

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / СТО**  
**об оказании платных медицинских услуг**

город Москва

\_\_\_\_\_ 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» (129090, г. Москва, ул. Сухаревская Б., д. 3, ОГРН 1027739252067, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 77 №011734425, выданное Межрайонной инспекцией ФНС №46 по городу Москве, Лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01137-77/00572265 от 30 октября 2020 года, выданная Департаментом здравоохранения города Москвы) в лице Администратора отдела организации внебюджетной деятельности - ФИО, действующей на основании Доверенности № \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и **ФИО**, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется, оказывать Заказчику медицинские услуги по доврачебной медицинской помощи: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, амбулаторно-поликлинической медицинской помощи: рентгенологии, стоматологии, стоматологии терапевтической, согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Заказчик их оплачивать.

1.2. Исполнитель обязуется оказывать услуги в день обращения или в назначенный день, и завершать их оказание в срок, предусмотренный и согласованный Сторонами финансовым планом лечения (далее по тексту – «план лечения»), что является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Срок оказания услуг по ортопедической стоматологии, ортодонтии, хирургической стоматологии устанавливается поэтапно по согласованному и подписанному Сторонами плану лечению и (или) дополнительному соглашению к настоящему договору и зависит от состояния здоровья Заказчика в момент оказания услуги. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1. настоящего Договора, не должны превышать сроков ожидания медицинской помощи, предусмотренных законодательством РФ в сфере здравоохранения.

1.4. Исполнитель оказывает услуги Заказчику в пределах своих возможностей, исходя из объективного состояния здоровья Заказчика на момент обращения.

1.5. Подписывая настоящий договор на оказание платных стоматологических услуг, соглашаясь с его условиями Заказчик уведомлен, что он

вправе получить соответствующие виды и объемы медицинских услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.6. Стороны соглашаются с тем, что Пациент информирован о том, что граждане, 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 нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

### 2. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

2.1. Оказывать медицинские услуги в объеме и в сроки, предусмотренные планом лечения и (или) дополнительным соглашением к настоящему договору согласованные Сторонами, в соответствии с действующими на территории Российской Федерации стандартами и порядками профессиональной квалификации и критериями качества медицинской помощи.

2.2. С письменного согласия Заказчика проводить клинические обследования и, на основании установленного диагноза, составить рекомендуемый План лечения.

2.3. Предоставлять Заказчику информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанными с ними рисками, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также используемых медицинских препаратах и изделиях.

2.4. Назначать врача, соответствующей специализации для проведения лечения, в соответствии с медицинскими показаниями. В случае непредвиденного отсутствия врача, который должен осуществлять прием в назначенный день, Исполнитель вправе, с согласия Заказчика, назначить другого врача для проведения лечения непредвиденного отсутствия врача, который должен осуществлять прием в назначенный день, Исполнитель вправе, с согласия Заказчика, назначить другого врача для проведения лечения.

### 3. ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ

3.1. Самостоятельно определять характер, объем, последовательность обследования, профилактики и лечения, руководствуясь законодательством РФ, технологическими протоколами и медицинскими стандартами, условиями Договора и действующими в организации Исполнителя условиями, с которыми Заказчик ознакомлен до подписания настоящего Договора.

3.2. Отказать в оказании услуг Заказчику, находящемуся в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения при наличии противопоказаний к лечению, за исключением в случаях, угрожающих его жизни и здоровью.

3.3. По желанию Заказчика привлекать другие медицинские организации, медицинские лаборатории для оказания услуг по дополнительным обследованиям.

### 4. ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА

4.1. До подписания настоящего Договора, ознакомиться с информацией, непосредственно связанной с исполнением условий настоящего договора. Положением о гарантийных обязательствах, действующим Прейскурантом.

4.2. Следовать рекомендациям врача, согласованному плану лечения, являться на прием в назначенное время и сроки.

4.3. Уважительно относиться к сотрудникам, и соблюдать принятые правила оказания услуг в медицинской организации

Исполнителя. |

- 4.4. Оплачивать оказанные ему услуги в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 4.5. Ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, уведомление о последствиях лечения и рекомендациях.

## 5. ПРАВА ЗАКАЗЧИКА

- 5.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, состоянии зубочелюстной системы и проведенном лечении.
- 5.2. Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставленных медицинских услуг.
- 5.3. В любое время отказаться от лечения расторгнув договор, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.
- 5.4. Пользоваться всеми правами предоставленными ему действующим Законодательством Российской Федерации.

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 7. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 7.1. Перечень предоставления медицинских услуг и их стоимость, определяется на основании плана лечения, согласно действующему прейскуранту. Окончательная стоимость услуг указывается в Акте выполненных работ.
- 7.2. Оплата медицинских услуг производится путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или в безналичном порядке, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в день оказания медицинских услуг или в срок, согласованный Сторонами в плане лечения и (или) дополнительном соглашении.
- 7.3. В случае невозможности исполнения Услуг в связи с форс-мажорными обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания Сторон и которые нельзя предвидеть или избежать. Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.
- 7.4. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесённые убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Заказчика.
- 7.5. Стоимость ортопедических, ортодонтических конструкций и иных дорогостоящих материалов, и изделий оплачивается частями. Размер взноса и сроки оплаты определяются дополнительным соглашением к настоящему договору и (или) планом лечения.
- 7.6. При поломке или утрате ортопедической конструкции, ортодонтического аппарата (пластинки), несъемной техники (брекетов, дуги и др.) по вине Заказчика, оплата за изготовление и фиксацию новой аппаратуры производится за счет Заказчика в соответствии с Прейскурантом действующим на момент оказания услуг.
- 7.7. Льготная система оплаты услуг применяется в индивидуальном порядке, по соглашению сторон или в соответствии с действующей системой скидок и акций на момент оказания услуг.
- 7.8. В случае внесения Заказчиком 100% аванса и одностороннего отказа Заказчика от продолжения лечения. Исполнитель возвращает денежные средства за не оказанные услуги, за исключением фактически понесённых им затрат.
- 7.9. Дополнительные услуги оплачиваются на основании подписанного Сторонами Акта выполненных работ в день оказания таких услуг.
- 7.10. Стороны пришли к соглашению, что в случае внесения Заказчиком в кассу или на расчетный счет аванса по настоящему Договору, проценты за пользование денежными средствами, предусмотренные статьей 317.1 Гражданского кодекса Российской Федерации и не подлежат уплате Заказчику.

## 8. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

- 8.1. Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах. Гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Заказчиком условий настоящего Договора.
- 8.2. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.
- 8.3. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение гарантийных сроков, установленных в Положении о гарантийных обязательствах.

## 9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 9.1. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, обязана направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее не позднее 10 календарных дней с момента ее получения.
- 9.2. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросу качества оказанных услуг, первичное рассмотрение претензии проводится Врачебной комиссией Исполнителя, согласно действующему законодательству.
- 9.3. При невозможности достигнуть согласия Сторон, спор перелается на рассмотрение в суд общей юрисдикции.

## 10. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 10.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно.
- 10.2. Прекращение и расторжение договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 10.3. Расторжение настоящего Договора производится путем направления одной Стороной другой Стороне письменного уведомления о расторжении договора за 10 календарных дней до даты расторжения.

## 11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 11.1. Настоящий договор составлен в 2 (двух)/3 (трех) экземплярах, для каждой из Сторон. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.
- 11.2. Медицинская карта Заказчика существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок

из медицинской карты,. предоставление копий медицинских документов, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению Заказчика или его Законного представителя, или иному доверенному лицу, при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

11.3. В целях обеспечения ведения персонифицированного учета при оказании медицинских услуг и в соответствии с требованиями ст.9 ФЗ № 152 от 27.07.2006 г. «О персональных данных», даю свое согласие осуществлять необходимые действия с моими персональными данными, предусмотренные законом.

11.4. Заказчик дает свое СОГЛАСИЕ/ НЕ СОГЛАСИЕ (нужное подчеркнуть) на получение информации (устно, смс) на свой электронный адрес, телефонный номер от Исполнителя о ежегодном профосмотре, напоминание о назначенном времени приема, о спецпредложениях в клинике.

11.5. В целях повышения качества стоматологических услуг и определения патологий для дальнейшей диагностики и планирования лечения Заказчик дает свое СОГЛАСИЕ / НЕ СОГЛАСИЕ на дентальное фотографирование.

11.6. Лица, которым можно сообщать информацию о состоянии здоровья Заказчика и факте помощи оказания медицинской помощи, а так же сведения, полученные при обращении к врачу в ходе обследования и лечения:

11.7. По завершении оказания медицинских услуг Пациенту выдаются 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, указанные медицинские документы выдаются бесплатно.

## 12. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель  
ГБУЗ "НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ"  
129090, г. Москва, ул. Сухаревская Б., д. 3  
Тел: +7 (495) 680-41-54  
Эл. почта: pmu@sklif.mos.ru  
Сайт: <https://sklif.mos.ru/>  
ИНН 7702036321 КПП 770201001  
Корр. счет юридического лица 40102810545370000003  
Р/сч 03224643450000007300

Заказчик  
ФИЛ  
Дата рожд.:  
Документ:  
№ выдан  
Адрес регистрации:  
Тел.: моб.+7(\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_-\_\_  
Эл. почта:

ГУ Банка России по ЦФО// УФК по г. Москвы  
БИК 004525988  
ОГРН 1027739252067  
ОКПО 01967081  
ОКАТО

Администратор отдела организации  
внебюджетной деятельности

ФИО  
v\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО

город Москва

Приложение №3  
к договору № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / СТО

\_ 2024 г.

**Дополнительное соглашение**

**Пациент ФИО**

N	Код	Наименование	Цена	Кол-во	Сумма с учётом скидки
1					

Итоговая сумма (все медицинские услуги) \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ руб 00 коп.) руб. 00 коп.

√ \_\_\_\_\_ ФИО