

Исполнитель (ООО «ДОМО-СТОМ») 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 Заказчика (Потребителя).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Потребитель, Заказчик

С «Правилами внутреннего распорядка и посещения для пациентов», «Положением о сроках оказания медицинских услуг», «Положением о гарантиях», «Правилами эксплуатации стоматологических работ и услуг», преysкурантом, добровольными информированными согласиями в ООО «ДОМО-СТОМ» ознакомлен.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Потребитель, Заказчик

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ оказания возмездных медицинских услуг

г. Домодедово

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ООО «ДОМО-СТОМ», свидетельство о присвоении ОГРН 107509002232 серия 50 №009900109, выдано ИФНС по г. Домодедово Московской области, ИНН/КПП 5009058075/500901001, расположенное по адресу: 142001, Московская обл., г/о Домодедово, г. Домодедово, ул.1-ая Коммунистическая стр.1, в лице директора Емельянова Ивана Вадимовича, действующего на основании Устава, лицензии № Л041-01162-50/00328271 от 12 декабря 2017 г., выданной Министерством здравоохранения Московской области (г. Красногорск, бульвар Строителей, д. 1, тел. +7-498-602-03-01) на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, именуемое \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ дальнейшем «Исполнитель»

и

\_\_\_\_\_(Ф.И.О.),

зарегистрированного \_\_\_\_\_ по

адресу: \_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

телефон \_\_\_\_\_ мобильный.: \_\_\_\_\_

**Этот раздел бланка заполняется только на несовершеннолетних граждан и лиц, признанных недееспособными**

Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

несовершеннолетнего или лица, признанного недееспособными: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО несовершеннолетнего или недееспособного гражданина (полностью), год рождения

именуемый в дальнейшем «Заказчик (Потребитель)», с другой стороны, заключили Договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании обращения Заказчика обязуется оказать ему возмездные медицинские услуги (далее - услуги) в соответствии с Планами лечения, которые являются неотъемлемой частью Договора.

1.2. Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Заказчика при наличии медицинских показаний оказать ему платные медицинские услуги, в соответствии с подписанием Планом лечения, а Заказчик – принять и оплатить оказанные услуги по преysкуранту, действующему на момент оказания услуги.

1.3. Услуги могут быть оказаны с привлечением третьих лиц.

1.4. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Заказчика на получение платных медицинских услуг в \_\_\_\_\_ ООО «ДОМО-ДЕНТ» в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

## **2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

### **2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Осуществлять в оговоренное время собеседование и осмотр Заказчика для установления предварительного диагноза и объема необходимого лечения.

2.1.2. Ознакомить Заказчика с возможными методами лечения, связанным с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, исходом лечения (в том числе возможными осложнениями и аллергическими реакциями), составить Предварительный план лечения, проинформировав о предварительной стоимости лечения, согласовать план лечения с Заказчиком, а также согласовывать с Заказчиком все возможные изменения в плане лечения.

2.1.3. При необходимости оказания специализированных медицинских услуг (профилактических, терапевтических, хирургических, пародонтологических, ортопедических, ортодонтических, эндодонтических и др.) поручить проведение их соответствующим специалистам Исполнителя, а при необходимости заменить врача.

2.1.4. Медицинские услуги предоставляются при наличии подписанного информированного добровольного согласия Заказчика на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

2.1.5. Оказать услуги согласно «Положению о сроках оказания медицинских услуг в ООО «ДОМО-СТОМ», а также предоставить гарантии в соответствии с «Положением о гарантиях» при условии соблюдения Заказчиком порядка и количества посещений клиники Исполнителя.

2.1.6. Выдать кассовый чек Заказчику, оплатившему услуги.

2.1.7. По обращению Заказчика, оплатившего услуги, Исполнитель обязан выдать справку об оплате оказанных услуг для предоставления в налоговые органы РФ установленной формы.

### **2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Самостоятельно определять характер и объем лечения, медицинских манипуляций и вмешательств, необходимых для лечения Заказчика.

2.2.2. Отказать в лечении, если Заказчик не подписал информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также при невозможности установления терапевтического сотрудничества.

2.2.3. В случае отсутствия лечащего врача или врача, ранее оказывавшего услуги, назначить другого врача для проведения лечения. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе перенести визит и увеличить сроки оказания услуг. Если Заказчик отказывается от врача или врач отказывается лечить Заказчика, а заменить врача возможности нет, Исполнитель вправе отказать Заказчику в лечении вследствие невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Заказчику медицинскую услугу.

2.2.4. Отказать в приеме Заказчика, оказании ему медицинской услуги, в случаях:

- если есть подозрения (соматические проявления), что Заказчик находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- в действиях Заказчика есть угроза жизни или здоровью персонала и/или пациент не следует рекомендациям работников исполнителя;

- если Заказчик после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество оказываемой услуги, не устранит данные обстоятельства;

- если Заказчик отказывается от предоставления информации в рамках сбора анамнеза (состояния здоровья Заказчика) перед лечением; в этом случае исполнитель вправе направить Заказчика в сторонние организации для прохождения дополнительного обследования с последующим предоставлением результатов Исполнителю.

2.2.5. Отменить прием в случае опоздания Заказчика более чем на 15 минут.

2.2.6. Отказать Заказчику во внеплановом лечении (без записи) по острой боли, в случае занятости всех врачей за исключением оказания экстренной/неотложной помощи.

2.2.7. Вести видеонаблюдение на территории клиники в интересах безопасности и для помощи в разрешении возможных конфликтных ситуаций. В клинике размещены соответствующие предупредительные таблички для посетителей.

2.2.8. На осуществление фотосъемки клинического случая Заказчика с его письменного согласия, а также использования фотоматериалов в документах медицинского учета, образовательных целях, публикациях медицинских книг, статей или использования их при публикациях в сети интернет.

2.2.9. При расторжении договора по инициативе Заказчика, потребовать от него оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

### **2.3. Заказчик обязан:**

2.3.1. Для безопасности, эффективности и достижения цели лечения, перед его оказанием предоставить информацию в рамках сбора анамнеза о состоянии своего здоровья (заполнить форму сбора анамнеза пациента), в том числе сообщить врачу о перенесенных или имеющихся заболеваниях (аллергии, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерических заболеваниях, туберкулезе и других), а также о переливаниях крови, инъекциях (за последние два года), о контакте с инфекционными больными, перечислить лекарственные препараты, которые принимает пациент.

2.3.2. Давать информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство в письменной форме перед лечением (оказанием услуг), удостоверяя документ личной подписью.

2.3.3. Выполнять план лечения и все указания медицинских работников Исполнителя. Соблюдать гигиену полости рта, иные рекомендации медицинских работников, в том числе лечащего врача. Оказывать содействие Исполнителю в оказании качественной медицинской помощи и надлежащему исполнению Договора.

2.3.4. Своевременно являться для получения услуг, в согласованные с лечащим врачом (или врачом, оказывающим услуги) дату и время. Предупреждать о невозможности прийти на прием и длительном

отъезде. При невозможности явиться на получение услуг в оговоренное время, не позднее, чем за 24 часа до его наступления, сообщить Исполнителю об этом и согласовать другое время посещения.

2.3.5. Являться в указанные сроки на необходимые профилактические осмотры и диспансерное наблюдение, в том числе, в период действия гарантийных обязательств.

2.3.6. Принять оказанные услуги, ознакомившись с выполненным объемом работ, гарантийными сроками.

2.3.7. Проводить оплату медицинских услуг в соответствии с выставленными счетами Исполнителя по прейскуранту на момент оказания услуги или производить оплату по индивидуальной схеме (графику платежей), указанной в финансовом плане.

2.3.8. Ознакомиться и выполнять «Правила внутреннего распорядка и посещения для пациентов».

2.3.9. Информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком настоящего Договора.

#### **2.4. Заказчик имеет право:**

2.4.1. Получать информацию об объеме и стоимости стоматологических услуг, возможных вариантах медицинского вмешательства (альтернативных методах лечения), исходе лечения, связанным с ним риске (в том числе возможными осложнениями и аллергическими реакциями),

2.4.2. Получать информацию о состоянии своего здоровья.

2.4.3. Выбирать кандидатуру врача.

2.4.4. Отказаться от лечения (медицинского вмешательства) с оплатой расходов, понесенных Исполнителем на момент такого отказа, и подписанием отказа от медицинского вмешательства, предусмотренного законодательством РФ.

2.4.5. Взять с собой на прием одного сопровождающего. Сопровождающий сможет присутствовать не на всех этапах лечения.

2.4.6. Получить медицинскую справку, медицинское заключение, копии медицинской карты по письменному заявлению Заказчика или его законного представителя при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

2.4.7. Получить необходимые документы для предоставления в налоговые органы РФ установленной формы с целью получения социального вычета.

### **3. ПЛАТЕЖИ И РАСЧЕТЫ ПО ДОГОВОРУ**

3.1. Заказчик оплачивает оказанные услуги после каждого визита в клинику разово или по графику платежей по установленному прейскуранту Исполнителя на момент оказания услуги.

3.2. Стоимость ортопедических, ортодонтических конструкций и иных дорогостоящих материалов и изделий оплачивается частями. Размер взноса и сроки оплаты определяются дополнительными соглашениями к настоящему договору и планом лечения.

3.3. Услуги могут оплачиваться Пациентом по специально установленной схеме (графику платежей), указанной в финансовом плане лечения.

3.4. Исполнитель вправе изменять цены в прейскуранте не более двух раз в год и не более, чем на 20%.

3.5. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю фактически понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Заказчика.

3.6. При поломке или утрате ортопедических конструкций, ортодонтического аппарата (пластинки), несъемной техники (брекетов, дуг и др.) по вине Заказчика, оплата за изготовление и фиксацию нового аппарата производится за счет заказчика в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания услуг.

3.7. В случае внесения Заказчиком 100% предоплаты и одновременного отказа Заказчика от продолжения лечения, Исполнитель возвращает денежные средства за не оказанные услуги, за исключением фактически понесенных им затрат.

### **4. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА**

4.1. Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах. Гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Заказчиком условия настоящего договора.

4.2. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

4.3. 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.

### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.**

5.1. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика, в том числе при отказе Заказчика от получения Услуг в связи с несогласием с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или изменениями, которые должны быть внесены в план лечения по медицинским показаниям.

5.2. За неисполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. Исполнитель уведомляет Заказчика о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, как результат оказываемых услуг, не может быть гарантировано. Исполнитель также не может гарантировать эстетические ожидания пациента. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем прогнозов на исходы различных заболеваний, о

которых Заказчику сообщается устно и в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

5.4. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросу качества оказанных услуг, первичное рассмотрение претензии проводится Врачебной комиссией Исполнителя, согласно действующему законодательству.

5.5. При невозможности достигнуть согласия Сторон, спор передается на рассмотрение в суде общей юрисдикции.

5.6. Споры и разногласия, возникающие из настоящего Договора, подлежат разрешению в порядке, установленном законодательством РФ, и могут быть разрешены в претензионном порядке. С целью урегулирования разногласий, Стороны вправе согласовать проведение медицинской экспертизы. Сторона, считающая свои права нарушенными, вправе направить другой стороне письменную претензию или использовать право на судебную защиту.

## **6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует в течение одного года. Договор не прекращает своего действия до момента исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору. В случае, если ни одна из Сторон в срок, не менее чем за 15 дней до окончания настоящего Договора, не заявила о его расторжении, срок действия Договора продлевается на очередной срок: один год.

6.2. Прекращение и расторжение Договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6.3. Изменения в договоре и расторжение договора осуществляется в письменной форме в соответствии с положениями гражданского законодательства РФ.

6.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

6.5. 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 при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ):

Директор ООО «ДОМО-СТОМ»

\_\_\_\_\_   
 подпись

\_\_\_\_\_   
 Емельянов И.В.

\_\_\_\_\_   
 Ф.И.О.