

**1** **Согласие гражданина (законного представителя) на обработку персональных данных (ПД):** В соответствии с требованием п.1 ст.6 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» Я, \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Данные паспорта: \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

**Даю согласие на обработку ПД ООО «Дент Арт»**

**г. Армавир, ул. Маршала Жукова, д. 86; № в реестре ОПД 23-14-**

**002714. Цель обработки:** предоставление медицинских услуг. **Перечень**

**ПД:** паспортные данные гражданина; данные о фактическом месте жи-

**тельства гражданина; данные о здоровье гражданина; в том числе для**

**передачи в ЕГИСЗ. Перечень действий с ПД, на совершение которых**

**дается согласие субъекта ПД:** сбор; систематизация; накопление; хра-

**нение; уточнение (обновление, изменение); использование; передача в**

**подсистемы ЕГИСЗ согласен: \_\_\_\_\_ нет: \_\_\_\_\_; Фонды ОМС, обезличива-**

**ние; блокирование; уничтожение, видео и аудио наблюдение и фикса-**

**ция. Данное согласие действует в течение 50 лет; его отзыв осуще-**

**ствляется в письменной форме путем направления в ООО «Дент**

**Арт» письменного документа. В соответствии с ч.2 ст.22 ФЗ №323-ФЗ**

**от 21.11.2011 я проинформирован(а) о возможной необходимости ока-**

**зания медицинской помощи по профилю «стоматология» в амбулаторных**

**условиях в период повышенной заболеваемости, в том числе вирусны-**

**ми инфекциями. \_\_\_\_\_ √.**

**2** Настоящим я проинформирован(а) о том, что могу получить аналогичные услуги в рамках программы государственных и территориальных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ФОМС и ДМС в иных учреждениях здравоохранения бесплатно или по меньшей стоимости (на осн. ст. 6.30 КОАП РФ): √ Подпись

**3** Также настоящим я проинформирован(а) о том, что протокол описания рентгеновского снимка на бумажном носителе выдается по запросу, и что несоблюдение рекомендаций медицинских работников ООО «Дент Арт» и несвоевременное обращение на прием к врачу могут повлечь за собой причинение вреда моему здоровью по моей вине, либо нарушить результат и эффективность оказанных услуг, а также повлиять на условия предоставления гарантий на результат медицинских стоматологических услуг и на сроки гарантии. Лечение в ООО «Дент Арт» проводится на основании утвержденных в РФ стандартов и актуальной редакции клинических рекомендаций. **Заказчик и Пациент обязаны соблюдать правила, установленные в медицинской организации «Дент Арт».** \_\_\_\_\_ √ Подпись

<b><u>ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг</u></b>	<b><u>№</u></b>	<b><u>От</u></b>
---	-----------------	------------------

(Информация о предоставляемой услуге дана в приложениях к настоящему договору. Без приложений и информированного согласия – не действителен.) Общество с ограниченной ответственностью «Дент-Арт» на основании лицензии №ЛО-23-01-013310 от 22.02.2019г; номер в ЕДИНОМ РЕЕСТРЕ ЛИЦЕНЗИЙ Л041-01126-23/00349797, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Ардинцева Г.А., действующего на основании Устава, с одной стороны и (гр) ФИО:

**именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:**<sup>1</sup> Предмет Договора:

1.1 По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Пациента, обязуется оказать Пациенту медицинские стоматологические услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в соответствии с прейскурантом, утвержденным Исполнителем, действующим на момент оказания услуг. Пациент является Заказчиком услуг, так как добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором, а также согласно прейскуранту Исполнителя, действующему на момент (дату) фактического внесения оплаты за медицинскую услугу, а не согласно Прейскуранту Исполнителя, действовавшего на момент (дату) составления и коррекции планов диагностики и лечения.

1.2 При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края, регулирующим предоставление гражданам платных медицинских услуг в стоматологии.

1.3 Термины: Заказчик – лицо, выполняющее оплату услуг по настоящему договору; Пациент – лицо, получающее услуги по настоящему договору.

1.4 Настоящий договор составлен с учётом положений Федерального закона от 01.05.2022 N 135-ФЗ "О внесении изменения в статью 16 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей"; а также новых Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг. Настоящий договор не содержит недопустимых условий, ущемляющих права потребителя или заказчика платных мед услуг.

- 1.5 Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается (ч.2 ст.11 323-ФЗ).
- 1.6 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 (Заказчика). Без согласия Пациента (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
- 1.7 Содержание и объем лечения согласовываются сторонами и отражаются в медицинской карте, которая является неотъемлемой частью договора.
- 1.8 Медицинская помощь оказывается на основании клинических рекомендаций, в соответствии с Порядками организации медицинской помощи, с учётом стандартов оказания медицинской помощи.

## **2 Права и обязанности Сторон:**

- 2.1 Права и обязанности Сторон по настоящему договору декларируются действующим Законодательством РФ. Недопустимые условия договора автоматически признаются ничтожными.
- 2.2 Исполнитель обязуется информировать граждан об оказываемых услугах в доступной форме, в том числе с использованием сети "Интернет" (по адресу: <http://arddenta.ru/>).
- 2.3 Письменно оформленный отказ от медицинского вмешательства является основанием для расторжения договора по инициативе Пациента.

## **3. Гарантии и ответственность**

- 3.1 На основании ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ и иных НПА РФ исполнитель предоставляет Пациенту гарантии на оказанные медицинские услуги согласно Положения о гарантиях, действующего в организации. Гарантия действительна при условии соблюдения всех назначений и рекомендаций лечащего врача. Ответственность Исполнителя не ограничена положениями настоящего договора и соответствует действующему законодательству РФ.
- 3.2 Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за ненадлежащее исполнение своих обязательств в соответствии с действующим законодательством РФ. Информация о медицинских работниках ООО «Дент Арт» имеется в публичном доступе, в том числе в уголке потребителя, и на сайте организации в сети "Интернет": <http://arddenta.ru/> (ФИО, должности, образование, квалификация, данные об аккредитации).
- 3.3 Исполнитель не несет гарантийных обязательств перед Пациентом в следующих случаях: прекращения лечения по инициативе Пациента; возникновения осложнений по вине Пациента (несоблюдение правил гигиены полости рта, невыполнение назначений лечащего врача, несвоевременное сообщение о возникших осложнениях и др., острая травма);

возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению; 3.4 В случае двукратного пропуска Пациентом приема без предупреждения на усмотрение Исполнителя запись на прием может осуществляться только при личном обращении Пациента в регистратуру Исполнителя по месту фактического оказания услуг;

#### **4. Сроки предоставления платных медицинских услуг:**

4.1 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств; 4.2 Договор может быть расторгнут по инициативе Пациента, по согласованию сторон, а также на других основаниях, предусмотренных действующим законодательством РФ, исполнитель не может расторгнуть договор в одностороннем порядке; 4.3 Длительность фактического оказания услуги по настоящему договору приблизительно варьируется от 20 до 150 минут, график работы медицинских работников ООО «Дент Арт» имеется в общем доступе, в том числе на сайте организации в сети "Интернет":

<http://arddenta.ru/>. 4.4 Согласованные сроки предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору отражены в приложениях к настоящему договору, в том числе планах диагностики и лечения.

#### **5 Стоимость услуг и порядок расчетов:**

5.1 Услуги оплачиваются сразу по факту их оказания выбранным потребителем способом. Актуальный прейскурант цен на медицинские услуги организации размещен в общем доступе: в уголке потребителя ООО «Дент Арт», на сайте ООО «Дент Арт» в сети интернет по адресу <https://arddenta.ru/>; в тексте договора подробное описание перечня и стоимости медицинских услуг содержится в медицинской карте Пациента (Приложение к настоящему Договору), в каждом датированном приложении к настоящему договору с перечислением оказанных услуг по итогам приёма Пациента. Порядок расчетов: по факту оказания услуг, наличным или безналичным способом на усмотрение потребителя. 5.2 При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, сложности манипуляций и иных затрат на лечение. 5.3 Предоплата услуг по настоящему договору возможна по желанию Пациента. 5.4 Стоимость услуг, зафиксированная в действующем прейскуранте, не зависит от формы оплаты. 5.5 Прейскурант медицинских ус-

**Общество с ограниченной ответственностью «Дент Арт»**

луг ООО «Дент Арт» на основе Номенклатуры медицинских услуг, действующий на момент заключения договора, может быть выдан на руки Пациенту на бумажном носителе по его запросу.

**6 Реквизиты сторон:**

**Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Дент Арт»**

Юридический адрес (приём жалоб): 352901, Российская Федерация, Краснодарский край, г.о. город Армавир, г. Армавир, ул. Маршала Жукова, д. 86, помещ. 3, 4, 5А, 6А, 7А, 8, 9, 10. Электронная почта: smart dent art@vk.com

Фактический адрес (оказание услуг): 352901, Российская Федерация, Краснодарский край, городской округ город Армавир, город Армавир, ул. Маршала Жукова, дом 86, помещение 3, 4, 5А, 6А, 7А, 8, 9, 10.

Сайт ООО «Дент Арт» в сети интернет по адресу <https://arddenta.ru/>

Учредитель: Ардинцев Г.А., телефон 89282751594; адрес ard\_da@mail.ru.

ИНН 2302062840; ОГРН 1102302000130 – Свидетельство ИФНС по г. Армавиру КК: серия 23 № 007816659 от 04.02.2010г.

р/с 40702810230000017889 в филиале ПАО СБЕРБАНК г. Армавир, ул. Шаумяна, 6. к/с 30101810100000000602 КПП 230201001; БИК 040349602;

Лицензирующий орган: Департамент здравоохранения Краснодарского края, ОГРН 1032307165967. Г. Краснодар ул. Новокузнецкая, 67, 8 (861) 254-30-14 Лицензия на осуществление медицинской деятельности: № ЛО-23-01-013310 от 22.02.2019г. номер в ЕДИНОМ РЕЕСТРЕ ЛИЦЕНЗИЙ Л041-01126-23/00349797. При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии (аппарат «CS2100»); сестринскому делу; стоматологии; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической.

**Общество с ограниченной ответственностью «Дент Арт»**

Контролирующая организация Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г. Армавире, Успенском, Новокубанском, Отрадненском районах.

<b>Пациент:</b> гр-н			
<b>Паспорт:</b>	<b>Серия</b>	<b>№</b>	<b>Дата</b>
<b>Кем выдан</b>			
<b>Адрес</b>			

Договор составлен в двух экземплярах. Срок хранения: 5 лет после окончания срока действия. Экземпляр получен.

МП Пациент ПОДПИСЬ

✓

Договор от имени директора на основании доверенности № 1Д/22 от 05.08.2022г уполномочен подписывать медицинский регистратор ООО «Дент-Арт», а также заместитель директора ООО «Дент Арт» по общим вопросам Ардинцева М.В.

\_\_\_\_\_ мед. рег. Куникис О.Г.

(или)

\_\_\_\_\_ зам. дир. По о/в Ардинцева М.В.