**СОГЛАШЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_\_**

**об оказании стоматологических услуг на безвозмездной основе**

*г.Ростов-на-Дону "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.*

**Клиника - ООО «Дентал Спа »** (ИНН: 6161073770; КПП: 616101001; ОГРН: 1156196046885) в лице Главного врача Ведерниковой Елены Леонидовны., действующего на основании Приказа от 09.01.2019 г. №1 и Лицензии № Л041-01-005061/00304368 выданной 29.02.2016г. Министерством здравоохранения Ростовской области (344 000 г. Ростов-на-Дону, ул.1-ой Конной Армии №33; тел. 242-30-96; 290-87-63; 290-88-40) с перечнем работ/услуг в соответствии с приложениями к лицензии: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие услуги:

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической;

 с одной стороны, и

**Пациент**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**в лице законного представителя (родителя)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с другой стороны, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1.Предоставление медицинских услуг по настоящему Соглашению осуществляется при наличии Информированного добровольного согласия Пациента и Согласия на обработку персональных данных (подписанных и заполненных в лице законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2. Клиника оказывает пациенту медицинские услуги, согласно согласованного Плана лечения (Приложение №1), являющегося неотъемлемой частью Соглашения, на безвозмездной основе в рамках благотворительной деятельности ООО «Дентал Спа ».

3. Предварительный период оказания медицинских услуг пациенту, согласно Плану лечения устанавливается

с « \_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

**4. Пациент в лице законного представителя (родителя) надлежащим образом уведомлен и согласен с тем, что результаты лечения — фото, виде-материалы, слепки и т.д. (весь период оказания мед.услуг) будут использоваться Клиникой в качестве демонстрационного материала, храниться, обрабатываться и распространяться для внедрения новых способов лечения в области стоматологии. При этом, если Пациент отзывает согласие на хранение, передачу, распространение и демонстрацию вышеуказанных материалов, то Клиника в одностороннем порядке расторгает настоящее соглашение о безвозмездном оказании медицинских стоматологических услуг. В случае нарушения Пациентом правил поведения клиники, режима и графика посещения, не соблюдения рекомендаций врача — Клиника также прекращает лечение, что является правом медицинской организации при оказании безвозмездной медицинской стоматологической помощи в рамках благотворительного проекта ООО «Дентал Спа».**

5. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента подписания сторонами.

Если после прохождения полного курса безвозмездного лечения Пациент (самостоятельно или в лице законного представителя) отзывает согласие на хранение, передачу, распространение и демонстрацию материалов, полученных в ходе проведения стоматологического лечения ООО «Дентал Спа», то Пациент обязан возместить в полном объеме стоимость затрат Клиники на полученные медицинские услуги в соответствии с действующим прейскурантом.

6. Пациент обязуется не распространять сведения (материалы), полученные в ходе проведения лечения в ООО «Дентал Спа» третьим лицам, промежуточные и итоговые результаты медицинских услуг — являются интеллектуальной собственностью ООО «Дентал Спа».

7.Настоящее соглашение может быть составлено в 2-х экземплярах, один из которых находится у ООО «Дентал Спа», второй - у Пациента .

**ПОДПИСИ СТОРОН:**

**Пациент в лице законного представителя:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Электронная почта:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Телефон:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Клиника: Общество с Ограниченной Ответственностью «Дентал Спа»**

**ИНН:** 6161073770**; КПП:** 616101001**; ОГРН:** 1156196046885

**Адрес:** 344 092 г. Ростов-на-Дону, пер. Пацаева №18

**Банковские реквизиты:** Филиал «Ростовский» АО «Альфа-Банк» БИК:046015207

р/с №40702810126080000512

**Электронная почта:** rostovdental@gmail.com

**Телефон: 8928-229-78-83\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПОДПИСИ СТОРОН:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_