

Общество с ограниченной ответственностью «ПУМПА клиника»
129110 г. Москва пер. Орлово-Давыдовский, д. 8
Тел. 8 495 990 07 70, E-mail: dental@pumpagroup.ru
ОКПО 57999928, ОГРН1227700689611, КПП / ИНН 770201001/97182066

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 24 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736, уведомляем, 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) _____ 
Подпись *ФИО полностью пациента/законного представителя*

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ПУМПА клиника» (ООО «ПУМПА клиника»), в лице главного врача Хачатрян Анаит Грантовны, действующего на основании Доверенности № 06/2023 от 01.06.2023 года, Лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО41-01 137-77/00653141 выдана Департаментом здравоохранения города Москвы от 29.05.2023 года и Постановления Правительства РФ от 11.05.2023г. № 736, с одной стороны, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», и

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)

« _____ » _____ - _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:
(дата рождения гражданина либо законного представителя)

(адрес регистрации гражданина либо законного представителя)

проживающий по адресу: _____

(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

именуемый в дальнейшем «**Пациент**» (**Заказчик**), действующий от собственного лица, вместе именуемые «**Стороны**», а по отдельности – «**Сторона**» заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора.

- 1.1. Исполнитель на условиях настоящего Договора и требований действующего законодательства РФ принимает на себя обязательства по оказанию платных медицинских услуг Пациенту, а Заказчик (Пациент) обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.
- 1.2. Медицинские услуги по настоящему Договору могут включать диагностические, профилактические и лечебные мероприятия, согласно Номенклатуры медицинских

услуг на основании лицензии Исполнителя на право осуществления медицинской деятельности и наличия у Исполнителя соответствующей медицинским показаниям и требованиям Заказчика (Пациента) материально-технической базы и соответствующих специалистов.

- 1.3. Услуги оказываются силами врачей, сотрудников Исполнителя, в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя.
- 1.4. Перечень, сроки, объем медицинских услуг согласовываются сторонами письменно в приложениях к настоящему Договору: в случае комплексного лечения в т.ч. в полном объеме стандарта медицинской помощи - путем подписания Сторонами Планов лечения (в т.ч. выполняющих роль сметы), в случае оказания медицинской помощи в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств – путем выставления и оплаты счета и подписания Акта об оказанных медицинских услугах.
- 1.5. Все приложения (счета, Акты об оказанных медицинских услугах, Планы лечения) и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются как неотъемлемые составные части настоящего Договора

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

- 2.1. Заказчик (Пациент) подтверждает, что до подписания настоящего Договора:**
 - 2.1.1. Предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и отказ Пациента от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому Пациенту без взимания платы в рамках программы и территориальной программы, но желает получить медицинские услуги за счет личных средств согласно настоящему Договору на оказание платных медицинских услуг у Исполнителя;
 - 2.1.2. Доведены Исполнителем в наглядной и доступной форме, действующие на дату подписания настоящего Договора, Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ, а также предоставлена вся информация и документы, в соответствии с требованиями Правил;
 - 2.1.3. Уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного плана лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;
 - 2.1.4. Ознакомился с Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО «ПУМПА клиника», Прейскурантом на платные медицинские услуги ООО «ПУМПА клиника» (перечнем и стоимостью оказываемых Исполнителем медицинских услуг), Положением о гарантиях в ООО «ПУМПА клиника», с Правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей в ООО «ПУМПА клиника», расположенными на информационных стендах (стойках) и на сайте Исполнителя по адресу <http://www.pumpadental.ru>

- 2.2. Сроки оказания услуг определяются стандартами качества оказания медицинской помощи, зависят от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания платных медицинских услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врачей. Срок оказания услуг в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств определяется датой оплаты в соответствии с согласованным временем приема.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязан:

- 3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги Пациенту в соответствии с медицинскими показаниями, нормами закона и условиями настоящего Договора при условии подписания Пациентом (его законным представителем) соответствующего Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (за исключением случаев, предусмотренных законом).
- 3.1.2. Обеспечивать соответствие предоставляемых медицинских услуг порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 3.1.3. Информировать Пациента (его представителя, Заказчика) об изменении прейскуранта цен на медицинские услуги за 10 дней до введения его в действие, путем размещения на сайте <http://www.pumpadental.ru>
- 3.1.4. Исполнять иные обязанности, предусмотренные нормами действующего законодательства и условиями настоящего Договора.

3.2. Пациент обязан в целях содействия исполнению настоящего Договора:

- 3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и указанные в Памятке пациента рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья, в том числе об аллергических реакциях организма, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.
- 3.2.2. Перед оказанием соответствующих видов медицинских услуг внимательно изучать, задавать интересующие вопросы и подписывать Информированные добровольные согласия на соответствующие медицинские вмешательства, Планы лечения, Акты оказанных услуг и иные приложения к настоящему договору и медицинской карте пациента, в том числе согласие на обработку персональных данных.
- 3.2.3. Неукоснительно соблюдать нормы и правила, касающиеся Пациента, указанные в Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО «ПУМПА клиника», Положении о гарантиях в ООО «ПУМПА клиника», Правилах внутреннего распорядка для пациентов и посетителей в ООО «ПУМПА клиника».
- 3.2.4. В период прохождения лечения в ООО «ПУМПА клиника» а также в течение гарантийного срока, если иное не определено в приложениях и дополнениях к настоящему Договору, информировать письменно Исполнителя о получении в этот же период аналогичных услуг в других медицинских организациях стоматологического профиля, использовании препаратов и медикаментов,

назначенных специалистами других лечебных учреждений, предоставить выписку (копию) из медицинской карты, результаты рентгенологических исследований, их описание в срок 7 дней после получения медицинских услуг или начала приема препаратов.

3.2.5. В любом случае ухудшения состояния здоровья, после оказания медицинской услуги по настоящему Договору, связанного с точки зрения Пациента с проведенным Исполнителем медицинским вмешательством, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.2.6. Посещать поликлинику Исполнителя 2 раза в год (если не назначено иначе) для планового осмотра в рамках исполнения настоящего Договора.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. По медицинским показаниям изменять План обследования, лечения, вид, объем, и сроки платных медицинских услуг, предварительно уведомив Пациента.

3.3.2. С согласия Пациента направлять его в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения специалистов из иных медицинских учреждений для проведения медицинских услуг за отдельную плату, которые требуются либо рекомендованы Пациенту по медицинскими показаниям, но не могут быть осуществлены силами Исполнителя.

3.3.3. Исполнитель вправе не приступать к работе, а начатую работу приостановить, либо отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать полного возмещения убытков в случае нарушения Заказчиком (Пациентом) своих обязательств по настоящему Договору, установленных в ст. 3.2., 3.5. настоящего Договора, а также при наличии обстоятельств, очевидно свидетельствующих о том, что исполнение указанных обязанностей не будет произведено в установленный срок.

3.3.4. В случае временного отсутствия лечащего врача Исполнитель вправе направить Пациента с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или соответственно увеличить сроки оказания медицинских услуг.

3.3.5. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. Знакомиться с оригиналом медицинской документации, получать выписки и копии медицинской документации, результатов обследований в соответствии с требованиями действующего законодательства.

3.4.3. Расторгнуть Договор и отказаться от услуг Исполнителя, в том числе в случаях несогласия с изменениями Плана лечения, стоимости услуг (в связи с утверждением нового Прейскуранта Исполнителя), сроков их оказания при условии полной оплаты выполненных по Договору услуг и возмещении Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.4.4. Получить копию медицинской карты в полном объеме либо выписку из нее, а также сведения о результатах обследования (прицельные снимки и другие исследования) в течение 30 (тридцати) календарных дней (ФЗ от 2.05.2006г. №59-ФЗ) с даты подачи письменного запроса на имя главного врача.

3.5. Заказчик (Пациент) обязан:

3.5.1. Подписать настоящий Договор об оказании платных медицинских услуг, План лечения, Акты оказанных медицинских услуг и иные приложения к настоящему Договору, связанные с оплатой медицинских услуг.

3.5.2. Своевременно и в полном объеме оплачивать все оказываемые Пациенту медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

4. Стоимость Договора и порядок оплаты

4.1. Стоимость договора складывается из цены всех оказываемых по настоящему Договору медицинских услуг, определяемой на основании действующего на дату оплаты Прейскуранта цен в соответствии с подписанными Сторонами Приложениями к настоящему Договору.

4.2. Заказчик (Пациент) производит оплату медицинских услуг в порядке, предусмотренном ст. 4.4. настоящего Договора, согласно Прейскуранту цен, действующему у Исполнителя на момент оплаты. Обязательство Заказчика по оплате считается исполненным в момент зачисления денежных средств на корреспондентский счет банка Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

4.3. Оплата медицинских услуг осуществляется денежными средствами одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

Оплата отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также всех видов лечения, за исключением комплексного лечения, осуществляется Пациентом в порядке 100% предоплаты (до начала оказания услуг), в порядке постоплаты (после оказания услуг), в порядке оплаты этапами (оплата каждого этапа лечения) в день оказания услуги, если иное не согласовано Сторонами путем подписания соответствующего Дополнительного соглашения к настоящему Договору.

4.4. Оплата комплексного лечения производится согласно индивидуальному графику, согласованному Сторонами путем включения в План лечения либо подписанием Дополнительного соглашения к настоящему договору.

4.5. Заказчик (Пациент) вправе внести предоплату по настоящему Договору в согласованном Сторонами размере. В случае досрочного расторжения договора, Исполнителем делается перерасчет за фактически оказанные услуги и понесенные Исполнителем затраты и осуществляется возврат остатка предоплаты Заказчику (Пациенту).

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

- 5.2. Исполнитель не несет ответственности в соответствии с действующим законодательством в случае неблагоприятного исхода лечения в связи:
- с нарушением Пациентом врачебных рекомендаций и режима лечения;
 - с возникновением возможных осложнений, которые были указаны и согласованы сторонами при получении Информированного добровольного согласия на оказание медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору;
 - предъявлением претензий по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства третьих лиц или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на результат оказанных по настоящему Договору услуг, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы о вещественных результатах медицинских услуг.
- 5.3. Нарушение Пациентом Правил внутреннего распорядка для пациентов и посетителей в ООО «ПУМПА клиника», неявка на прием без уважительной причины, невыполнение рекомендаций и назначений врача, явка в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушения Пациентом (Заказчиком) обязательств, предусмотренных разделами 3.2., 3.5. настоящего Договора, являются основанием для расторжения договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, если данные действия Пациента стали причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизили качество ранее оказанных услуг.
- 5.4. Заказчик (при наличии) и Пациент (за исключением несовершеннолетних и недееспособных физических лиц) несут ответственность за исполнение настоящего Договора перед Исполнителем солидарно.

6. Порядок разрешения споров.

- 6.1. Понимая субъективность оценки результатов стоматологических медицинских услуг, в том числе в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, стороны договорились проводить оценку результатов оказанных медицинских услуг путем проведения заседаний Врачебной комиссии Исполнителя с участием Заказчика (Пациента). В случае необходимости к проведению оценки качества оказанных медицинских услуг могут быть привлечены сторонние специалисты и эксперты.
- 6.2. Претензионный порядок рассмотрения споров обязателен. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде и рассматриваются Стороной в срок не более 10 календарных дней с даты ее получения.
- 6.3. В случае недостижения согласия Сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Гарантийные сроки

- 7.1. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие овеществленный результат: пломбы, вкладки, реставрации, несъемные и съемные зубные протезы, имплантаты и т.п. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не овеществленные результаты услуг гарантии выражаются

в качественном оказании услуг на момент подписания Акта оказанных медицинских услуг.

- 7.2. Конкретные сроки службы на виды работ и гарантийные сроки на медицинские услуги по настоящему Договору определяются на основании Положения о гарантиях в ООО «ПУМПА клиника», действующих на дату подписания соответствующего Акта оказанных медицинских услуг.
- 7.3. Гарантийные обязательства на все овеществленные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении Пациентом условий настоящего Договора и врачебных рекомендаций.

8. Срок действия, изменение и расторжение Договора

- 8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением Сторонами обязательств по настоящему Договору или после его расторжения в соответствии с действующим законодательством или условиями Договора.
- 8.2. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления письменного дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.
- 8.3. Досрочное расторжение договора возможно по обоюдному согласию Сторон, путем подписания Дополнительного соглашения, а также путем одностороннего отказа от Исполнения Договора в случаях, предусмотренных условиями настоящего Договора либо нормами действующего законодательства РФ, либо в спорных случаях – через суд согласно действующему законодательству РФ.
- 8.4. Настоящий договор составлен в количестве экземпляров соответственно количеству подписавших его Сторон по одному экземпляру для каждой.

9. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью «ПУМПА клиника»

(ООО «ПУМПА клиника»)

ИНН 9718206685 КПП 770201001

Банковские реквизиты:

Расчетный счет: 40702810824370000462

Банк: Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО)

БИК: 044525411

Корр. счет: 30101810145250000411

Главный врач / _____/ Хачатрян А.Г.

Администратор

(на основании Приказа

о наделении правом подписи) / _____/ _____

Заказчик (при наличии):

(Фамилия, имя, отчество, место жительства (регистрации), телефон (для физического лица) или реквизиты (для юридического лица))

Подпись

расшифровка подписи: фамилия, имя, отчество

**Пациент/Законный
представитель:** _____

Фамилия имя отчество, место жительства (регистрации), телефон, данные документа, удостоверяющего личность

Подпись

расшифровка подписи: фамилия, имя, отчество