

Утверждаю

Директор ООО «УЛЬТРАДЕНТ»

Земскова А.Л. _____

« 20 » декабря _____ 2021г.

Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

1. Общество с ограниченной ответственностью «УЛЬТРАДЕНТ» (ООО «УЛЬТРАДЕНТ»)

Адрес места нахождения: 155800, Ивановская область, г.Кинешма, ул.им.Островского, д.14, пом.1003

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о стоматологии ООО «УЛЬТРАДЕНТ» в Единый государственный реестр юридических лиц: **Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц**

Документ выдан: **ИФНС России по г. Иваново**

Дата выдачи (регистрации): **24.12.2020**

Дата внесения записи: **23.12.2020**

Бланк: серия - № -

ОГРН: **1203700021392**

ИНН: **3703024473**

Свидетельство о постановке на учет российской организации в налоговый орган по месту ее нахождения

Документ выдан: **ИФНС России по г. Иваново**

код подразделения: 3703

Дата выдачи: -

Дата постановки на учет: **23.12.2020**

Бланк: серия - № -

2. **Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности:** № ЛО-37-01-001562 от 20.12.2021г. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; стоматологии; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической.
3. **Сведения о Санитарно-эпидемиологическом заключении на Рентгеновский аппарат:** №37.ИЦ.02.000.М.000431.06.21 от 22.06.2021г.
4. **Сведения о Санитарно-эпидемиологическом заключении на медицинскую деятельность:** №37.ИЦ.02.000.М.000535.10.21 от 15.10.2021г
5. **Перечень платных медицинских услуг:** прейскурант, порядок их оплаты.
6. **Порядок и условия предоставления медицинской помощи** в стоматологии ООО «УЛЬТРАДЕНТ»- предоставление платных медицинских услуг.
7. **Сведения об образовании и квалификации** медицинского персонала.
8. **Режим работы** медицинской организации, **график работы** медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.
9. **Адрес и телефоны** Департамента Ивановской области по здравоохранению, Управления Росздравнадзора по Ивановской области, Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ивановской области.
10. **Договор на оказание платных медицинских услуг.**

11. По требованию пациента (его законного представителя) предоставляется для ознакомления:

- а) копию учредительного документа медицинской организации;
- б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией;

12. При заключении договора предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащие следующие сведения:

- а) порядок оказания медицинской помощи;
- б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

13. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) 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 потребителя.

14. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается в письменной форме.

Договор содержит:
ООО «УЛЬТРАДЕНТ»

- наименование медицинской организации, адрес места нахождения и осуществления медицинской деятельности, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц.
- номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;
- реквизиты ООО «УЛЬТРАДЕНТ»;
- фамилию, имя и отчество лица заключающего договор от имени стоматологии ООО «УЛЬТРАДЕНТ» и его подпись, адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя); фамилию, имя и отчество, адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица; наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;
- перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;
- стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;
- условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;
- ответственность сторон за невыполнение условий договора;
- порядок изменения и расторжения договора;

- иные условия, определяемые по соглашению сторон.

Договор составляется в 2 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй у потребителя.

15. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель предупреждает об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

16. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

17. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

18. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

19. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

20. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

21. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".