**ДОГОВОР**

**на оказание платных медицинских услуг**

**г. Москва «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_\_г.**

В соответствии со ст. 437 Гражданского кодекса Российской Федерации договор на оказание платных медицинских услуг является официальным предложением ООО «СТОМДОМ» юридический/фактический адрес нахождения: 105005, г. Москва, ул. Фридриха Энгельса, д. 6, стр. 2, лицензия № ЛО-77-01-014929 (№ Л041-01137-77/00316554 ) от 03 октября 2017 года, выданная Департаментом здравоохранения города Москвы-адрес: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, тел.: 8-(499)-251-83-00), на осуществление видов медицинской деятельности:

*Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);*

*При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):*

*При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии профилактической;*

*При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической,*

именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице генерального директора Прищеповой Таисы Францевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

**Гражданин (ка)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дата рождения: «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г., данные документа, удостоверяющего личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о законном представителе «Пациента»:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

дата рождения: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г., данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес места жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемая(ый) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

Настоящий документ – типовой договор, опубликованный в Интернете по адресу: https://stomdom.com/ (сайт), который распространяется на каждого «Пациента», обращающегося в ООО «СТОМДОМ» за оказанием медицинских услуг, и может быть предоставлен ему в печатной форме.

1.1. Исполнитель обязуется оказать «Пациенту» на возмездной основе медицинские услуги (далее по тексту «медицинские услуги», «услуги»), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, на условиях, определенных настоящим Договором, а «Пациент» (в том числе законный представитель «Пациента») обязуется оплачивать указанные услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором. Стороны согласовывают перечень медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, количество и их стоимость путем подписания соответствующего приложения, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. «Исполнитель» оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 105005, г. Москва, ул. Фридриха Энгельса, д. 6, стр. 2.

 1.3. Услуги оказываются в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992г. №2300 - 1 «О защите прав потребителей» и Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Правительством РФ от 11.05.2023г. № 736 (далее – «Правила»), настоящим Договором и приложениями к нему, Правилами внутреннего распорядка при оказании платных медицинских услуг, установленных «Исполнителем». «Пациент» подтверждает, что ознакомился с вышеуказанными документами, размещенными в уголке потребителя (информационный стенд), ООО «СТОМДОМ» и обязуется их соблюдать.

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «Пациента» при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии сфедеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ.

1.5. Медицинские услуги предоставляются путем проведения разовых процедур (манипуляций), курсов процедур (программ), а также оказанием комплексных услуг (две и более процедуры, проводимые в один день).

**Сроки ожидания медицинских услуг**, предусмотренных [п. 1.1](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%AE%D1%80%D0%B8%D1%81%D1%82%5CDownloads%5Cl%20Par33%20%20o) настоящего Договора, **а также информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации)** определены в [Плане](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=PAP&n=53934&date=14.09.2023%20) оказания медицинских услуг, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

Сроки ожидания услуг по настоящему Договору устанавливаются в медицинской документации, определяются врачом самостоятельно с учетом специфики предоставляемой медицинской помощи, в зависимости от индивидуальных анатомических особенностей «Пациента» и состояния его здоровья.

1.6. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «Пациента» (законного представителя «Пациента»), предоставленного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. В случае отказа «Пациента» от подписания формы информированного добровольного согласия «Исполнитель» вправе отказать «Пациенту» в оказании соответствующей медицинской услуги.

«Исполнитель» вправе оказать медицинские услуги без получения информированного добровольного согласия «Пациента» в случае, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и, если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствует законный представитель.

1.7. «Пациент» имеет право на получение платных немедицинских услуг (сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых «Исполнителем» дополнительно при оказании медицинских услуг. При необходимости «Пациенту» могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень, стоимость, сроки ожидания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

1.8. «Исполнитель» после исполнения настоящего Договора выдает «Пациенту» (законному представителю «Пациента») медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, проч.), отражающие 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, без взимания дополнительной платы.

1.9. «Исполнитель» уведомил «Пациента» о том, что пациенты, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» **обязаны соблюдать режим лечения**, в том числе определенный на период их временной трудоспособности, и правила поведения «Пациента» в медицинской организации.

1.10. **Услуги по настоящему Договору могут быть оказаны 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**.

1.11. Медицинские услуги оказываются «Исполнителем» в соответствии с действующим законодательством РФ, в том числе: постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 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 4 октября 2012г. № 1006».

1.12. До заключения настоящего Договора «Исполнитель» уведомил «Пациента» 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Пациента». Подписанием настоящего Договора «Пациент» факт такого письменного уведомления подтверждает.

1.13. Право «Исполнителя» на оказание услуг по настоящему Договору подтверждается лицензией на право осуществления медицинской деятельности № ЛО-77-01-014929 (№ Л041-01137-77/00316554) от 03 октября 2017 года, выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, находящимся по адресу: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел.: 8-(499)-251-83-00, срок действия лицензии: бессрочно. Копия указанной лицензии размещена на информационном стенде по месту нахождения «Исполнителя» и интернет-сайте по адресу: https://stomdom.com/.

**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

***2.1. «Исполнитель» обязуется:***

2.1.1. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.2. Оказывать «Пациенту» платные медицинские услуги в соответствии с перечнем медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида действующим законодательством РФ.

2.1.3. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, «Исполнитель» обязан предупредить об этом «Пациента».

Без согласия «Пациента» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. Оказывать медицинские услуги с использованием изделий медицинского назначения, медицинской техники, зарегистрированных в РФ в установленном законом порядке.

2.1.5. При оказании медицинских услуг в своей деятельности использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом РФ порядке.

2.1.6. Организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с законами и подзаконными нормативными правовыми актами РФ, в том числе в соответствии с положениями об организации осуществления медицинской помощи по видам медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.7. Обеспечивать «Пациента» бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

2.1.8. По запросу «Пациента» предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- иные сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

2.1.9. По требованию «Пациента» (законного представителя «Пациента») предоставить ему в доступной для него форме информацию:

- о состоянии здоровья «Пациента», 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;

- выдать «Пациенту» после исполнения настоящего Договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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, в порядке, установленном приказом Минздрава России от 31 июля 2020г. № 789н, либо в ином порядке, установленном действующим законодательством РФ, без взимания дополнительной платы.

2.1.10. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему Договору.

2.1.11. При оказании платных медицинских услуг по настоящему Договору, соблюдать установленные действующим законодательством Российской Федерации порядок и требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.12. Немедленно извещать «Пациента» о невозможности оказания медицинских услуг по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания медицинских услуг, в том числе об обстоятельствах, которые могут привести к осложнениям в ходе оказания услуг.

2.1.13. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с «Пациентом», конфиденциальность всей информации, полученной «Исполнителем» при оказании услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.1.14. «Исполнитель» представляет «Пациенту» для ознакомления по его требованию выписку из ЕГРЮЛ.

***2.2. «Исполнитель» вправе:***

2.2.1. В случае возникновения неотложных состояний при отсутствии законных представителей «Пациента» самостоятельно определять объем исследований и медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных настоящим Договором.

2.2.2. В случае опоздания «Пациента» более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному времени, назначить иное время и дату для оказания услуг по настоящему Договору.

2.2.3. Отказать «Пациенту» в оказании услуг, а также в приеме «Пациента», немедленно уведомив его об этом:

- при наличии/выявлении противопоказаний к оказываемым услугам;

- при заведомой невозможности достичь желаемого «Пациентом» результата, в связи с его индивидуальными анатомическими особенностями;

- при предоставлении «Пациентом» неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем «Пациента»;

- в случае пребывания «Пациента» по месту оказания услуг в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- в случае совершения «Пациентом» действий, угрожающих жизни и здоровью персонала «Исполнителя»;

- в случае невыполнения «Пациентом» условий по оплате стоимости услуг в соответствии с настоящим Договором;

- в случае невыполнения «Пациентом» рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу;

- в случае отказа «Пациента» от подписания формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;

- в случае нарушения «Пациентом» Правил внутреннего распорядка при оказании платных медицинских услуг, установленных «Исполнителем».

2.2.4. Использовать результаты, описание хода проведения процедур (в рамках оказания услуг по Договору) и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе, а также использовать в медицинских, научных и образовательных целях без указания данных «Пациента», достаточных для его идентификации.

2.2.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, «Исполнитель» вправе назначить другого врача с согласия «Пациента».

***2.3. «Пациент» обязуется:***

2.3.1. Оплатить стоимость услуг до их проведения в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. До начала оказания услуг, предоставить «Исполнителю» данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации «Исполнителя» (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе, об аллергических проявлениях, индивидуальной непереносимости лекарственных средств, обо всех перенесенных заболеваниях, травмах, операциях, принимаемых лекарственных средствах и иных факторах, которые могут повлиять на ход оказания услуг по настоящему Договору.

2.3.3. Немедленно сообщать медицинскому работнику, оказывающему услугу, о любых осложнениях, ухудшении состояния здоровья, иных изменениях (дискомфорт, беспокойства, болевые ощущения), которые могут возникнуть как в процессе оказания услуги, так и после ее окончания.

2.3.4. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.3.5. Ознакомиться и подписать документы, включая информированное добровольное согласие, необходимые для обеспечения исполнения обязательств по настоящему Договору.

2.3.6. Выполнять все медицинские предписания, назначения, указания, рекомендации «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.3.7. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

2.3.8. При необходимости, по согласованию с «Исполнителем» (медицинским работником, предоставляющим платную медицинскую услугу), пройти предварительное медицинское обследование, соответствующую лекарственную подготовку, консультации смежных специалистов, фотографирование.

2.3.9. Согласовывать с медицинским работником, предоставляющим медицинскую услугу прием любых, не назначенных лекарственных препаратов, кремов, мазей и иных медицинских препаратов.

2.3.10. Являться на прием в строго назначенное время, а также соблюдать согласованный график посещений для оказания услуг по настоящему Договору при установлении такового.

2.3.11. При невозможности явки в назначенное время, заблаговременно, не менее чем за 1 (один) рабочий день до назначенного приема, информировать «Исполнителя» о необходимости отмены или изменения назначенного времени для оказания медицинской услуги.

2.3.12. Соблюдать Правила внутреннего распорядка при оказании платных медицинских услуг, установленные «Исполнителем» и регулирующие правила поведения «Пациента» при оказании услуг, а также иные вопросы, возникающие между Сторонами.

***2.4. «Пациент» имеет право:***

2.4.1. Получать в доступной для него форме информацию об «Исполнителе» и предоставляемых им медицинских услугах, а также имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги с учетом согласия врача.

2.4.3. После заключения Договора отказаться от получения медицинской услуги, в порядке и на условиях, предусмотренных разделом 6 настоящего Договора.

2.5. «Пациент»дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

2.6. Заключая настоящий Договор, «Пациент»осознает, что любое медицинское вмешательство сопряжено с известной долей риска, может вызвать отклонение самочувствия от нормы, в том числе болезненные ощущения, чувство дискомфорта, повышение температуры тела, а также определенные моральные переживания по поводу результатов проведенных процедур, взаимоотношений с окружающими и иными факторами.

**3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Оплата услуг осуществляется в соответствии с Перечнем платных медицинских услуг, утвержденным «Исполнителем» и действующим на дату оказания услуг.

Оказываемые услуги не облагаются налогом на добавленную стоимость в соответствии со ст. 149 Налогового кодекса РФ.

3.2. «Пациент» предварительно оплачивает 100 % стоимости медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя», если иной порядок не предусмотрен соглашением Сторон.

3.3. Оказание медицинских услуг осуществляется только после поступления денежных средств в кассу или на расчетный счет «Исполнителя».

3.4. «Пациенту»в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

3.5. При оказании дополнительных медицинских услуг, в том числе по желанию (волеизъявлению) «Пациента», стоимость услуг может быть увеличена. В этом случае Стороны подписывают дополнительное соглашение на предоставление дополнительных медицинских услуг, при этом их стоимость определяется по Перечню платных медицинских услуг, действующему на дату заключения дополнительного соглашения.

3.6. В случае если при заключении настоящего Договора общую стоимость медицинских услуг определить затруднительно или невозможно, Сторонами могут быть составлены и согласованы дополнительное соглашение, смета и пр. Согласование общей стоимости возможно также иным согласованным и удобным Сторонам способом.

3.7. В случае если по причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, в том числе при возникновении непрогнозируемых индивидуальных реакций организма «Пациента», объем оказываемых «Пациенту» услуг сократится, либо оказание услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение об изменении стоимости услуг, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора. В указанном случае с «Пациента» удерживаются, либо «Пациент» оплачивает, понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору, а также сумму за фактически оказанные услуги.

Остаток суммы, уплаченный «Пациентом» по настоящему Договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

3.8. В случае невозможности выполнения «Исполнителем» обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине «Пациента», в том числе при нарушении «Пациентом» обязательств, предусмотренных условиями настоящего Договора, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

3.9. Оказание услуг по настоящему Договору подтверждается Актом сдачи-приемки услуг, медицинской картой и иными документами, подтверждающими прием-передачу оказанных услуг.

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За неисполнение и/или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью «Пациента» в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению «Исполнителем» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. «Исполнитель» не несет ответственности за оказание услуг с нарушением согласованных Сторонами сроков, а также в неполном, либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в следующих случаях:

4.3.1. при возникновении у «Пациента» осложнений, связанных с непредставлением «Исполнителю» полных и достоверных сведений в соответствии с п. 2.3.2, п. 2.3.3 настоящего Договора;

4.3.2. при наступлении осложнений, обусловленных биологическими особенностями человеческого организма, в том числе, осложнений, указанных в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, соответствующих характеру и объему медицинских услуг;

4.3.3. при возникновении непрогнозируемых индивидуальных реакций организма «Пациента» (в том числе, но не ограничиваясь, аллергические проявления, индивидуальные непереносимости лекарственных средств);

4.3.4. в случае нарушения «Пациентом» обязательств, предусмотренных условиями настоящего Договора;

4.3.5. при расторжении Договора по инициативе «Пациента», в том числе до окончания курса процедур.

4.4. В случае вмешательства других медицинских организаций на любой стадии оказания медицинских услуг по настоящему Договору «Исполнитель» не несет ответственности за их результат.

4.5. При досрочном расторжении настоящего Договора по инициативе «Пациента», а также в случае неявки «Пациента» на прием, назначенный медицинским работником, предоставляющим платную медицинскую услугу, либо при обращении «Пациента» в иную медицинскую организацию на любой стадии оказания медицинских услуг по настоящему Договору, «Исполнитель» не несет ответственность за сроки ожидания, оказания услуг, качество (желаемый результат) предоставляемых медицинских услуг по настоящему Договору.

В случае неявки «Пациента» на прием, назначенный медицинским работником, предоставляющим платную медицинскую услугу, в медицинской документации делается запись о неявке на прием и отсутствии жалоб, претензий со стороны «Пациента».

4.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и иное), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

4.7. 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 потребителя Законом РФ «О защите прав потребителей» от 07.02.1992г. № 2300-1.

**5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

5.2. «Исполнитель» обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения «Пациента» за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

**6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон, либо по требованию одной из Сторон по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством РФ и условиями настоящего Договора.

6.2. В случае расторжения настоящего Договора (отказа от получения медицинских услуг) по инициативе «Пациента» (отказ от получения медицинских услуг), «Пациент» оплачивает «Исполнителю», либо «Исполнитель» удерживает из суммы, оплаченной «Пациентом», фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору, а также сумму за фактически оказанные услуги.

**7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

7.1. До заключения настоящего Договора «Исполнитель» уведомил «Пациента» о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Пациента» (факт уведомления «Пациента» подтверждается подписанием настоящего Договора).

7.2. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует в течение 12 (двенадцати) календарных месяцев. Договор считается пролонгированным на каждый следующий календарный год, если ни одна из Сторон не заявит в письменной форме о его расторжении за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока действия Договора.

7.3. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) аутентичных экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

**8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** ООО «СТОМДОМ»Юр. адрес: 105005, г. Москва, ул. Фридриха Энгельса, д. 6, стр. 2ИНН: 9701027166КПП: 770101001ОГРН: 5157746206745Р/с: 40702810438000189163 в ПАО СБЕРБАНКК/с: 30101810400000000225БИК: 044525225E-mail: 4956601938@mail.ruТел.: 8-(499) 283-12-52, 8-(495)-660-19-38 Информация для «Пациента» по направлению обращений к «Исполнителю»:Почтовый адрес: 105005, г. Москва, ул. Фридриха Энгельса, д. 6, стр. 2.Генеральный директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Прищепова Т.Ф./ | **Пациент:** (Ф.И.О. полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(паспорт: серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Р/с: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Банк: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**иные адреса, на которые «Исполнитель» может направлять ответы на письменные обращения**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Сведения о законном представителе «Пациента»:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г., данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |