

Москва, ул. Простая, д. 100  
+7 (495) 123-45-67  
www.site.ru

Общество с ограниченной ответственностью «\_\_\_\_\_» строго руководствуется:  
Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;  
Законом РФ от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей»;  
Условиями о лицензировании отдельных видов деятельности (Приказ 786н, 866н);  
Иное нормативно-правое законодательство, регламентирующее деятельность современной стоматологической клиники.

Лицензия № ЛО41-01137-77/00369187 выдана Департаментом Здравоохранения города Москвы 23 января 2015 г

Департамент Здравоохранения г. Москвы, адрес: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, т. 8 (495) 777-77-77.

## ДОГОВОР возмездного оказания медицинских услуг

Город Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «\_\_\_\_\_» (зарегистрировано Московской регистрационной палатой Правительства Москвы 14 февраля 1997 года за № 001.001.001, свидетельство Серия ДД № 001001), именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице Генерального директора Иванова Ивана Ивановича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Гражданин (ка) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя,

отчество Заказчика)

Заказчик, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые, как стороны договора (далее Стороны), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

- 1.1. Клиника обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги (далее Услуги), Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги.
- 1.2. Перечень услуг, предоставляемых в соответствии с Договором и стоимость этих услуг, указываются в приложениях, являются неотъемлемой частью Договора (далее – «Приложение»)
- 1.3. Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении визита Пациента в Клинику.
- 1.4. Договор является договором присоединения, рамочным и публичным.

### 2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

- 2.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.
- 2.2. Услуги предоставляются на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность: Лицензия № ЛО11-01111-11/00234567 на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи, выдана Департаментом Здравоохранения города Москвы 23 января 2015 г  
Департамент Здравоохранения г. Москвы, адрес: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, т. 8 (495) 777-77-77

Организуемые и выполняемые работы (услуги) (Приказ 786н, 866н):

- при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу.

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

2.3. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.4. Клиника уведомляет Пациента о возможности получения Услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.5. Клиника уведомляет Пациента, что она не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.6. В случае, если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором и Приложениями, Клиника обязана предупредить об этом Пациента. Без согласия Пациента Клиника не вправе предоставлять дополнительные Услуги на возмездной основе.

2.7. В случае, если при предоставлении Услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

2.8. Услуги предоставляются только при наличии информационного добровольного согласия Пациента.

2.9. Информацию о режиме работы Клиники, перечню работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией, прейскуранту (перечню) Услуг с указанием цен в рублях, сведений об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, а также сведения о специалистах Клиники, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Клиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://site.ru/>), а также на информационном стенде в помещении Клиники

2.10 Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

#### **3.1. КЛИНИКА ОБЯЗУЕТСЯ**

3.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленному действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.2. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.1.4. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение.

3.1.5. Выдавать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг в сроках установленных законодательством РФ.

3.1.6. Провести качественное обследование полости рта Пациента, а в случае необходимости, предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или протезирования.

3.1.7. Предоставить Пациенту полную и достоверную информацию: о состоянии полости рта; о сущности рекомендуемых медикаментов, материалов, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, об ожидаемых результатах лечения, протезирования, операций; об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях; о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе лечения и после в связи с его медицинской спецификой, анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области Пациента, а также общим состоянием его здоровья.

3.1.8. Составить рекомендуемый план лечения для достижения запланированного результата лечения. План лечения может несколько видоизменяться в связи с индивидуальными особенностями организма и зубочелюстной системы, которые могут быть выявлены в процессе лечения.

3.1.9. Определить для Пациента гарантии на результаты стоматологических услуг.

3.1.10. Информировать Пациента о стоимости услуг(и) до ее(их) оказания, согласно действующего Прейскуранта:

- называть конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны;

- называть предварительную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения;

3.1.11. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения. Ознакомить Пациента с Правилами эксплуатации результатов стоматологических работ и услуг.

3.1.12. Знакомить и подписывать с Пациентом ИДС на каждый вид планируемого вмешательства.

## **3.2. ПАЦИЕНТ ОБЯЗУЕТСЯ**

3.2.1. До оказания Услуг сообщить сведения об имеющихся у него заболеваниях, противопоказаниях к применению средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуг.

2.12. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя, необходимые для достижения и сохранения результатов лечения. Пациент обязуется ознакомиться и соблюдать Правила эксплуатации результатов стоматологических работ и услуг.

3.2.3. Немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья и процессе оказания Услуг и по их завершению.

3.2.4. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения лечащего врача.

3.2.5. Ознакомиться с Положением о гарантиях на стоматологические услуги Исполнителя.

3.2.6. Удостоверить личной подписью следующие документы:

Приложения к Договору на оказание медицинских (стоматологических) услуг;

Положения о средних гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги Исполнителя;

Анкету со сведениями о своем здоровье;

ИДС на каждый вид предстоящего медицинского вмешательства;

Акт оказания услуг с гарантиями, установленными врачом на выполненные стоматологические услуги.

3.2.7. Оплачивать услуги Исполнителя на условиях настоящего Договора в полном объеме в соответствии с Прейскурантом цен, действующим на момент оказания услуг.

## **3.3. КЛИНИКА ВПРАВЕ**

3.3.1. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Пациентом, направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.3.2. В случае, установленных действующим законодательством, устанавливать и изменять гарантийные сроки.

3.3.3. Оказывать Услуги по настоящему Договору и Приложениям своими силами или привлекать третьих лиц, за действия которых Клиника несет ответственность перед Пациентом, как за свои собственные.

3.3.4. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить а случае неоплаты или несвоевременной оплаты Пациентом Услуг в соответствии с Договором и Приложениями, а также в

случае, если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиями к технологии, медицинским показаниям.

3.3.5. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Клиники, а также на информационном стенде.

### **3.4. ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО**

3.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможности Клиник и согласия врача.

### **4. ОПЛАТА УСЛУГ**

4.1. Оплата Услуг Клиники производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Пациента. В случае безналичного расчета, услуга(и) считаются оплаченными после поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

По предварительному согласованию сторон, стоимость оказанных услуг Исполнителем может быть оплачена Пациентом лично, либо страховой компанией, физическим или юридическим лицом на основании выставленного Исполнителем счета.

4.2. Пациент оплачивает Услугу после ее принятия. С согласия Пациента Услуга может быть оплачена внесением аванса.

4.3. На Услуги, по требованию Пациента или Клиники, составляется смета (финансовый план), которая является неотъемлемой частью Договора.

После оказания Услуг, Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных Услуг.

4.4. Исполнитель оставляет за собой право вводить ограничения на льготы (дисконты, бонусы), при проведении акций на отдельные виды процедур, либо предоставление скидок (сезонных, праздничных и пр.).

### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. Клиника несет ответственность перед Пациентом за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Клиники в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. При надлежащем исполнении обязательств Клиникой, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

5.4. В случае возникновения разногласий между Клиникой и Пациентом, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

### **6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

6.1. Обработка персональных данных Пациента осуществляется в соответствии с Федеральным законом № 152 - ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г..

6.2. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6.3. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.4. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. Стороны договорились, что факсимильная подпись Исполнителя на Договоре принимается к исполнению на основании ст.160 ГК РФ.

## 6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

<p>ИСПОЛНИТЕЛЬ Клиника ООО « _____ » Юридический, фактический, почтовый адрес: 129327, г. Москва ул. Простая, д. 100 ИНН _____, КПП _____, ОГРН _____, выдан Межрайонной ИФНС России №46 по г. Москве Контактный тел.: 8 (495) 123-45-67 Электронная почта: site@yandex.ru Официальный сайт клиники: www.site.ru Банковские реквизиты: ОАО «Сбербанк России» Г. Москва, к/с 30101810400000000225, р/с 40702810938220103115, БИК Банка 044525225</p> <p>Подпись _____ Генеральный директор</p> <p>м.п.</p>	<p>ПАЦИЕНТ: Ф.И.О. _____ _____ Адрес: _____ _____ Паспорт: серия ____ номер _____ Кем и когда выдан _____ _____ Контактный тел.: _____ E-mail: _____</p> <p><b>Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны</b> Подпись _____ За несовершеннолетнего Пациента подпись родителя или законного представителя.</p>
---	--

К ДОГОВОРУ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

от \_\_\_\_ 202\_\_ г.

ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ в ООО« \_\_\_\_\_»

**ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА**

Оплата услуги осуществляется по выполнению каждого этапа на основании выписанной квитанции;

До начала следующего этапа Заказчик обязан оплатить предыдущий этап лечения;

В случае появления задолженности Исполнитель вправе приостановить предоставление последующей услуги;

Дальнейшее предоставление услуг возобновляется только после погашения долга в полном объеме.

**ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

Простые пародонтологические и хирургические манипуляции (удаление, работа с мягкими тканями) оплачиваются по факту оказания услуги;

Все сложные хирургические манипуляции (имплантация, синуслифтинг, костная пластика и т.д.) оплачиваются по согласованию сторон Заказчиком в два этапа, на основании выписанных квитанций, согласно Прейскуранта, действующего на день оказания услуги:

- 1) Не менее чем за 3 дня до начала операции вносится сумма в размере 10% от стоимости лечения;
- 2) Оставшаяся сумма вносится после завершения операции.

Операция может быть перенесена по уважительной причине не более 3-х раз, в противном случае оплата первого этапа не возвращается.

В случае неоплаты Исполнитель вправе отменить прием.

В случае отторжения импланта в течение 2-х месяцев, при повторной операции по установке импланта Заказчик оплачивает себестоимость импланта на момент повторной установки, операция производится за счет Исполнителя.

**ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

Оплата ортопедических работ осуществляется по согласованию сторон в два этапа на основании выписанных квитанций, согласно прейскуранта, действующего на день оказания услуги:

- 1) В день снятия слепков вносится сумма в размере 50% стоимости услуги. При несоблюдении сроков оплаты дальнейшее предоставление услуг приостанавливается.
- 2) В день установки постоянной ортопедической конструкции, перед началом приема вносится оставшаяся сумма в размере 50% стоимости услуги. При несоблюдении сроков оплаты сдача работы переносится на момент погашения задолженности.

О порядке оплаты стоматологических услуг Заказчика дополнительно информирует администратор Клиники. Исполнитель имеет право выставить счет для оплаты фактически понесенных затрат клиники в случае неоднократного не уведомления Заказчиком о не возможности явки на прием за 24 часов до его начала, но не более 10% от стоимости лечения.

К ДОГОВОРУ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ от \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
СРОКИ ИСПОЛНЕНИЯ УСЛУГ

Перечень услуг	Количество возможных посещений	Сроки исполнения (дней)
Лечение неосложненного кариеса	1-2	1-7
Лечение осложненного кариеса	2-5	2-365
Изготовление МК коронки	2-5	10-30
Изготовление мостовидного протеза более 3-ед.	3-6	14-45
Изготовление мостовидного протеза более 3-ед.	3-6	20-45
Микропротезирование	2-4	7-30
Изготовление съемной конструкции	4-6	14-36
Установка импланта	1-4	1-180
Удаление зуба	1	1
Удаление зуба сложное или осложненное	1-2	1-2
Ортодонтическое лечение съемная конструкция	12-48	180-730
Ортодонтическое лечение несъемная конструкция	10-40	180-1095

Окончательные сроки оказания услуг определяются датой и временем обращения Заказчика к Исполнителю, а так же могут быть изменены в зависимости от клинической ситуации и хода течения заболевания, корректироваться вследствие обнаружения скрытых патологий во время проведения лечения. Обо всех изменениях сроков лечения Исполнитель уведомляет Заказчика. Окончательные сроки лечения согласуются с Заказчиком.

**ИСПОЛНИТЕЛЬ**

ООО «\_\_\_\_\_»

Генеральный директор

Иванов И.И. \_\_\_\_\_

**ЗАКАЗЧИК**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_