

**ДОГОВОР № \_\_**  
**возмездного оказания медицинских услуг**

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

Медицинское учреждение ООО «Дентал Визит» (лицензия на оказание медицинских услуг № ЛО-50-01-006686) (ЛО41-01162-50/00299506), далее именуемое «Исполнитель», в лице Генерального директора Магадова Исы Алиевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и ..... далее именуемый «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю, согласно закону РФ, на оказание медицинских услуг, соответствующие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги (далее – «Услуги», «Лечение») Заказчику исходя из объективного состояния здоровья Заказчика на момент заключения настоящего договора.

### **2. Права и обязанности Сторон**

#### **2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование в полном объеме, на основании установленного диагноза наметить тактику лечения и при необходимости направить на консультацию к стоматологу соответствующего профиля.

2.1.2. Сообщать Заказчику достоверные сведения об исходном состоянии его зубочелюстной системы, о результатах исследований, плане консервативного или хирургического лечения, отразив данные сведения в медицинской карте стоматологического больного (далее по тексту – «Медицинская карта»).

2.1.3. Обеспечить надлежащее качество исполнения услуг, в результате которого во взаимосогласованные разумные сроки, в соответствии с медицинскими показаниями, в зависимости от состояния здоровья Заказчика и характера течения стоматологического заболевания может быть достигнут один из следующих результатов: улучшение, выздоровление, ремиссия, частичное выздоровление.

2.1.4. Информировать Заказчика о возможных осложнениях.

2.1.5. Устранить безвозмездно обнаруженные недостатки в течение гарантийного срока. При этом Исполнителем устанавливаются следующие гарантийные сроки:

- для пломб, эстетической реставрации - 1 года;
- на работу с зубами, которые уже ранее были пролечены не в клинике Исполнителя – 6 месяцев;
- на случаи предоставления услуг по требованию пациента, расходящемуся с предложенным врачом планом лечения (о чем делается соответствующая запись в истории болезни) - 1 день;
- для постоянных вкладок, коронок, мостовидных протезов - 1 год;
- для всех видов постоянных съемных протезов - 1 год;
- для временных и промежуточных съемных протезов - 6 мес;
- для пломб, по-поводу клиновидных дефектов зубов – 6 мес;
- для композитных накладок на режущие или рвущие края зубов – 6 мес;
- для временных пломб – 14 дней;
- для всех временных или промежуточных пластмассовых конструкций на временной фиксации – 1 мес, на постоянной фиксации - 2 мес;
- для пародонтологических и хирургических вмешательств – 24 часа;
- для имплантатов – 1год;
- на профгигиену, отбеливание и другие неосуществленные работы и услуги сроки гарантии не распространяются.

При неудовлетворительной гигиене полости рта, при нарушении графика профилактических осмотров, установленных п. 2.2.8, а также нарушении п. 2.2.6, гарантийные сроки сокращаются на 50% или аннулируются. Факт неудовлетворительной гигиены полости рта устанавливается лечащим врачом по объективным критериям (наличие мягкого зубного налета недельной давности (окрашивание в синий цвет маркером для окрашивания мягкого налета), зубных камней и прочее).

Если лечение не закончено и в полости рта были оставлены кариозные зубы, старые несостоятельные пломбы и ортопедические конструкции, пародонтальные карманы, являющиеся постоянным источником инфекции гарантия так же сокращается на 50%.

## **2.2. Заказчик обязуется:**

2.2.1. Заполнить анкету состояния здоровья, информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, подтвердить собственную ответственность за объективность предоставленной информации и согласие на стоматологические вмешательства.

2.2.2. Выполнять назначения лечащих врачей Исполнителя как во время оказания Услуг, так и после их оказания.

2.2.3. Предварительно согласовать с администрацией Исполнителя дату и время планового посещения.

2.2.4. Подтвердить свое посещение накануне приема по звонку администрации Исполнителя.

2.2.5. В случае невозможности планового посещения известить администрацию Исполнителя не позднее, чем за один рабочий день до даты планового посещения любым доступным способом связи. В случае неявки на бесплатный плановый профилактический осмотр в сроки более 4 месяцев с даты последнего визита, гарантия на все виды оказанных услуг полностью утрачивается

2.2.6. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания в период гарантийного срока. Если при возникновении любой стоматологической проблемы 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 гарантия на все виды оказанных услуг полностью утрачивается.

2.2.7. В период гарантийного срока обращаться непосредственно к Исполнителю при возникновении вопросов или жалоб, связанных с оказанными Услугами, не прибегая к услугам других лечебных учреждений, в противном случае Заказчик лишается права на гарантийное обслуживание у Исполнителя. В том числе, если выполнено протезирование в другой клинике на имплантатах, установленных Исполнителем.

2.2.8. Проходить профилактический осмотр не реже одного раза в шесть месяцев после окончания лечения.

## **2.3. Права Исполнителя:**

2.3.1. Исполнитель имеет право самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций для установления диагноза, надлежащего и адекватного лечения Заказчика.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Заказчика к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

2.3.3. Исполнитель вправе заменить лечащего врача по личной просьбе Заказчика или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск, психологическая или иная несовместимость и пр.).

2.3.4. Исполнитель с согласия Заказчика вправе допустить по медицинским показаниям (т.е. обоснованно) отступление от первоначального плана, объема и стоимости лечения. Отсутствие заранее подготовленного письменного плана лечения не является поводом для отказа в оплате фактически оказанных услуг. Исполнитель имеет право отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

2.3.5. В случае неоплаты Заказчиком услуг, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости.

2.3.6. Настоящий договор может быть расторгнут Исполнителем в одностороннем порядке в случае:

- если Заказчик настаивает на проведении лечения, которое не соответствует требованиям технологии, медицинским показаниям;

- грубых нарушений Заказчиком выполнения врачебных назначений;

- некорректного поведения по отношению к персоналу Исполнителя;

- неоднократных опозданий на прием или пропуски приема (без предупреждения);

- неоплаты оказанных Исполнителем Услуг

## **2.4. Права Заказчика:**

Заказчик вправе отказаться от услуг ИСПОЛНИТЕЛЯ после заключения договора на любом этапе при условии полной оплаты фактически понесенных ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

При отказе Заказчика от протезирования на любом этапе после снятия оттисков, с Заказчика удерживается 50% от полной стоимости Услуги. Ортопедическая конструкция, слепки и модели остаются у Исполнителя. Заказчик имеет право при наличии клинической возможности завершить протезирование позже, заново оплатив полную стоимость оказанных услуг по протезированию.

Препарирование зуба под коронку считается отдельной услугой. При длительном (более 2 недель) отсутствии пациента после снятия слепков зубы могут изменить свое положение. Ранее изготовленная и не поставленная в полость рта ортопедическая конструкция уже будет непригодна ввиду изменения положения опорных зубов. В этом случае протезирование проводится только после полной повторной оплаты всей работы.

### **3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг**

3.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

3.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению Сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

3.3. Заказчик предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

3.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.5. По запросу Заказчика, Исполнителем после исполнения Договора выдаются Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.6. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика

3.7. Заказчик дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных (в том числе биометрических), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, а так же на передачу их консультационному центру.

3.8. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

#### **4.1. Исполнитель несет ответственность:**

4.1.1. За качество оказываемых Услуг.

4.1.2. За качество, чистоту и соответствие стандартам используемых материалов.

4.1.3. Исполнитель освобождается от ответственности при возникновении осложнений других заболеваний в случае:

- не предоставления Заказчиком полной и достоверной информации об имеющихся у него заболеваниях;

- отказа Заказчика от необходимого дополнительного комплекса обследований и лечения;

- обоснованного профессионального риска без нарушения нравственных принципов;

- наступления предусмотренных вредных эффектов, соответствующих объему и характеру медицинского вмешательства и обусловленных анатомическими особенностями организма и (или) выраженностью основного заболевания у Заказчика;

- несоблюдения Заказчиком рекомендаций по Лечению и иных неправомерных действий.

4.1.4. Если Исполнитель при той степени осмотрительности и заботливости, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, то отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания услуги оказанной не надлежащим образом.

4.1.5. При невозможности удовлетворить требования Заказчика, обоснованность которых установлена независимой экспертизой, проведенной независимой организацией, отвечающей всем установленным законодательством требованиям,

- услуга оказывается вновь за счет средств Исполнителя или Заказчику возмещаются средства, затраченные на Лечение.

## 5. Порядок и условия оплаты

5.1. Оплата производится в рублях в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя. Оплата производится по терапевтическому, хирургическому, пародонтологическому лечению за фактически выполненный объем услуг. Стоимость конкретных платных медицинских услуг, предоставляемых Заказчику, указывается в Приложении, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

Заказчик ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора. В случае задержки оплаты любой фактически оказанной Заказчику услуги сроком более 1 недели с момента оказания услуги, гарантия на все виды оказанных услуг полностью утрачивается.

5.2. За предоставление услуг по ортопедическому лечению, осуществляется 50% предоплата.

5.3. За предоставление услуг по имплантации, осуществляется 30% предоплата на закупку имплантов.

## 6. Порядок и разрешение споров

6.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком споры разрешаются путем проведения переговоров.

6.2. При невозможности достигнуть согласия Стороны разрешают споры в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 7. Срок действия договора

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требования одной из Сторон в предусмотренных данным договором случаях.

## 8. Адреса и подписи Сторон

<p><b>Исполнитель</b> <b>ООО «Дентал Визит»</b> ИНН 5003111100 КПП 500301001 ОАО Сбербанк России г.Москва р/с 40702810240000001565 к/с 30101810400000000225 Бик 044525225 Юр адрес 142701 Строительная 15 Факт адрес 142701 Строительная 15 ОГРН 1145003002803 ОКПО 34852625</p> <p>Генеральный директор ООО «Дентал Визит»</p> <p>И.А. _____ Магадов</p> <p>М.П.</p>	<p><b>Заказчик</b> ФИО _____ _____ _____ Паспортные данные _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ / _____ / _____</p>
---	--