

До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Потребителя (Пациента) 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя, а также уведомляет Потребителя о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

## Договор на оказание платных стоматологических услуг

г.Москва

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

Мы, нижеподписавшиеся, ООО «БАГЗИ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице директора стоматологической клиники «Интердент» Якушева В.Ю., действующего на основании Устава с одной стороны и

\_\_\_\_\_ ,  
(ф.и.о.)

именуемый в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Пациент – потребитель, получающий платные медицинские услуги, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Исполнитель – медицинская организация, предоставляющая платные услуги пациентам.

1.2. Исполнитель берёт на себя обязательство оказать Пациенту платные медицинские услуги (далее «Услуги») в соответствии с перечнем и стоимостью услуг, указанных в Прейскуранте, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг в полном объёме, выполнять указания специалистов Исполнителя, а также соблюдать иные условия настоящего Договора.

1.3. Исполнитель осуществляет свою деятельность на основании лицензии ЛО-77-01-016714 от 21.09.2018 г., выданной Департаментом здравоохранения г.Москвы.

1.3.1. В соответствии с лицензией Исполнитель вправе осуществлять следующие виды медицинской деятельности: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

1.4. Объём, виды и стоимость оказания медицинских услуг определяются Планом лечения.

### 2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

2.1. До оказания медицинских услуг Пациент предоставляет достоверные сведения о состоянии своего здоровья в Анкете. В случае одновременного прохождения Пациентом медицинских процедур или лечения в другом медицинском учреждении, Пациент обязан сообщить врачам клиники о виде и характере таких процедур. Если Пациент не сообщил о прохождении других процедур, то Исполнитель не несёт ответственности за неблагоприятные последствия, которые могут возникнуть в связи с несовместимостью медицинских процедур.

2.2. По факту осмотра и консультации Пациента Исполнитель составляет и/или доводит до сведения Пациента план лечения с указанием в нём: перечня платных медицинских услуг, которые, по мнению лечащего врача, нужны для обратившегося за стоматологической помощью Пациента; а также стоимости платных услуг, предоставляемых в соответствии с Прейскурантом клиники.

2.3. Пациент понимает и соглашается с тем, что в случае возникновения необходимости в процессе осмотра, консультации и/или лечения Пациента в проведении дополнительных методов обследования и/или лечения, путём проведения рентгенографических и других необходимых диагностических исследований или лечебных манипуляций, данные исследования (манипуляции) осуществляются за отдельную плату согласно прейскуранту цен Исполнителя.

2.4. В случае необходимости Исполнитель направляет Пациента на сдачу клинических анализов (например, при имплантации). О необходимости сдачи анализов Исполнитель ставит в известность Пациента до начала оказания медицинских услуг. Стоимость клинических анализов оплачивается отдельно.

2.5. Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему договору, оплачиваются Пациентом по действующему Прейскуранту на момент оказания медицинской услуги и могут быть как в разовом (ситуативном) порядке, так и в рамках плана лечения. Оплата производится в наличной или безналичной форме.

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

#### 3.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:

- 3.1.1. Предоставить платные стоматологические услуги, качество которых соответствует требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, с применением необходимых материалов, медикаментов, инструментов и оборудования.
- 3.1.2. Обеспечить соблюдение действующих санитарных норм при подготовке к приёму и во время лечения.
- 3.1.3. До начала лечения поставить в известность Пациента об обстоятельствах и возможных осложнениях, которые могут привести к увеличению объёма оказания медицинских услуг, и, соответственно, изменению сроков и стоимости лечения.
- 3.1.4. В случае если во время лечения врачу понадобится оказать дополнительные услуги, не включенные в план лечения, то он обязан предупредить об этом Пациента.
- 3.1.5. Определить и сообщить Пациенту примерные сроки выполнения выбранного Пациентом плана лечения, при этом любое изменение лечения влечёт за собой изменение сроков и стоимости лечения.
- 3.1.6. В соответствии с диагнозом и согласованным планом лечения обеспечить наиболее безболезненные и рациональные методы лечения.
- 3.1.7. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача, с согласия Пациента, назначить другого врача для проведения лечения.
- 3.1.8. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с Пациентом, а также врачебную тайну.
- 3.1.9. Предоставить гарантию на оказанные услуги (при соблюдении п. 3.2.4.) в течение 1 года.

#### 3.2. ПАЦИЕНТ ОБЯЗУЕТСЯ:

- 3.2.1. Выполнять все указания/рекомендации лечащего врача и медицинского персонала. При этом их несоблюдение, в том числе назначенного режима, может снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
- 3.2.2. Являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом.
- 3.2.3. Сообщить врачу об аллергических реакциях, перенесённых заболеваниях и иных особенностях организма.
- 3.2.4. Соблюдать гигиену полости рта и являться на профилактические осмотры не реже, чем 1 раз в 6 месяцев или раньше по назначению врача. При проведении в сторонних организациях профилактических мероприятий, таких как: чистка зубов, снятие зубного камня ультразвуком, снятие налёта методом Air Flow, мы не можем гарантировать качество и соблюдение срока службы любых видов лечения, т.к. это может приводить к ряду осложнений, начиная от сколов зубов, пломб и коронок и заканчивая оголением корней зубов и отторжением имплантатов.
- 3.2.5. При появлении боли или дискомфорта незамедлительно обратиться к лечащему либо другому врачу клиники для диагностики и устранения причин этих расстройств. В противном случае, оказанные услуги считаются надлежаще выполненными Исполнителем.
- 3.2.6. При невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств по договору, возникших по вине Пациента или расторжения настоящего договора по инициативе Пациента, оплатить в полном объёме фактически оказанные услуги, в т.ч. стоимость израсходованных материалов и прочие понесённые расходы Исполнителя.

#### 3.3. ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ:

- 3.3.1. При отсутствии у Исполнителя технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных мероприятий, Исполнитель оставляет за собой право направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию.
- 3.3.2. Исполнитель вправе отказать Пациенту в оказании услуг и/или в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случае грубых нарушений выполнения Пациентом врачебных назначений, неоднократных опозданий и/или неявки на приём, некорректного поведения по отношению к персоналу клиники, а также в случае алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

#### 3.4. ПРАВА ПАЦИЕНТА:

- 3.4.1. Получать информацию об объёме, стоимости и результатах предоставленных стоматологических услуг.
- 3.4.2. Выбор лечащего врача (с учётом согласия врача), а также выбор другого врача во время лечения, если на это есть обоснованные причины.
- 3.4.3. Проведение по просьбе Пациента врачебной комиссии и/или консультаций других специалистов клиники по вопросам, связанным с качеством предоставления услуги.
- 3.4.4. Отказ от медицинского вмешательства.
- 3.4.5. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе, полученных при обследовании и лечении Пациента.

### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

- 4.1. При подписании договора, Пациент разрешает предоставлять медицинскую информацию всем работникам Исполнителя и сторонним медицинским специалистам для контроля качества оказания медицинских услуг.
- 4.2. Все споры и разногласия по настоящему договору стороны будут стремиться урегулировать путём переговоров.
- 4.3. В случае невозможности урегулирования разногласий путём переговоров, стороны разрешают спор в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.4. Исполнитель не несёт ответственности и гарантийных обязательств в случае возникновения осложнений при лечении

зуба, если лечение этого зуба начиналось в другой клинике. А также в случае, если работа врача прекращена по инициативе Пациента, при этом лечение не завершено.

4.5. Претензии к эстетике несъёмных реставраций (вкладки, виниры, мосты, несъёмные протезы и др.) после фиксации работы в полости рта и оплаты не принимаются.

4.6. Договор может быть расторгнут в любое время в одностороннем порядке по инициативе Пациента. В этом случае Пациент обязуется уплатить Исполнителю часть цены, пропорционально части оказанных медицинских услуг.

#### 5. ПОРЯДОК И СРОКИ ОПЛАТЫ.

5.1. Консультативно-диагностические услуги оплачиваются в день их получения.

5.2. В случае прохождения терапевтического лечения (кариеса и его осложнений, реставрации зубов, гигиена и т.д.) оплата производится после выполненной работы в день оказания услуги.

5.3. В случае прохождения несложного хирургического лечения (удаление зубов, лечение пародонтита, лоскутные операции и т.п.) оплата производится после выполненной работы в день оказания услуги.

5.4. В случае сложного хирургического вмешательства (имплантация, костная пластика) Пациент вносит предоплату за комплектующие для дентальной имплантации и/или костной пластики (оговоренные с врачом на консультации) за 5 дней до начала операции.

5.5. В случае лечения, связанного с изготовлением какой-либо ортопедической конструкции (коронка, винир, протез и т.д.) Пациент вносит предоплату в размере не менее 50% от общей стоимости ортопедического лечения. Окончательная оплата производится в день сдачи работы. О дне сдачи работы Пациент будет проинформирован лечащим врачом заранее.

5.6. В случае ортодонтического лечения элайнерами Пациент оплачивает не менее 50% при заключении договора на ортодонтию, далее 25% при фиксации ортодонтической аппаратуры и последние 25% через полгода после фиксации. И не менее 60% при заключении договора, далее 40% не позднее 6 месяцев с начала лечения при установке брекет-системы.

5.7. После каждого лечения Пациент получает акт выполненных работ, в котором указана стоимость работ, а также возможный остаток средств или сумма задолженности. В случае возникновения задолженности Пациенту необходимо погасить её не позднее следующего визита в клинику, в противном случае лечение будет приостановлено до погашения долга.

#### 6. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

6.1. Пациент соглашается с тем, что информированное добровольное согласие на лечение является необходимым предварительным условием для начала лечения, с которым Пациент ознакомлен и согласен.

6.2. Пациент не возражает против проведения видеонаблюдения в помещениях Исполнителя (за исключением туалетных комнат), которое может проводиться Исполнителем в целях обеспечения безопасности посетителей (пациентов) и сотрудников, а также в целях улучшения качества обслуживания.

6.3. Стороны вправе, по обоюдному согласию, изменить количество медицинских услуг в соответствии с индивидуальными рекомендациями, данными Пациенту врачами клиники, и пожеланиями Пациента.

6.4. Пациент даёт своё согласие на использование, хранение и обработку своих персональных данных для исполнения условий договора на предоставление стоматологических услуг. Пациент признаёт и подтверждает, что клиника вправе осуществлять предоставление его персональных данных третьим лицам на основании заключённых с такими лицами договоров.

6.5. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Неотъемлемой частью настоящего договора является анкета состояния здоровья Пациента, план лечения, информированное согласие Пациента на лечение, акт об оказании медицинских услуг.

«Исполнитель»	«Пациент/Представитель»
ООО «БАГЗИ» Факт. адрес: г. Москва, 121357, ул. Артамонова 16/1 Юр. адрес: г. Москва, 121357, ул. Артамонова 16/1 ИНН: 7730098810 КПП: 773001001 Телефон: 8 (499) 445-48-43 Электронный адрес: <a href="http://www.interdent.ru">www.interdent.ru</a>	ФИО: Адрес: Паспорт: Выдан: Телефон:
директор ООО «БАГЗИ» Якушев В.Ю. _____	Подпись: _____
<b>М.П.</b>	