

## ДОГОВОР

### ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

#### г. Новосибирск

Общество с ограниченной ответственностью ООО «Стоматологическая поликлиника «СтаПардент», именуемый в дальнейшем Исполнитель, в лице ген. директора Парилова Станислава Семеновича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-22-01-001362 от 10 августа 2012г., выдана Министерством Здравоохранения Новосибирской области с одной стороны, и

Фамилия, имя, отчество пациента \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество законного представителя пациента \_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

#### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с условиями настоящего Договора Исполнитель обязуется предоставить Заказчику медицинскую помощь (платные медицинские услуги) в объеме и в сроки, установленные настоящим договором, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать предоставленные услуги в полном размере в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуги.

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставленных Заказчику, определены в Прейскуранте стоимости услуг и складываются из затрат, связанных с осуществлением настоящего Договора.

1.3. Пациентам, застрахованным по системе добровольного медицинского страхования, оказываются медицинские услуги в соответствии с программой добровольного медицинского страхования в течение срока действия договора страхования.

1.4. Заказчик согласен на получение платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором. Согласие оформляется соответствующим соглашением Сторон с подписями Заказчика (или его законного представителя) и Исполнителя.

1.5. Стороны соглашаются с тем, что информированное добровольное письменное согласие Заказчика на медицинское вмешательство является необходимым предварительным условием для начала лечения.

1.6. Срок оказания услуг согласуется сторонами при каждом последующем посещении. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи пациента на прием, которая осуществляется через регистратуру Исполнителя лично или посредством телефонной связи.

1.7. При отказе Заказчика (или его законного представителя) в процессе действия настоящего Договора от медицинского вмешательства Заказчику или его законному представителю в доступной для них форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Заказчиком (его законным представителем) и Исполнителем.

1.8. При отказе Заказчика поставить свою подпись, удостоверяющую его информированность о возможных последствиях отказа от медицинского вмешательства, запись об отказе Заказчика от выполнения медицинской услуги подписывается Исполнителем и двумя свидетелями.

1.9. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению.

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

используя все свои возможности, материально-технические средства, профессиональные знания специалистов, а при необходимости, привлекая сторонних специалистов и медицинские организации,

### 2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить оказание качественной медицинской помощи (предоставить платные медицинские услуги) Заказчику согласно режиму работы Исполнителя и перечню предоставляемых Исполнителем медицинских услуг.

2.1.2. В случае возникновения препятствий для выполнения условий настоящего Договора своевременно известить об этом Заказчика (или его законного представителя).

2.1.3. В процессе оказания медицинской помощи по настоящему Договору доступно и полно информировать Заказчика или его законного представителя о предстоящих основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах и их стоимости, необходимых медикаментозных препаратах, расходных материалах и их стоимости, диагнозе, предполагаемом в основном плане лечения (ведения), ожидаемых результатах, рисках и вариантах альтернативного лечения, возможных при сложившейся ситуации и обстоятельствах.

2.1.4. Организовывать за счет Заказчика и с его согласия необходимые дополнительные обследования и процедуры в других медицинских учреждениях, с которыми имеются договорные отношения, при невозможности выполнения таковых силами Исполнителя.

2.1.5. Вести необходимую медицинскую документацию и выдавать Заказчику копии медицинских документов установленного образца.

2.1.6. Обеспечить режим конфиденциальности при обращении Заказчика за медицинскими услугами, за исключением случаев предусмотренных действующим законодательством РФ, а также случаев иного добровольного волеизъявления Заказчика.

2.1.7. Ставить в известность Заказчика о предполагаемой сумме дополнительных расходов.

### 2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора при нарушении Заказчиком правил внутреннего распорядка и режима работы, установленных Исполнителем, при отсутствии своевременной оплаты медицинских услуг, предоставленных специалистами Исполнителя, в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуги, а также при нарушении назначений лечащего врача.

2.2.2. Самостоятельно определять схемы и объемы обследований, лечения, манипуляций, необходимых пациенту в рамках предусмотренного основного плана лечения (ведения).

2.2.3. В случае возникновения экстренных, неотложных состояний, угрожающих жизни пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза и оказания экстренной, неотложной медицинской помощи.

2.2.4. В случае отказа Заказчика от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для здоровья Заказчика, получить от него соответствующий письменный отказ от медицинского вмешательства, разъяснив Заказчику возможные последствия такого отказа для его здоровья.

2.2.5. Не нести ответственности за ухудшение состояния здоровья заказчика в следующих случаях:

при невыполнении Заказчиком рекомендаций и предписаний Исполнителя по его лечению;

при не информировании Исполнителя о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, непереносимости лекарственных препаратов и других осложнений, в том числе, с которыми Заказчик был знаком до начала и в процессе лечения;

при обострении воспалительных процессов и других ухудшениях состояния здоровья Заказчика после прерывания/самостоятельного изменения схемы лечения по его вине.

2.2.6. Отказаться в оказании медицинских услуг (приостановить обслуживание) Заказчика при задержке оплаты более чем на 5 (пять) календарных дней со дня оказания услуги и начислить 0,1% от суммы задолженности за каждый день просрочки платежа.

2.2.7. Отказать в оказании услуги в случае наличия у Заказчика алкогольного, наркотического или токсического опьянения, невозможности установить с Заказчиком терапевтическое сотрудничество, в случае выбора пациентом метода лечения (из предложенных по медицинским показаниям), при выполнении которого Исполнитель не в состоянии по независящим от него причинам обеспечить безопасность для Заказчика оказываемой услуги, наличии у Заказчика задолженности за ранее оказанные услуги, нарушении правил предоставления медицинских услуг.

2.2.8. Отказать Заказчику в предоставлении услуги, не входящей в согласованный с Заказчиком план лечения (ведения).

2.2.9. Назначить другого лечащего врача в случае непредвиденного отсутствия в день назначенного лечения лечащего врача Заказчика.

2.2.10. Направить Заказчика в другое учреждение, оказывающее специализированную медицинскую помощь при возникновении необходимости (медицинских показаний) для проведения дополнительных специализированных методов обследования и технической невозможности их выполнения Исполнителем.

2.2.11. В случае опоздания Заказчика более чем на 30 % длительности приема, на перенос или отмену срока получения услуги.

2.2.12. Расторгнуть настоящий Договор при отказе Заказчика оплатить медицинские услуги в установленные настоящим Договором сроки, а также в случае невозможности исполнения Договора по независящим от Исполнителя причинам.

### **2.3 Заказчик обязан:**

2.3.1. Своевременно оплачивать медицинские услуги, предоставленные специалистами Исполнителя, в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуги.

2.3.2. Сообщать медицинскому персоналу информацию, связанную с состоянием своего здоровья, перенесенными и имеющимися заболеваниями (в том числе СПИД, гепатит, венерические заболевания, туберкулез, инфекционные заболевания, бронхиальная астма, аллергические реакции или индивидуальная непереносимость лекарственных препаратов, заболевания сердечно-сосудистой системы, онкологические или наследственные заболевания), случаи переливания донорской крови и (или) ее компонентов, применения препаратов, приготовленных на основе компонентов донорской крови, контакт с инфекционными больными, принимаемые ранее и в настоящее время лекарственные средства, в том числе в форме инъекций, необходимые для достижения положительного результата при оказании медицинской помощи (предоставлении платных медицинских услуг), предусмотренной настоящим договором.

2.3.3. Незамедлительно сообщать Исполнителю об осложнениях, возникших в процессе оказания платной медицинской услуги, предусмотренной настоящим Договором.

2.3.4. Исполнять все назначения и требования лечащего врача, специалистов и медицинского персонала Исполнителя, необходимые для осуществления настоящего договора, а также соблюдать правила внутреннего распорядка и порядок получения услуги, установленные Исполнителем.

2.3.5. Являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом. В случае невозможности явки на лечение или контрольный осмотр в назначенное лечащим врачом время предупредить об этом врача через администратора не менее чем за 12 часов до назначенного времени.

2.3.6. Соблюдать гигиену полости рта.

2.3.7. Являться на профилактические осмотры не реже чем 1 раз в 6 (шесть) месяцев для поддержания терапевтического эффекта.

2.3.8. Заявлять об обнаружении недостатков при принятии выполненной работы, ее отдельного этапа или в ходе выполнения работы. В противном случае работа считается выполненной надлежащим образом.

2.3.9. Заказчик соглашается с тем, что Исполнитель при необходимости может передавать информацию о состоянии здоровья Заказчика, составляющую врачебную тайну, иным специалистам Исполнителя, с целью улучшения качества оказываемой Заказчику услуги.

### **2.4. Заказчик имеет право:**

2.4.1. Получать бесплатную и достоверную информацию об условиях предоставления платных услуг, а также о квалификации и сертификации специалистов.

2.4.2. Выбирать лечащего врача, с учетом его (врача) согласия, в том числе выбор другого врача, взамен ранее выполнявшего лечение.

2.4.3. На проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов Исполнителя.

2.4.4. На получение информации о состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах Заказчика может быть передана информация о состоянии его здоровья.

2.4.5. Отказ от медицинского вмешательства.

### **3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Цена настоящего Договора состоит из суммы стоимостей каждой услуги, оказанной Заказчику.

3.2. Цена настоящего Договора не фиксирована и подлежит коррекции (дополнению) по мере оказания медицинских услуг, поскольку количество оказанных Исполнителем услуг может увеличиваться с момента заключения настоящего Договора.

3.3. Заказчик оплачивает медицинские услуги согласно прейскуранту, действующему на момент оказания услуг.

3.4. Услуги, за исключением услуг ортопедии, ортодонтии оплачиваются в размере 100% в день их оказания, согласно действующему прейскуранту.

3.5. Ортопедические услуги оказываются по предоплате в размере не менее 50% от их общей стоимости. Оставшаяся сумма вносится до дня изготовления ортопедической конструкции.

3.6. Оплата лечения на брекет-системах производится согласно индивидуальному графику ежемесячных платежей.

3.7. Заказчик соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Точная стоимость определяется после лечения.

3.8. Объем и стоимость лечения или зубопротезирования могут быть изменены по инициативе Исполнителя или по вновь возникшим, не зависящим от Исполнителя обстоятельствам, связанным с уточнением предварительного диагноза, возникновении нового патологического процесса, в связи с чем может потребоваться изменение первоначального плана лечения.

3.9. Окончательный расчет с Исполнителем осуществляется Заказчиком после уточнения сметы путем наличного расчета через кассу Исполнителя .

3.10. В случае отказа от лечения или зубопротезирования со стороны Заказчика, Исполнитель возвращает оплаченную ранее по договору сумму за вычетом стоимости выполненных работ в течение 10 (десяти) рабочих дней.

3.11. В случае отказа от лечения или зубопротезирования без предупреждения об этом Исполнителя в сроки, указанные в п. 3.9. настоящего Договора, предоплата удерживается в доход Исполнителя, с учетом понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному Договору.

3.12. В случае прерывания лечения по медицинским показаниям со стороны Заказчика Исполнитель возвращает оплаченную ранее по Договору сумму за вычетом стоимости выполненных работ в течение 10 (десяти) дней.

### **4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЕ**

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами.

Дата окончания Договора: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

4.2. В случае если ни одна из Сторон не сделает заявление о прекращении Договора за 30 календарных дней до даты его окончания, то Договор считается пролонгированным на один год. Количество таких пролонгаций не ограничено.

4.3. В случаях прерывания или отказа от лечения по медицинским показаниям со стороны Заказчика, обнаруженным в период действия Договора, настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Сторон в течение 10 (десяти) дней.

4.4. Настоящий Договор может быть изменен или прекращен только по письменному соглашению сторон, которое оформляется дополнительным соглашением, подписанным Сторонами и являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.5. В случае досрочного расторжения Договора заинтересованная Сторона обязана известить об этом другую сторону в письменном виде за 10 дней до предполагаемой даты расторжения Договора с проведением всех необходимых взаиморасчетов в течение одного календарного месяца с момента получения уведомления о расторжении Договора.

## **5. СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ**

5.1. Сроки проведения ортопедического лечения:

5.1.1. Изготовление несъемных протезов (одиночных коронок) от 7 рабочих дней

5.1.2. Изготовление несъемных мостовидных протезов от 21 до 28 рабочих дней

5.1.3. Изготовление съемных протезов от 15 до 21 рабочего дня

5.1.4. Изготовление съемных и несъемных протезов одновременно от 30 дней до 1,5 месяца

5.2. Лечение одного зуба от одного часа до 2 месяцев, в зависимости от тяжести заболевания и индивидуальных особенностей пациента.

5.3. Сроки проведения терапевтического, хирургического, ортодонтического лечения не могут быть заранее точно определены. Это целиком зависит от тяжести заболевания и индивидуальных особенностей пациента.

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОНИ ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. За нарушение условий настоящего Договора Стороны несут ответственность на условиях и в порядке, установленных действующим законодательством РФ.

6.2. Стороны могут предъявлять взаимные претензии по фактам нарушения обязательств в течение всего срока действия Договора. До обращения в суд обязательно соблюдение претензионного порядка. Претензия рассматривается в течение 10 дней с момента ее получения с обязательным проведением экспертизы.

6.3. При невозможности разрешить возникшие противоречия между Сторонами путем переговоров спор передается на разрешение суда, согласно ст. 16, п.2, ст.17 Закона РФ «О защите прав потребителей».

6.4. Исполнитель имеет право приостановить действие настоящего Договора или расторгнуть его при несвоевременной оплате Заказчиком выполненных работ.

6.5. В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему Договору Исполнитель обязуется вернуть Заказчику ранее внесенную сумму предоплаты за вычетом стоимости уже выполненных услуг.

6.6. В случае невозможности исполнения условий настоящего Договора по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон ответственности не несет, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, а Исполнитель возвращает Заказчику остаток неиспользованных средств, внесенных в качестве предоплаты.

6.7. Заказчик несет ответственность за достоверность предоставленной информации, выполнение рекомендаций врача, своевременную оплату предоставленных услуг, а также за результат услуг, предоставленных по его настоянию.

6.8. Исполнитель не несет ответственности за последствия, возникшие по причине предоставления Заказчиком недостоверной, неполной или несвоевременной информации, предусмотренной пп.2.3.2-2.3.3 настоящего Договора.

6.9. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком за не достижение предполагаемого результата платной медицинской услуги в случае возникновения осложнений по вине Заказчика или возникновении аллергической реакции и (или) непереносимости лекарственных препаратов и материалов, разрешенных к использованию в клинической практике и ранее не вызывавших аналогичных реакций у Заказчика.

6.10. Исполнитель не гарантирует положительный результат предоставляемых услуг. А Заказчик теряет право на бесплатное гарантийное обслуживание в случаях:

6.10.1. нарушения Заказчиком обязательств по настоящему Договору;

6.10.2. если план лечения не выполнен по причине неявки Заказчика на очередной прием или его отказа продолжить лечение;

- 6.10.3. переделок и исправления работ в другом лечебном учреждении;
- 6.10.4. возникновению осложнений при лечении зубов, ранее подвергшихся лечению в другом лечебном учреждении;
- 6.10.5. ремонта и исправления работы самим пациентом или иными другими третьими лицами;
- 6.10.6. истечения срока гарантии по услуге.

6.11. При возникновении разногласий по поводу объема и качества, оказываемых Исполнителем медицинских услуг, спор между Сторонами рассматривается руководителем ООО «Стоматологическая поликлиника «СтаПардент» или его заместителем. В случае не достижения Сторонами согласия - в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.12. По вопросам, не предусмотренным настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством РФ.

## **7. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ (ФОРС-МАЖОР)**

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, наступление которых Сторона, не исполнившая обязательство полностью или частично, не могла ни предвидеть, ни предотвратить разумными методами.

7.2. При наступлении указанных в п.7.1. обстоятельств, Сторона по настоящему договору, для которой создавалась невозможность исполнения ее обязательств по Договору, должна в кратчайший срок известить о таковых обстоятельствах в письменном виде другую Сторону с приложением соответствующих свидетельств.

7.3. Обязанность доказательств возникновения ситуации непреодолимой силы лежит на Стороне, выполнению обязательств которой препятствует возникновение этих обстоятельств.

## **8. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА**

8.1. Исполнитель предоставляет гарантии на оказанное лечение в соответствии с гарантийным талоном. Гарантии сохраняются только при прохождении пациентом профилактического осмотра 1 раз в 6 (шесть) месяцев и только при выполнении всех требований, указанных в гарантийном талоне.

## **9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

9.1. Все приложения, дополнения и изменения к Договору являются его неотъемлемой частью.

9.2. Заказчик подтверждает свое согласие на обработку своих персональных данных Исполнителем, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, паспортные данные, адрес регистрации и проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ДМС; данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицами, профессионально занимающимися медицинской деятельностью и обязанными сохранять медицинскую тайну пациента. В процессе оказания Исполнителем медицинской помощи Заказчик предоставляет право медицинским работникам передавать свои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя, в интересах обследования и лечения.

9.3. Настоящий договор составлен на 7 (семи) листах, на русском языке, в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.4. Второй экземпляр договора № \_\_\_\_\_ мною получен: **Заказчик (законный представитель):**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

## 10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

### Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью  
«Стоматологическая поликлиника СтаПардент»  
Юр. адрес 658080, Алтайский край г. Новоалтайск  
ул. Парковая, 1  
ИНН 2208009486 КПП 220801001  
ОГРН 1022200767962  
Сч. 40702810401670000489  
Кор.сч. 30101810100000000821

В ОАО «МДМ Банк» г. Новосибирск  
БИК 045004821  
Тел. 8(383) 347-47-57  
Ген. директор Парилов Станислав Семенович

### Исполнитель:

\_\_\_\_\_/Ген. директор Парилов С.С./  
(подпись)

МП

### Заказчик:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_

Паспорт гражданина России серия/№

\_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Телефон: 8 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### Заказчик (законный представитель):

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