами.

Передача указанных персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего дополнительного письменного согласия. Настоящее Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

Субъект персональных данных _____ /

_____ 20__ г.

/ _____ / Коваленко Анастасия Валерьевна