Договор оказания стоматологических услуг № _____

г. Казань **«____» _____ 202__ г.**

Общество с ограниченной ответственностью «СЕМЕЙНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ» (ОГРН 1251600032881), Лицензия на оказание медицинских услуг № Л041-01181-16/06278456 от 02.09.2026 г. на следующие виды 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; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической, выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан, г. Казань, ул. Муштари 11/40, контактный номер телефона 8 (843) 558-03-03, именуемое в дальнейшем Клиника (Исполнитель), в лице Генерального директора Минаковой Юлии Борисовны, действующего на основании Устава с одной стороны, и

_____,

(Фамилия, Имя, Отчество Пациента полностью)

в дальнейшем именуемый Пациент с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее по тексту Договор) о порядке и условиях предоставления Пациенту платных медицинских услуг.

Предмет Договора:

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги Пациенту, а Пациент в свою очередь, обязуется их оплатить.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, оговариваются на основании действующего «Прейскуранта цен» Клиники и согласуются Сторонами в Дополнительных соглашениях (Сметах) к Договору. По медицинским показаниям и с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается Клиникой с Пациентом, или его представителем, дополнительно. Все изменения и дополнения прописываются Сторонами в Дополнительном соглашении (Смете), которое является неотъемлемой частью Договора. Пациент подтверждает то, что он ознакомился с «Прейскурантом цен» Исполнителя, имел возможность задать необходимые вопросы и получить на них ответы.

1.3. Оказываемые Исполнителем медицинские услуги отвечают требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики лечения, перечням видов медицинской деятельности, с соблюдением порядка оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, и клиническим рекомендациям.

1.4. Исполнитель вправе оказывать медицинские услуги в соответствии с Лицензией на медицинскую деятельность, согласно «Прейскуранту цен» соответствующего номенклатуре медицинских услуг, а также в соответствии с «Правилами оказания Клиникой платных медицинских услуг», «Правилами поведения в медицинской организации Пациентов / Заказчиков / их сопровождающих», размещенных на информационном стенде и на сайте www.vse-svoi.ru

1.5. Платные медицинские услуги предоставляются, при наличии подписанных Пациентом информированных добровольных согласий на оказываемые услуги, в соответствии с Постановлениями Правительства РФ № № 659 от 30.05.2026 г.

1.6. Подписывая Договор, Пациент и/или Заказчик подтверждает, что до заключения настоящего Договора получил разъяснение, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.7. Подписывая Договор Пациент и/или Заказчик, подтверждает что ознакомлен с «Правилами оказания клиникой платных медицинских услуг», «Правилами поведения в медицинской организации Пациентов / Заказчиков / их сопровождающих», «Прейскурантом цен», Положением «О гарантийных сроках и сроках службы», со сведениями о медицинских работниках Клиники, с перечнем телефонов и адресов контролирующих органов, с информацией и иными локальными нормативными актами, с порядком и условиями предоставления медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, с порядком оказания медицинской помощи, в соответствии с которыми работает Клиника (размещенными на сайте www.vse-svoi.ru и на информационном стенде).

1.8. В соответствии с подпунктом «е» пункта 6 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 852 от 01.06.2021 г. обязательным требованием, для медицинских организаций, является передача сведений из медицинской карты Пациента в Единую Государственную Информационную Систему Здравоохранения (ЕГИСЗ).

Пациент вправе:

2.1. Получать устно, по письменному заявлению Пациента, бесплатную и достоверную информацию об условиях предоставления платных услуг, а также иную информацию, касающуюся здоровья Пациента при предоставлении Исполнителем услуг;

2.2. Выбрать лечащего врача, с учетом его (врача) согласия, в том числе выбрать другого врача, взамен ранее выполнявшего лечение;

2.3. Обратиться к Исполнителю с просьбой о проведении консилиума и консультаций других специалистов Исполнителя по вопросам, связанным с качеством предоставляемой услуги;

2.4. Отказаться от медицинского вмешательства;
2.5. При наличии обоснованных претензий к качеству и срокам предоставляемой услуги требовать от Исполнитль исполнения ее другим специалистом, либо расторжения Договора и возмещения убытков в размере стоимости некачественно выполненной работы;
2.6. Получить у Исполнителя копии медицинских документов, выписки из своей медицинской документации, копии сведений о результатах обследований, рентгеновские снимки после полученных платных медицинских услуг, в порядке и сроки, установленные Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них», без взимания дополнительной платы за предоставление данных документов;
2.7. Передача сведений о состоянии здоровья Пациента в ЕГИСЗ осуществляется Исполнителем в объёме и порядке, предусмотренных подпунктом «е» пункта 6 Положения о лицензировании медицинской деятельности (Постановление Правительства РФ № 852 от 01.06.2021 г.), в целях оказания Пациенту медицинской помощи и ведения медицинской документации.
2.7.1. В случае несогласия Пациента на передачу сведений о состоянии его здоровья в ЕГИСЗ он вправе подать Исполнителю письменное обращение по установленной Исполнителем форме. При наличии такого обращения передача сведений осуществляется Исполнителем в обезличенном виде без привязки к конкретному Пациенту, если иное не установлено действующим законодательством Российской Федерации.
2.7.2. Согласие Пациента на обработку персональных данных в объёме, выходящем за пределы целей оказания медицинской помощи, оформляется Пациентом отдельным письменным документом.

Пациент обязуется:

3.1. Пациент и/или Заказчик обязуется произвести оплату по расценкам «Прейскуранта цен»», действующего на момент оплаты услуг, с которым Пациент и/или Заказчик ознакомился перед заключением настоящего Договора, а равно оплачивать дополнительные (специализированные) методы обследования, путем осуществления рентгенографических и других необходимых диагностических мероприятий, которые осуществляются Исполнителем за отдельную плату. Все услуги оказываются Пациенту после оплаты соответствующего вида услуг;
3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Пациента: жалобах, хронических и перенесенных заболеваниях, операциях, сведения об аллергических реакциях на препараты, информацию о принимаемых лекарственных препаратах, травмах и иных факторах, которые могут повлиять на ход оказания услуги. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном или меньшем объеме, в случае предоставления Пациентом не полных и не достоверных сведений о состоянии своего здоровья;
3.3. Выполнять рекомендации врача, соблюдать режим лечения, «Правила оказания Клиникой платных медицинских услуг», «Правила поведения в медицинской организации Пациентов / Заказчиков / их сопровождающих». В случае неявки Пациента на прием в назначенное, согласованное и подтвержденное им время без предварительного уведомления Исполнителя, Пациент обязан возместить Исполнителю убытки в соответствии со ст. 32 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». Уведомление об отмене приема должно быть направлено Пациентом посредством телефонной связи в клинику либо по электронной почте, указанной в Договоре. В случае отмены приема менее чем за 12 часов до запланированного времени приема размер убытков Исполнителя составляет 2000 (две тысячи) рублей.
3.4. Посещать приемы врача в установленное время, согласованное с медицинским работником. Посещать клинику в целях проведения медицинским работником профилактических осмотров не реже, чем 1 (один) раз в 6 (шесть) месяцев. Соблюдать гигиену полости рта и посещать назначенные медицинские осмотры. Профилактические осмотры после сдачи работ постоянно - съемных ортопедических конструкций, условно - съемных ортопедических конструкций проводятся в целях поддержания функциональности ортопедических конструкций. Замена матриц, перебазировка конструкций, чистка конструкций и иные подобные услуги оплачиваются Пациентом дополнительно.
3.5. Пациент обязуется соблюдать рекомендованный режим лечения **(Согласно ст. 27 ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)** и посетить клинику после установки дентальных имплантатов, для осуществления ортопедических работ (протезирования), в соответствии с ранее согласованным с Пациентом планом лечения, не позднее чем через 4 (четыре) месяца после установки имплантатов на нижней челюсти и не позднее чем через 6 (шесть месяцев) - на верхней челюсти, если только индивидуальные сроки не оговорены в амбулаторной карте. В случае если Пациент не посетил клинику и не преступил к протезированию на установленных имплантатах в указанные в настоящем пункте сроки, либо посетил позднее установленного срока, Исполнитель снимает с себя ответственность за последствия и осложнения, возникшие у Пациента непосредственно вследствие несоблюдения им сроков и режима лечения;
3.6. Пациент обязан предоставить Исполнителю персональные данные, в частности фамилию, имя и отчество, адрес места жительства и телефон согласно Постановлению Правительства РФ от 30.05.2026 г. № 659 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

Исполнитель вправе:

4.1. 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;
4.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения;

4.3. Исполнитель вправе, с согласия Пациента, допустить в ходе лечения по медицинским показаниям отступление от первоначального объема, стоимости, сроков и плана лечения;
4.3.1. Срок оказания услуг определяется планом лечения. Пациент уведомлен, что сроки стоматологического лечения могут быть изменены по медицинским показаниям, включая необходимость дополнительной диагностики, заживления тканей, лабораторного изготовления конструкций, остеоинтеграции имплантата, устранения воспалительного процесса или иных клинических обстоятельств;
4.4. При наличии у Пациента медицинских противопоказаний, если предполагаемое лечение не соответствует требованиям технологий, действующим стандартам, а также может вызвать нежелательные последствия для состояния здоровья Пациента, Исполнитель вправе отказать в оказании услуги.

Ответственность сторон:

5.1. В случае обоснованности ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Исполнитель, по обращению Пациента, исправляет за свой счет и своими силами не надлежаще выполненную работу.
5.2. В случае причинения вреда здоровью Пациента при оказании медицинской помощи, Пациент имеет право на возмещение ущерба в соответствии с действующим законодательством РФ.
5.3. Исполнитель не гарантирует положительный результат предоставляемых услуг в случаях:
- не исполнения Пациентом обязательств, изложенных в «Правилах оказания Клиникой платных медицинских услуг», размещенных на официальном сайте стоматологической клиники www.vse-svoi.ru
- если план лечения не выполнен по причине неявки Пациента или прекращения (не завершения) лечения по инициативе Пациента;
- возникновения аллергических реакций и/или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, не отмечавшихся ранее, при условии, что наличие аллергических реакций и непереносимости препаратов не отражено в медицинской карте Пациента;
- возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении, а равно осуществление переделок и исправления работ третьими лицами;
- истечения гарантийного срока по услуге;
- отказа Пациента от необходимого дополнительного комплекса обследования и лечения;
- наступления предусмотренных вредных эффектов, соответствующих объему и характеру медицинского вмешательства и обусловленных анатомическими особенностями организма и/или выраженностью основного заболевания Пациента;
- случаи 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.);
- не предоставление Пациентом полной и достоверной информации об общем состоянии здоровья.
5.4. Исполнитель устанавливает гарантийные сроки на выполненные работы сроком до 3 (трёх) лет, а также предоставляет гарантийный срок 10 лет на установку имплантатов (хирургическую часть) в соответствии с Положением «О гарантийных сроках и сроках службы». Гарантийные обязательства действуют при соблюдении Пациентом медицинских рекомендаций лечащего врача. Исполнитель вправе отказать в безвозмездном устранении недостатка, если недостаток возник по причинам, связанным с несоблюдением Пациентом этих рекомендаций, либо иными действиями (бездействием) самого Пациента, что подтверждается соответствующей записью в медицинской документации. Отказ в удовлетворении гарантийных требований не может быть обусловлен исключительно отказом Пациента от дополнительных платных услуг Исполнителя (в том числе профессиональной гигиены полости рта или контрольных осмотров). Пациент вправе получить услуги по поддержанию результатов лечения у Исполнителя или у иной медицинской организации; при этом Исполнитель учитывает объективные медицинские показатели состояния этих результатов, подтвержденных медицинской документацией иной медицинской организацией.

Платежи и порядок оплаты по Договору:

6.1. Пациент имеет право на льготное получение дисконтной карты или получение скидки при оплате услуг по расценкам «Прейскуранта цен» Исполнителя, действующего на момент оплаты соответствующих услуг в следующем размере:
* 15% суммы стоматологического лечения, в соответствии с планом лечения - при заключении Договора в день первичной консультации и 100% оплаты услуг по Договору в течение 2 (двух) календарных дней после первичной консультации лечения по расценкам «Прейскуранта цен» Исполнителя, действующего на момент оплаты соответствующих услуг;
* 10% суммы стоматологического лечения, в соответствии с планом лечения - при оплате 50% от стоимости услуг в течение 2 (двух) календарных дней после первичной консультации, оставшиеся 50% - оплачиваются в процессе лечения по расценкам «Прейскуранта цен» Исполнителя, действующего на момент оплаты соответствующих услуг;
* 5% суммы стоматологического лечения, в соответствии с планом лечения - при оплате 20% от стоимости услуг в течение 2 (двух) календарных дней после первичной консультации, оставшиеся 80% - оплачиваются в процессе лечения по расценкам «Прейскуранта цен» Исполнителя, действующего на момент оплаты соответствующих услуг.
6.2. Получение скидки не распространяется на оказание услуг по акции. Оплата стоматологических услуг по акции осуществляется в порядке, установленном Исполнителем.
6.3. Пациент и/или Заказчик оплачивает услуги наличными и/или безналичными денежными средствами, в том числе с использованием цифрового рубля.
6.4. В случае нарушения Пациентом и/или Заказчиком, предусмотренного настоящим Договором и/или соответствующим Дополнительным соглашением, срока оплаты стоматологических услуг, Исполнитель имеет право

произвести перерасчет стоимости неоплаченных стоматологических услуг по расценкам «Прейскуранта цен» Исполнителя, действующего на момент оплаты соответствующих услуг.

Срок действия и порядок расторжения Договора:

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.2. Договор, может быть, расторгнут по взаимному согласию Сторон с составлением Соглашения о расторжении Договора и иных документов Исполнителя.

7.3. При невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств по Договору, возникших по вине Пациента или расторжения настоящего Договора по инициативе Пациента, Пациент обязан оплатить фактически оказанные услуги, в т.ч. стоимость израсходованных материалов и прочие понесенные расходы Исполнителя в полном объеме.

7.4. В случае несоблюдения Пациентом условий предусмотренных пп. 3.3;3.5;4.3 Договора, отказа от рекомендованного плана лечения, не соблюдение режима лечения, пропуске очередного приема лечения, в течение 30 (тридцати) дней от назначенной лечащим врачом даты, без уважительной причины, не соблюдении «Правил оказания Клиникой платных медицинских услуг», не соблюдении «Правил поведения в медицинской организации Пациентов / Заказчиков / их сопровождающих» Договор считается расторгнутым по инициативе Потребителя. При этом Исполнитель возвращает Пациенту сумму предоплаты, если она производилась, за вычетом стоимости произведенных Исполнителем работ, в т.ч. стоимости израсходованных материалов, стоимости первичной консультации и прочих понесенных расходов Исполнителя. В том случае, если после расторжения Договора Пациент желает продолжить лечение, Стороны заключают Соглашение о расторжении Договора и новый Договор оказания стоматологических услуг.

Порядок разрешения споров:

8.1. При предъявлении Пациентом и/или Заказчиком требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков, предоставленных платных медицинских услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в течение 10 календарных дней с даты их получения Исполнителем, на основании Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей». При наличии разногласий, касающихся качества оказанных услуг, Стороны вправе провести консилиум с участием привлеченных Исполнителем специалистов. Запросы, заявления, претензии (жалобы) предъявляются только в письменной форме за подписью Пациента (Заказчика) нарочно по адресу осуществления медицинской деятельности Исполнителя или посредством направления почтой России на юридический адрес Исполнителя.

8.2. Иски о защите прав потребителей могут быть предъявлены по выбору истца в суд по месту нахождения организации, а если ответчиком является индивидуальный предприниматель, -его жительства; жительства или пребывания истца; заключения или исполнения Договора. Если иск к организации вытекает из деятельности её филиала или представительства, он может быть предъявлен в суд по месту нахождения её филиала или представительства.

8.3. Пациент соглашается получать информацию о предполагаемых скидках, проводимых акциях и иную информацию, по представленным Пациентом телефонам.

Обстоятельства, освобождающие от ответственности:

9.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора, в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые сторона не могла предвидеть (пожар, наводнение, землетрясение, иные явления природы, а также военные действия, решение органов государственной власти и другие обстоятельства, находящиеся вне контроля сторон).

Прочие условия:

10.1. Всякие изменения и дополнения к Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

10.2. При заключении настоящего Договора, Приложений и Дополнительных соглашений к нему Стороны допускают факсимильное воспроизведение подписи Исполнителя с помощью средств механического копирования (факсимиле), а при подписании указанных документов в электронном формате их заверение производится при помощи УКЭП (усиленной квалифицированной электронной подписи) как со стороны Клиники, так и со стороны Пациента.

10.3. Пациент не возражает против предоставления и обработки Исполнителем своих персональных данных (паспортных и иных), необходимых для исполнения настоящего Договора, при этом Пациент гарантирует достоверность и полноту предоставленной информации, а Исполнитель не вправе передавать указанные данные третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Договором и/или случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

10.4. Пациент не возражает против проведения записи телефонных переговоров, видеонаблюдения и фотофиксации, в помещении Исполнителя, которое может проводиться Исполнителем в целях внутреннего контроля качества. Исполнитель вправе распоряжаться, обрабатывать вышеуказанные персональные данные в случае отсутствия письменного заявления Пациента о запрете распоряжаться персональными данными.

10.5. Направление Пациенту информации о работе Исполнителя, в том числе о проводимых акциях и специальных предложениях, осуществляется только при наличии отдельного письменного согласия Пациента на получение такой информации и на обработку его персональных данных в указанных целях в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Такое согласие фиксируется отдельным документом и может быть отозвано Пациентом в любой момент путём направления соответствующего заявления Исполнителю. При отсутствии или отзыве согласия данные Пациента для целей информирования не используются.