

До заключения договора Исполнитель уведомляет Пациента (Законного представителя) 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, а также уведомляет Пациента (законного представителя) 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.

Договор на оказание платных медицинских услуг несовершеннолетнему № _____
подписывается законным представителем несовершеннолетнего пациента

г. Москва

«___» _____ 20__ г.

Я, Законный представитель, _____, _____ года рождения, Паспорт серия _____ № _____ Выдан _____ года, адрес _____, действующий от имени несовершеннолетнего Пациента _____, _____ года рождения, Паспорт/свидетельство о рождении серия _____ № _____ Выдан _____, СНИЛС _____ именуемый в дальнейшем «Пациент» и ООО «КИДС СМАЙЛ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Мороза Павла Викторовича, действующего на основании Устава, с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Пациента (Законного представителя) при наличии медицинских показаний оказать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент (Законный представитель) – принять и оплатить оказанные услуги по действующему прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего договора.

1.2 Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в предварительном плане лечения, который составляется письменно после обследования и диагностики и который может изменяться по согласованию Сторон и по медицинским показаниям.

1.3 Услуги оказываются в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. постановлением Правительства № 736 от 11 мая 2023г., размещенными для ознакомления на сайте Исполнителя в сети «Интернет» (<https://kids.crocodent.ru/>, <https://crocodent.ru/>), а также на информационном стенде в помещении Исполнителя.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента (Законного представителя) получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг, заключение в письменной форме настоящего договора Сторонами.

2.2 Услуги предоставляются на основании лицензии № Л041-01137-77/00332582 от 02.07.2019 на осуществление медицинской деятельности, выдана Департаментом здравоохранения города Москвы, сроком: бессрочно. При оказании первичной доврачебной, врачебной, специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по адресам 123100, г. Москва, пр-д Шмитовский, д. 3, стр. 2, 109004, г. Москва, пер. Большой Факельный, д. 18, стр. 1 организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: анестезиологии и реаниматологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии профилактической; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; экспертизе временной нетрудоспособности.

2.3 Медицинская помощь при предоставлении услуг организуется и оказывается Исполнителем в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций.

2.4 Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Пациента (Законного представителя).

2.5 Исполнитель предоставляет медицинские услуги, качество которых соответствует условиям договора и обязательным требованиям, предъявляемым к таким услугам.

2.6 Исполнитель, при заключении договора, предоставил Пациенту (Законному представителю) в доступной форме информацию:

2.6.1. о возможности получения в других медицинских организациях 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;

2.6.2. о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

2.6.3. о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- 2.6.4. о медицинских работниках, отвечающих за предоставление услуг (его профессиональном образовании и квалификации);
- 2.6.5. об обязанности Пациента соблюдать установленный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.
- 2.7 Исполнитель уведомляет Пациента (Законного представителя), что он НЕ участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 2.8 В случае, если при предоставлении услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента (Законного представителя). Оказание дополнительных услуг осуществляется без оформления нового договора.
- 2.9 Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента (Законного представителя).
- 2.10 Исполнитель предоставляет Пациенту (Законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию:
- 2.10.1. о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- 2.10.2. об используемых при предоставлении 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 Пациента медицинское изделие.
- 2.11 Информация о режиме работы Исполнителя, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) услуг с указанием цен в рублях, сведения о медицинских работниках Исполнителя, об уровне их профессионального образования и квалификации, порядка оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении услуг а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Исполнителя в сети «Интернет» (<https://kids.crocodent.ru/>, <https://crocodent.ru/>), а также на информационном стенде в помещении Исполнителя.
- 2.12 Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента в клинику. Услуги оказываются до момента выполнения Сторонами обязательств по договору и приложениям к нему в полном объеме. Условия и сроки ожидания услуг устанавливаются Исполнителем и предоставляются для ознакомления до заключения договора.
- 2.13 Порядок и условия выдачи Пациенту (Законному представителю) после исполнения договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья после получения услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, без взимания дополнительной платы.

3. Права и обязанности сторон

3.1 Исполнитель обязан:

- 3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.
- 3.1.2. Обеспечить оказание услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также оказывать услуги, качество которых соответствует условиям договора и обязательным требованиям, предъявляемым к таким услугам.
- 3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.
- 3.1.4. Выдать Пациенту (Законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.2 Пациент (Законный представитель) обязан:

- 3.2.1. До начала оказания услуг сообщить персоналу все сведения о наличии заболеваний (в т.ч. перенесенных), известных ему аллергических реакциях, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также иную информацию, которая может каким-либо образом повлиять на процесс и результат оказания услуг по настоящему договору. Во время оказания услуг уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, назначенных специалистами других медицинских организаций.
- 3.2.2. Выполнять все требования персонала Исполнителя в период оказания ему услуг по настоящему договору; строго соблюдать план лечения и рекомендации врачей-специалистов Исполнителя.
- 3.2.3. Соблюдать график приема врачей-специалистов и являться на прием в установленное время. В случае невозможности явки извещать об этом Исполнителя не менее чем за 24 часа. Исполнитель вправе отказать в оказании услуг при опоздании Пациента более чем на 15 минут либо сократить время оказания услуги.

3.2.4. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента (Законного представителя), с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. В случае возникновения экстренных и неотложных состояний самостоятельно определять объем медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором и приложениями.

3.3.2. Привлекать для оказания услуг иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие требованиям действующего законодательства.

3.3.3. Изменять прейскурант (перечень) услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Исполнителя в сети «Интернет» (<https://kids.crocodent.ru/>, <https://crocodent.ru/>), а также на информационном стенде в помещении Исполнителя.

3.3.4. Осуществлять с согласия Пациента (Законного представителя) видео- и фотосъемку до, после и в процессе лечения, использовать фотографии, видео, результаты, описание хода лечения и прочей информации для фиксации динамики достижения запланированного результата и опубликования без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации.

3.3.5. Не приступать к оказанию новых услуг, а начатые услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Пациентом (Законным представителем) услуг в соответствии с договором и приложениями, а также в случае, если Пациент (Законный представитель) настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

3.4 Пациент (Законный представитель) имеет право:

3.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.4.2. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

3.4.3. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.4. На отказ от получения услуг после заключения договора, с оплатой Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1 Пациент производит оплату медицинских услуг по прейскуранту Исполнителя, действующему в день оказания услуг путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Пациента (Законного представителя).

4.2 Оплата услуг, по выбору Пациента (Законного представителя), может осуществляться авансом. При расторжении договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка аванса осуществляется в срок до 10 дней.

4.3 В случае согласованного с Пациентом (Законным представителем) изменения перечня, стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг в процессе лечения делается перерасчет и производится оплата услуг по прейскуранту Исполнителя, действующему в день оказания услуг с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости услуг по предварительному плану лечения сохраняется только при внесении предоплаты за предполагаемые по плану лечения услуги.

4.4 Стоимость медицинских услуг, согласованная с Пациентом (Законным представителем) после осмотра и диагностики, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Точная стоимость определяется после лечения и может отличаться от предварительной, о чем Пациент (Законный представитель) предупрежден заранее и обязуется оплатить фактически оказанные услуги.

5. Ответственность сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности в случаях предоставления Пациентом (Законным представителем) недостоверной информации, невыполнения Пациентом рекомендаций врача, несвоевременной явки (неявки) к специалистам Исполнителя, отказа Пациента (Законного представителя) от получения услуг.

5.4. Исполнитель уведомляет Пациента (Законного представителя) о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, как результат оказываемых услуг, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Пациенту (Законному представителю) сообщается устно в момент получения его информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

5.5. При надлежащем исполнении обязательств Исполнителем в соответствии с договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого Пациентом (Законным представителем) результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

5.6. При предъявлении Пациентом (Законным представителем) требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет законные требования либо направляет отказ в удовлетворении заявленных требований в срок 10 (десять) дней. В случае возникновения разногласий, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Прочие условия

6.1 В случае лечения Пациента по договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса ДМС, оплачиваются пациентом в соответствии с условиями настоящего договора.

6.2 Обработка персональных данных Пациента (Законного представителя) осуществляется Исполнителем в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» во исполнение договора, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, направления ответов на обращения, а также в целях организации внутреннего учета, в том числе с использованием медицинской информационной системы.

6.3 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6.4 Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.5 Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.6 Договор расторгается в случае отказа Пациента (Законного представителя) после заключения договора от получения услуг, при этом Пациент (Законный представитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.7 Настоящий договор заключен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Адреса, реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

ООО «КИДС СМАЙЛ»

Юридический адрес: РФ, 123100, г. Москва,

Шмитовский проезд, д.3, стр.2, эт.1, п.1, к.1,2,3,6

ИНН 7703468268 ОГРН 1187746977505

р/с 40702810838000104285 в ПАО СБЕРБАНК

к/с 30101810400000000225 БИК: 044525225

Тел.: 8 (800) 222 08 02

Эл. почта info@crocodent.ru

Генеральный директор ООО «КИДС СМАЙЛ»

Мороз П.В.

Законный представитель: _____

ФИО _____

Паспорт _____

Адрес для корреспонденции: _____

Подпись _____