

## Договор на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_

г. Казань

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_,

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, выдан \_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем **Пациент** «Потребитель», с одной стороны и Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология XXI век», свидетельство о постановке на учет ОГРН 1091690045501 серия 16 № 005498788 от 17 сентября 2009 г. выданное межрайонной инспекцией ФНС №6 по Республике Татарстан, в лице директора Сафина Ранаса Анасовича, действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО-16-01-003664 от 16.09.2014 года выданная Министерством здравоохранения Республики Татарстан на осуществление медицинской деятельности(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать платные медицинские услуги Пациенту в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, а Заказчик оплатить оказанные услуги по прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 1.2. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «Стоматология XXI век» в соответствии с ППРФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и ФЗ N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 1.3. Услуга оказывается лично Пациенту (Потребителю), а также несовершеннолетним членам его семьи: \_\_\_\_\_  
*(ненужное зачеркнуть)*

### 2. Права и обязанности сторон

#### 2.1 Исполнитель обязан:

- 2.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.
- 2.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг порядкам, стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации..
- 2.1.3. Ознакомить Пациента с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, плане лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Потребителя при несогласии Пациента с рекомендациями врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья, уведомив Пациента о последствиях.
- 2.1.4. Начать лечение, после подписания Пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.
- 2.1.5. Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний как со стороны здоровья полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

#### 2.2 Пациент обязан:

- 2.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять рекомендации и назначения лечащего врача, в том числе указанные в Правилах и рекомендациях для посетителей, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.
- 2.2.2. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени.
- 2.2.3. Во время действия настоящего Договора не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений и не получать стоматологические услуги в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).
- 2.2.4. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.
- 2.2.5. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент письменно уведомляет об этом Исполнителя, предварительно оплатив фактически понесенные Исполнителем затраты.
- 2.2.6. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с прейскурантом на момент оказания услуги.
- 2.2.7. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения

#### 2.3 Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план, вид, объем и стоимость диагностики и лечения.
- 2.3.2. Направлять Пациента с его согласия в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, которые осуществляются за отдельную плату.
- 2.3.3. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги индивидуально в соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору «Положением о гарантиях».

/ \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

2.3.4. Отказать Пациенту в оказании платных медицинских услуг при его несогласии с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу.

2.3.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг.

#### **2.4 Пациент имеет право:**

2.4.1. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг.

2.4.2. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах проводимого лечения, действий лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

2.4.3. Перед процедурой лечения подписывать соответствующий вид Информированного добровольного согласия на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Акт сдачи-приемки выполненных услуг и другие необходимые документы, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора.

2.4.4. На основании письменного заявления, при предоставлении паспорта Пациент имеет право получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований.

2.4.5. Расторгнуть Договор посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

### **3. Порядок оплаты**

3.1. Пациент производит оплату медицинских услуг по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг в рублях в наличной и безналичной формах.

3.2. В случае если оплата медицинских услуг производится в наличной форме, Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (квитанция или бланк строгой отчетности - документ установленного образца).

3.3. С согласия пациента медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены в полном размере предоплатой или частично путем внесения аванса. При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Пациенту наличными или на расчетный счет в банке.

3.3. Пациент согласен оплачивать консультации врачей-специалистов, а также все виды лечения, за исключением комплексного ортопедического, хирургического и ортодонтического лечения, в день оказания услуги.

3.4. Пациент согласен оплачивать все ортопедические услуги в полном размере предоплатой или путем выдачи аванса в сумме не менее 50% стоимости таких услуг до начала их оказания.

3.5. Пациент согласен оплачивать ортодонтические услуги в соответствии с графиком платежей лечения, утвержденным Пациентом в Предварительном плане лечения и являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.6. Пациент согласен оплачивать хирургическое лечение с установкой имплантатов и костно-пластической операции в размере 100% предоплаты не менее чем за 7 рабочих дней до предполагаемой даты проведения процедуры.

3.7. В случае проведения Пациенту комплексного лечения, услуга оказывается в соответствии с Предварительным планом лечения, стоимость медицинских услуг, выполняемых при проведении комплексного лечения, определяется по Прейскуранту, действующему на момент подписания предварительного плана лечения.

3.8. Оплата прочих услуг производится как путем авансовых платежей, так и непосредственно после фактического оказания услуг в день их оказания – по предварительной договоренности Сторон.

3.9. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Пациенту в течение 10 банковских дней с момента получения письменного уведомления с учетом оплаты фактически понесенных Исполнителем убытков.

3.10. При неоплате Пациентом стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Пациент оплачивает пени в размере 0,5% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Пациента от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

3.11. Оплата за уже оказанные медицинские услуги, не возвращается.

3.12. В соответствии с пунктом 2.3.1. дополнительный перечень услуг, оказываемый на возмездной основе настоящего Договора, согласовывается Сторонами путем подписания дополнительного Соглашения к настоящему Договору. Оплата дополнительных услуг производится в порядке, предусмотренном данным разделом Договора.

3.13. В случае лечения пациента по договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса ДМС, оплачиваются пациентом в соответствии с условиями настоящего Договора.

### **4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях неурегулирования споров данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи с нарушением врачебных рекомендаций; предписаний с возникновением предполагаемых осложнений; при ненаступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом, при получении Информированного добровольного согласия и иных приложений к настоящему Договору, предъявления претензий Пациента по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства самого Пациента или специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, Исполнитель ответственности не несет, если докажет, что негативные последствия возникли после принятия услуги потребителем вследствие нарушения им правил использования результата услуги, действий третьих лиц или непреодолимой силы. К ним, в частности, относятся травмы, операции, появление или обострение у Пациента в период гарантийного срока заболеваний, а также изменения состояния организма (вследствие беременности, приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменениям в зубах, зубных протезах и окружающих их тканях челюстно-лицевой области.

4.3. В случае нарушения Пациентом п. 2.2.3 настоящего договора, Исполнитель не несет ответственности в случае предъявления претензий Пациента по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую работу или после изготовления в другой клинике стоматологического изделия, способного прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию.

4.4. В случае несогласия Пациента на проведение дополнительных исследований, Исполнитель не несет ответственности за результаты обследования и достоверность диагноза.

/ \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

4.5. Нарушения Пациентом правил поведения в клинике Исполнителя, повторное опоздание Пациента более чем на 10 минут или неявка на лечебный прием, на профилактический или контрольный осмотр без уважительной причины и уведомления Исполнителя не позднее, чем за 24 часа, несоблюдение предписаний и рекомендаций лечащего врача, невыполнение каких-либо обязательных диагностических процедур, появление в клинике Исполнителя в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушения Пациентом обязательств, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Договора, являются основанием для одностороннего расторжения договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платных медицинских услуг.

4.6. Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что при оказании медицинских услуг ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Пациенту сообщается в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

4.7. Исполнитель уведомляет, что услуги и стоматологические изделия имеют конструкционные особенности и после выполнения услуги могут возникать случаи, например такие как: расцементировка временной конструкции, раскручивание фиксирующего винта имплантата (формирователя), неоднократная коррекция съемного протеза после сдачи, неоднократная коррекция цвета, размера, формы, прикуса, при примерке постоянных коронок, завышение пломбы, вкладки, накладки, разница в цвете зубов, пломб, коронок, виниров при разном освещении, наличие которых не является недостатком оказанных услуг.

4.6. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

## 5. Порядок разрешения споров

5.1. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных по Договору услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг на совместном заседании Пациента и Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением Исполнителем сторонних специалистов. Стороны договорились о том, что качество оказанных платных медицинских услуг должно соответствовать Договору. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде. Срок устранения признанных Исполнителем претензий по Договору назначается Пациентом равным 3 месяцам.

5.2. Претензионный порядок рассмотрения споров обязателен. При не достижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

## 6. Прочие условия

6.1. Содержание, сроки и объем лечения согласовываются сторонами устно или письменно.

6.2. Оригиналы всех медицинских исследований, проведенных в клинике Исполнителя, являются собственностью Исполнителя и Пациенту не выдаются. Выдача копий и выписок производится по письменному заявлению Пациента, при предоставлении паспорта, в течение 10 дней.

6.3. Подписывая настоящий Договор, Пациент в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждает свое согласие на обработку персоналом ООО «Стоматология XXI век» своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, адреса электронной почты, а также сведения, составляющие врачебную тайну (информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе его заболевания, сведения, содержащиеся в истории болезни, иные сведения, полученные при обследовании и лечении) и иные персональные данные в медико-профилактических целях, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания медицинской помощи Пациент дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом в письменном виде – заказным письмом.

6.4. Пациент дает свое согласие на получение информационных сообщений посредством sms на номер \_\_\_\_\_

6.5. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

6.6. Подписывая данный Договор, Пациент, подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с правилами поведения пациентов в клинике Исполнителя, с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем и стоимостью, с «Положением о гарантиях».

6.7. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

## 7. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные Исполнителем

7.1. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы стоматологических конструкций Исполнителя содержится в «Положении о гарантиях» на сайте и информационном стенде Исполнителя.

## 8. Срок действия договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением сторонами своих обязательств по договору.

8.2. Пациент может отказаться от услуг Исполнителя посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем убытков.

8.3. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

8.4. По окончании срока действия договора, если ни одна из сторон в срок не менее чем за 30 дней до окончания срока не заявит о своем намерении отказаться от договора, он считается продленным на тех же условиях без заключения об этом отдельного соглашения.

/ \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

**9. Реквизиты сторон:**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология XXI век» (ООО «Стоматология XXI век»)  
Юридический адрес: г. Казань, пр. А. Камалеева, 12  
ИНН/КПП 1660130086/166001001  
Р/счет 40702.810.2.62000031885  
Банк Отделение «Банк Татарстан» №8610 ПАО Сбербанк  
Кор. Счет 30101.810.6.00000000603  
БИК 049205603  
Директор \_\_\_\_\_ Сафин Р.А.

**ПАЦИЕНТ:**

ФИО \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года, зарегистрирован \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
телефон: +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Фактический адрес \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

**ПОЛОЖЕНИЕ О ГАРАНТИЯХ,  
УСТАНОВЛЕННЫХ НА РАБОТЫ И УСЛУГИ В ООО «Стоматология XXI век»**

Так как результат оказания медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния стоматологического здоровья пациента, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Клиника, по независящим как от нее, так и от Пациента причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по Договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не является на 100% прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов. Это связано с индивидуальными особенностями организма Пациента, наличием/отсутствием у него хронических заболеваний. Кроме того, большую роль играет наследственность. Начало гарантийного срока устанавливается с момента окончания лечения каждого конкретного клинического случая (диагноза) с выдачей Гарантийного талона (Приложение №6).

**Гарантийные сроки, установленные Исполнителем:**

1. На постоянные пломбы, несъемные постоянные ортопедические конструкции, имплантаты (установленные Исполнителем) – 2 года.
2. На постоянные съемные протезы – 12 месяцев.
3. На услугу с зубами, которые были ранее пролечены не в клинике Исполнителя и требуют замены пломбы или коронки – 12 месяцев.
4. На любые услуги с зубами, каналы которых ранее были пролечены не в клинике Исполнителя -1 неделя. Перелечивание таких зубов является очень рискованным и непредсказуемым процессом. Просим особенно внимательно прочитать этот пункт и все обдумать до начала лечения, поскольку перелечивание корневых каналов является одной из наиболее дорогих и непредсказуемых манипуляций. Если результат перелечивания не будет положительным и зуб будет удален в сроки более 1 недели от окончания лечения каналов, деньги за лечение и протезирование этого зуба возвращены не будут.
5. На случаи предоставления услуг по требованию пациента, расходящемуся с предложенным врачом планом лечения (о чем делается соответствующая запись в истории болезни) – 1 день.
6. На временные пломбы –1 день.
7. Гарантия устанавливается только на услуги, имеющие о вещественный результат: пломбы, восстановления, несъемные и съемные зубные протезы, имплантаты и т.п. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не о вещественные результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг согласно принятым стандартам.
8. На лечение временных зубов от 1 месяца до 12 месяцев с учетом сроков физиологической смены.
3. На все элементы ортодонтических систем распространяется на весь период лечения, за исключением заведомо прогнозируемых коррекций поломок указанных элементов, а именно - их повторной фиксации. Гарантия не распространяется на промежуточные ортодонтические конструкции любого вида и на поломки по вине пациента.

**Гарантийные сроки уменьшаются на половину или утрачиваются:**

1. В случае неудовлетворительного показателя индекса гигиены полости рта.
2. Если лечение не закончено и в полости рта были оставлены кариозные зубы, старые несостоятельные пломбы и ортопедические конструкции, являющиеся постоянным источником кариесогенной инфекции и требующие замены.

**Гарантия на все виды оказанных услуг полностью утрачивается, если:**

1. При возникновении проблем с какой-либо стоматологической конструкцией пациент не уведомляет лечащего врача нашей клиники в срок до 7 дней включительно и не обращается в клинику в сроки, определенные лечащим врачом после его уведомления.
2. При лечении любого вида стоматологической патологии в другой клинике без предварительного уведомления лечащего врача и соответствующей записи в истории болезни.
3. Выполнено протезирование зубов в другой клинике на имплантатах, установленных Исполнителем.
4. В случае неоплаты любой фактически оказанной Пациенту услуги сроком более 1 недели с момента её оказания.
5. В случае неявки на бесплатный плановый профилактический осмотр в сроки до 4 месяцев.
6. При любом самостоятельном вмешательстве Пациента в гарантийную стоматологическую конструкцию.
7. При появлении осложнений, возникающих по причине неявки Пациента в срок, указанный врачом, или в связи с несоблюдением врачебных рекомендаций и назначений.
8. В случае последствий травм и заболеваний, повлекших нарушение состояния зубочелюстной системы (переломы зубов и челюстей, костей лицевого скелета, тяжелые системные заболевания, лучевая и химиотерапия, оперативные вмешательства и т.п.).
9. В случае предоставления недостоверных сведений при оформлении медицинской документации.

Сроки службы всех постоянных пломб и несъемных ортопедических конструкций составляют 2 года, съемных протезов – 1 год, всех временных протезов – 2 недели, временных пломб – 7 дней.

Гарантийные обязательства на все о вещественные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении Пациентом правил поведения в клинике, условий настоящего Договора, положения о гарантиях и врачебных рекомендаций.

Пациент ознакомлен \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

/ \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)