

Предварительные положения – до заключения договора:

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 жительства 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; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование; **передача в подсистемы ЕГИСЗ согласен:** _____ **нет:** _____; Фонды ОМС, обезличивание; блокирование; уничтожение, видео и аудио наблюдение и фиксация. Данное согласие действует в течение 50 лет; его отзыв осуществляется 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 оказания медицинской помощи по профилю «стоматология» в амбулаторных условиях в период повышенной заболеваемости _____ √

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 утверждённых в РФ стандартов и актуальной редакции клинических рекомендаций. **Заказчик и Пациент обязаны соблюдать правила, установленные в медицинской организации «Дент Арт».** _____ √ **Подпись**

**ДОГОВОР на оказание платных ме-
дицинских услуг**

№

От

2

(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 на-
стоящий Договор о нижеследующем:**¹ **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. Заказчик 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, а Пациент самостоятельно согласовать с Заказчиком. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные платные медицинские услуги.
- 1.7 Содержание и объем лечения согласовываются сторонами и отражаются в медицинской карте Пациента, которая является неотъемлемой частью договора.
- 1.8 Медицинская помощь оказывается на основании клинических рекомендаций, в соответствии с Порядками организация медицинской помощи, с учётом стандартов.

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 Пациента от медицинского вмешательства является основанием для расторжения настоящего 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 стоматоло-

гических 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 или Заказчика, 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 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 (согласовавшего изменения с Заказчиком) с учетом уточненного диагноза, сложности манипуляций и иных затрат.

5.3 Предоплата услуг по настоящему договору возможна по желанию Пациента и Заказчика.

5.4 Стоимость услуг, зафиксирован-

❄ Общество с ограниченной ответственностью «Дент Арт» ❄

ная в действующем прейскуранте, не зависит от формы оплаты. 5.5 Прейскурант медицинских услуг ООО «Дент Арт» на основе Номенклатуры медицинских услуг, действующий на момент заключения договора, может быть выдан на руки Пациенту и/или Заказчика на бумажном носителе по 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, Отраденском районах. М П

6

Пациент: гр-н			
Паспорт:	Серия	№	Дата
Кем выдан			
Адрес			

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

Пациент ПОДПИСЬ

✓

Заказчик:	
Реквизиты/паспорт:	

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

Заказчик 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.