

г. Санкт-Петербург

ОТ

УВЕДОМЛЕНИЕ:

До заключения договора «Исполнитель» уведомляет «Потребителя» («Пациента») о том, что несоблюдение или невыполнение указаний и рекомендаций медицинских работников «Исполнителя» может снизить качество предоставляемой медицинской услуги и/или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок. А также уведомляет «Потребителя» («Пациента») о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В ООО «Жемчужная улыбка» медицинские услуги предоставляются на платной основе.

С уведомлением ознакомлен(а) _____ / _____

Общество с ограниченной ответственностью «Жемчужная улыбка», осуществляющее стоматологическую медицинскую деятельность по адресу: 193168, г. Санкт-Петербург, Искровский пр., дом 19 кор. 1, лит. А, пом. 38Н, на основании Лицензии № ЛО-78-01-006877 (при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической), выдана комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая д.1 тел./факс: (812)314-04-43, от 14.06.2016г. (действует бессрочно). Номер лицензии клиники в реестре учета лицензий (ЕРУЛ) ЛО41-01148-78/00299196. Свидетельство о государственной регистрации № 1117847152323 от 21.04.2011г. выдан МИФНС №15 г. Санкт-Петербург. Адрес сайта: <https://ulibka.spb.ru/>, адрес электронной почты: zhemchul@yandex.ru В лице Директора Пилюгиной Валентины Владимировны, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое «Исполнитель» и «Пациент» («Заказчик»)

Пациент

Заказчик

официальный представитель, действующий от имени несовершеннолетнего пациента:

с другой стороны, заключили настоящий договор на оказание медицинских услуг о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Настоящий договор определяет порядок и условия оказания платных медицинских услуг. Настоящий договор составлен в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, в соответствии с федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», федеральным законом от 07.02.1992г. №2300-1 «О защите прав потребителей», во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных услуг». Настоящий Договор и иные документы, являющиеся его неотъемлемыми частями, составлены по единой форме для всех «Пациентов» при оказании «Исполнителем» платных медицинских услуг по рентгенологии.

1.2 «Пациент» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» платные медицинские услуги при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по рентгенологии (далее - услуги по доврачебной рентгенологии), а «Пациент» – принять и оплатить оказанные услуги по прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.3 Медицинские услуги по доврачебной рентгенологии выполняются **при наличии у «Пациента» направления от лечащего врача**. Сроки оказания услуг – в день, указанный при предварительной записи. Результатом оказания услуг по доврачебной рентгенологии являются данные рентгенологического исследования без описания (на цифровом носителе) и выдается пациенту на руки после проведения исследования. Анализ полученных данных исследования и их оценку проводит лечащий врач «Пациента».

1.3.1 При самообращении «Пациента» (*отсутствии у «Пациента» направления от лечащего врача*) медицинские услуги не выполняются (СанПиН 2.6.1.2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности ОСПОРБ-99/2010», Статья 4, п. 17).

1.3.2 При обращении «Пациента» без направления от лечащего врача для контрольного исследования, когда такое было предусмотрено в первичном направлении, исследование может быть проведено по решению медицинского персонала «Исполнителя» (врача-рентгенолога).

1.3.3 При утрате направления от лечащего врача персонал «Исполнителя» в исключительных случаях имеет право (по решению врача-рентгенолога) связаться с лечащим врачом «Пациента» и по согласованию с ним выписать дубликат направления.

1.3.4 Назначение рентгенологических исследований несовершеннолетним и недееспособным лицам осуществляется только с согласия законного представителя, и выполняются только при наличии у «Пациента» направления от лечащего врача.

1.3.5 Описание рентгенологического исследования выполняется по запросу, за отдельную плату, согласно действующему прейскуранту "Исполнителя". Результатом оказания услуги является файл отправленный на эл.почту пациента.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

«Пациент» и «Исполнитель» имеют все права и обязанности, предусмотренные законами и нормативными актами, перечисленными в пункте 1.1. настоящего Договора, а также:

2.1 «Исполнитель» обязан: получить добровольное информированное согласие «Пациента» на оказание медицинских услуг; получить от «Пациента» направление на оказание медицинских услуг; оказать медицинскую услуги и предоставить результат оказания медицинских услуг на условиях настоящего Договора.

2.2 «Исполнитель» имеет право: изменять по медицинским показаниям вид, объем, сроки оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору, указанные в направлении; расторгнуть данный Договор по инициативе «Пациента» при его несогласии с предложенным «Исполнителем» перечнем оказываемых услуг, их стоимостью, а также при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую медицинскую услугу; изменить сроки оказания услуг и/или направить «Пациента» (с его согласия) к другому «Исполнителю» в случае отсутствия технической возможности оказать медицинскую услугу, а также в случае обнаружения у «Пациента» медицинских противопоказаний.

2.3 «Пациент» обязан: выполнять требования медицинского персонала «Исполнителя», необходимые для обеспечения качественного оказания медицинских услуг; сообщать достоверные сведения о состоянии своего здоровья «Исполнителю» до оказания услуг ознакомиться с условиями их проведения, зафиксировать факт ознакомление подписанием добровольного информированного согласия на оказание медицинских услуг.

3. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1 Перечень планируемых к оказанию медицинских услуг определяется «Исполнителем» на основании направления лечащего врача «Пациента», их стоимость указана в прейскуранте «Исполнителя» на информационном стенде;

3.2 Доврачебные медицинские услуги оказываются «Исполнителем» строго по предварительной записи.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ ПО ДОГОВОРУ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1 Стоимость услуг по договору состоит из совокупной стоимости оказанных услуг по преискуранту «Исполнителя» на день оказания услуги; вид и количество услуг определяются исходя из направления лечащего врача «Заказчика».

4.2 «Пациент» производит оплату медицинских услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет (с использованием платежного терминала «Исполнителя»);

4.3 Льготная система оплаты услуг применяется в индивидуальном порядке, по соглашению сторон или в соответствии с действующей системой скидок и акций на момент оказания услуг.

4.4 Оплата за услуги по доврачебной рентгенологии осуществляется по факту их оказания.

4.4.1 Оплата услуг по рентгенологии (описание рентгенологического исследования) осуществляется в форме предоплаты в размере 100%.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств и условий по настоящему Договору стороны несут ответственность, в соответствии с текущим разделом настоящего Договора и действующим законодательством РФ.

5.2 Нарушение «Пациентом» правил внутреннего распорядка «Исполнителя», а именно: опоздание «Пациента» более чем на 15 минут или неявка на прием по предварительной записи без уважительной причины и без уведомления «Исполнителя»; невыполнение рекомендаций и указаний медицинского персонала «Исполнителя»; появление в клинике «Исполнителя» в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также при нарушении «Пациентом» обязательств, предусмотренных пунктами настоящего Договора, являются основанием для расторжения договора по инициативе «Пациента» («Потребителя»).

5.3 Стороны полностью освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по Договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ, СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ГАРАНТИЙНЫЕ И ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1 Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ

6.2 Стороны договорились о том, что:

- качество и результат оказанных платных медицинских услуг должны соответствовать Договору;

- все претензии по настоящему договору Стороны оформляют в письменном виде;

- срок устранения признанных «Исполнителем» претензий по Договору назначается «Пациентом» равным 1 месяцу;

- претензионный порядок рассмотрения споров обязателен;

- при не достижении согласия Сторон Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации;

7. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

7.1 Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие овеществленный результат. Срок гарантии на овеществленный результат услуги по рентгенологии и доврачебной рентгенологии – цифровой или бумажный носитель с данными исследования – составляет две недели, срок службы цифрового носителя – один месяц. Гарантийные обязательства на все овеществленные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении «Пациентом» условий пункта 5.2 настоящего договора, врачебных рекомендаций, в случае предоставления недостоверных сведений при оформлении медицинской документации.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно.

8.2 Прекращение и расторжение договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1 Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

9.2. Настоящий Договор составлен в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя. В случае если договор заключен между Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Исполнитель	Заказчик	Пациент
Общество с ограниченной ответственностью «Жемчужная улыбка» Юридический адрес: 193168 г. Санкт-Петербург, Искровский пр. дом 19 кор. 1, лит. А пом. 38Н ИНН 7811491000; КПП 781101000 ОГРН 1117847152323 Лицензия № ЛО-78-01-006877 Номер лицензии клиники в реестре учета лицензий (ЕРУЛ) Л041-01148-78/00299196 Тел.: +79516587384 e-mail: zhemchul@yandex.ru Директор: Пилюгина Валентина Владимировна Подпись _____ (Пилюгина В.В.) Дата подписания М.П.	Фамилия, Имя, Отчество (при наличии): Дата рождения Паспорт : Дата выдачи: Выдан: Адрес регистрации: Телефон: Подпись _____ Дата подписания:	Фамилия, Имя, Отчество (при наличии): Дата рождения: Документ удостоверяющий личность Дата выдачи: Выдан: Адрес регистрации: Телефон: Подпись _____ Дата подписания: