

## ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.202\_

г. Москва

Стоматологическая клиника ООО "ОРТОСКЛИНИК" (Лицензия № Л041-01137-77/00299317 выдана 25.07.2016, бессрочно), в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности, именуемая в дальнейшем «Клиника», с одной стороны, и гражданин (-ка) РФ \_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_, зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», являясь Пациентом с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором и на предусмотренных им условиях, Клиника обязуется оказывать Пациенту медицинские Услуги в объеме, указываемом в дополнительных соглашениях к настоящему Договору, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги. В целях оплаты и расчетов по тексту Договора под Услугами понимаются оказанные Клиникой медицинские услуги и затраты Клиники на соответствующие материалы и изделия, осуществленные под конкретного Пациента.

1.2. Заказчик настоящим подтверждает, что он ознакомлен с Правилами поведения пациентов и посетителей в ООО "ОРТОСКЛИНИК" и обязуется их соблюдать, а также ознакомлен с перечнем предоставляемых Клиникой Услуг, стоимостью и условиями их предоставления.

1.3. Настоящим Заказчик подтверждает, что он уведомлен об осуществлении Клиникой видео- и(или) аудиозаписи в помещениях Клиники, ведущейся с целью повышения качества оказания Услуг.

### 2. Права и обязанности Сторон

#### 2.1. Клиника вправе:

2.1.1. самостоятельно определять объем медицинских вмешательств: обследований и манипуляций, направленных на профилактику, исследование, диагностику, лечение и реабилитацию, необходимых для оказания Услуг.

2.1.2. назначить другого врача с согласия Заказчика в случае непредвиденного при осуществлении записи на прием отсутствия лечащего врача в день оказания Услуг. В случае отказа Заказчика, может быть осуществлена запись на другое время/дату.

2.1.3. выдавать Заказчику обязательные для выполнения рекомендации по дальнейшему лечению и профилактическим мерам, по уходу за полостью рта и результатом оказанной Услуги (Заказчик при этом понимает, что невыполнение рекомендаций влияет на гарантийные обязательства Клиники).

2.1.4. выдавать обязательные для выполнения рекомендации лечащего врача о прохождении дополнительного обследования или о получении консультации (медицинской услуги) у другого специалиста или в другой медицинской организации, если без этого дальнейшее оказание Услуги (или начало оказания Услуги) невозможно, затруднительно, либо не достигнет цели (направленности) оказания Услуги.

2.1.5. в зависимости от ситуации и обстоятельств, в одностороннем порядке прекратить (расторгнуть Договор) или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору, либо отказать в приеме и предоставлении Услуги:

- при неисполнении (ненадлежащем исполнении) Заказчиком (Пациентом) своих обязательств, предусмотренных п. 2.4.1-2.4.7 настоящего Договора,
- в случае настаивания Заказчика на лечении с неприемлемым отступлением от медицинских показаний,
- в случае невыполнения Заказчиком рекомендации лечащего врача о прохождении дополнительного обследования или о получении консультации (медицинской услуги) у другого специалиста, или в другой медицинской организации, если без этого дальнейшее оказание Услуги (или начало оказания Услуги) невозможно, затруднительно, либо не достигнет цели (направленности) оказания Услуги,
- в случае явки Заказчика (Пациента) на прием в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, с признаками инфекционного или вирусного заболевания,
- в случае неоднократного (более двух раз) проявления неуважительного отношения Заказчика (Пациента) к другим пациентам и/или медицинскому персоналу Клиники (удостоверяется докладной запиской медработника Клиники и Актом, составленным в присутствии трех человек), совершения противоправных действий на территории Клиники (удостоверяется фактом вызова сотрудников правоохранительных органов),
- в случае выявления у Пациента аллергической реакции, противопоказания или заболевания, исключающих безопасное оказание Услуги,
- а также при отсутствии в Клинике соответствующего специалиста или материально-технической возможности оказания требуемой Заказчиком услуги.

При этом Клиника возвращает Заказчику стоимость оплаченных Услуг за вычетом стоимости уже оказанных Услуг, а Заказчик возмещает Клинике стоимость уже оказанных Услуг в случае отсутствия предварительной оплаты в необходимом объеме.

#### 2.2. Клиника обязана:

2.2.1. оказывать Услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.2.2. предоставлять Заказчику информацию об оказываемой Услуге в понятной и доступной форме (достигается путем подписания Заказчиком Информированного добровольного согласия, а также размещением информации о Клинике, об оказываемых услугах, о гарантиях, о правилах поведения в Клинике, о порядке предоставления медицинской документации и т. д. в порядке, установленном законом).

2.2.3. сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Пациента.

### **2.3. Заказчик вправе:**

2.3.1. требовать от Клиники надлежащего качества предоставляемой медицинской Услуги.

2.3.2. выбирать лечащего врача с учетом его нагрузки и согласия.

2.3.3. требовать проведения консилиума и консультаций других специалистов.

2.3.4. имеет право на облегчение боли, связанной с медицинским вмешательством, допустимыми способами и средствами.

2.3.5. отказаться от Услуг по настоящему Договору в одностороннем порядке и получить обратно уплаченную сумму за вычетом стоимости уже оказанных Услуг (или с возмещением Клинике стоимости уже оказанных Услуг в случае отсутствия предварительной оплаты в необходимом объеме).

### **2.4. Заказчик (Пациент) обязан:**

2.4.1. до начала оказания Услуг по настоящему Договору информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.4.2. соблюдать правила поведения, принятые Клиникой для пациентов и посетителей, не пропускать время приема и не опаздывать на прием без уважительной причины и без предварительного предупреждения персонала Клиники. Настоящим Заказчик (Пациент) предупрежден о том, что пропуск времени приема может негативно отразиться на ходе и на результате оказания Услуг.

2.4.3. до начала оказания Услуг и в ходе оказания Услуг незамедлительно сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия, об изменении состояния здоровья и физиологических особенностей организма, о начале или окончании приема лекарственных средств.

2.4.4. заботиться о сохранении здоровья (осуществлять ежедневный домашний уход за полостью рта, посещать процедуру профессиональной гигиены не реже чем 1 раз в 6 месяцев). При прохождении всего курса оказания Услуг отказаться от употребления наркотиков и лекарств, если это не показано или не допускается конкретным видом оказываемой Услуги, психотропных препаратов, алкоголя, согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

2.4.5. по рекомендации лечащего врача пройти дополнительное обследование или получить консультацию (или медицинскую услугу) у другого специалиста, или в другой медицинской организации, если без этого дальнейшее оказание Услуги (или начало оказания Услуги) невозможно, затруднительно, либо не достигнет цели (направленности) оказания Услуги.

2.4.6. оплачивать оказанные Услуги в срок и в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

2.4.7. выполнять все рекомендации и назначения медицинского персонала Клиники по дальнейшему лечению и профилактике, по уходу за полостью рта и за результатом оказанной Услуги, в том числе и после оказания Услуг. Настоящим Заказчик (Пациент) предупрежден о том, что несоблюдение указанных рекомендаций и назначений может снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

2.4.8. Настоящим Заказчик (Пациент) предупрежден о том, что невыполнение (ненадлежащее выполнение) обязанностей, перечисленных в пунктах 2.4.1, 2.4.2, 2.4.3, 2.4.4, 2.4.5, 2.4.7 настоящего Договора может негативно отразиться на ходе и результатах оказания Услуг.

2.5. Помимо прав и обязанностей, указанных в настоящем пункте, Заказчик и Клиника имеют иные права и несут иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

### **3. Стоимость Услуг и порядок оплаты**

3.1. Общая стоимость Услуг, оказываемых в рамках настоящего Договора, определяется нарастающим итогом по мере заключения дополнительных соглашений к нему за весь период действия Договора и в окончательном размере устанавливается по окончании действия Договора путем прекращения, расторжения.

3.2. Общая стоимость Услуг, оказываемых в рамках настоящего Договора, определяется на основании прейскуранта Клиники, действующего на дату подписания дополнительного соглашения, и указывается в дополнительном соглашении.

3.3. Стоимость Услуг, определенных в дополнительном соглашении к настоящему Договору, может измениться в случае, если в начале, в ходе или по результатам оказания Услуги выявляется объективная необходимость оказания дополнительных Услуг, или в случае изменения плана лечения, или продолжения лечения по иному плану. В таком случае изменение плана лечения согласовывается с Заказчиком и Стороны подписывают соответствующее дополнительное соглашение к настоящему Договору об уточнении видов и объема оказываемых Услуг и/или их стоимости. В случае несогласия Заказчика с увеличением стоимости Услуг, он вправе отказаться от Услуг с учетом требований пункта 2.3.5 настоящего Договора.

3.4. Оплата осуществляется путем внесения наличных денежных средств в кассу Клиники или по терминалу, а так же посредством интернет-эквайринга пациенту может быть предоставлена ссылка для оплаты:

3.4.1. предоплата в размере 50% от общей стоимости Услуг при проведении любых ортодонтических работ, за исключением Ортодонтической коррекции съемным ортодонтическим аппаратом капой-элайнером. На оставшуюся часть по соглашению сторон может быть предоставлена рассрочка, которая предполагает оплату в течении первого года проводимого ортодонтического лечения, но не позднее срока окончания лечения;

- 3.4.2. предоплата в размере 100% за Ортодонтическую коррекцию съёмным ортодонтическим аппаратом капой-элайнером;
- 3.4.3. предоплата в размере 50% от общей стоимости Услуг при проведении любых ортопедических работ общей стоимостью более 20000 (Двадцати тысяч) рублей, а также при имплантации одного и более имплантатов. Оставшаяся часть стоимости оплачивается Заказчиком в день операции или в день фиксации постоянной ортопедической конструкции;
- 3.4.4. все прочие услуги оплачиваются в день их оказания.

#### **4. Сроки оказания Услуг**

- 4.1. Сроки оказания Услуг указываются в соответствующем дополнительном соглашении к настоящему Договору.
- 4.2. Клиника не несет ответственности за просрочку оказания Услуг по Договору в случае невыполнения Заказчиком (Пациентом) обязательств, предусмотренных п. 2.4.1-2.4.7 настоящего Договора, если это прямо, либо косвенно повлияло на сроки оказания Услуг, а также в случае неявки Пациента в назначенное время.

При этом, в случае опоздания на приём к врачу более чем на 10 минут, в зависимости от рекомендации выбранного/лечащего врача: прием может быть отменен, и Пациент может быть записан на другое время или дату по согласованию с Заказчиком, либо запланированный объем работы может быть изменен (разделен на несколько посещений).

- 4.3. Сроки оказания Услуг могут быть увеличены или уменьшены клиникой в одностороннем порядке, если в процессе выполнения Услуг появятся не зависящие от Клиники обстоятельства, влияющие на увеличение или уменьшение срока.
- 4.4. Услуги оказываются по предварительной записи.

#### **5. Гарантия качества**

- 5.1. Гарантии предоставляются в соответствии с Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг в ООО "ОРТОСКЛИНИК".

#### **6. Ответственность Сторон и порядок рассмотрения споров**

- 6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 6.2. Клиника имеет право не начинать оказание Услуг до оплаты Заказчиком стоимости Услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 6.3. Заказчик вправе предъявлять требования в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 6.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров (в порядке, установленном Правилами поведения пациентов и посетителей в ООО "ОРТОСКЛИНИК"). В случае не достижения соглашения Стороны передают спор на рассмотрение в суд в порядке, предусмотренном законодательством РФ.
- 6.5. В случае если невозможность исполнения обязательств возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон ответственности не несет, Заказчик возмещает Клинике фактически понесенные ею расходы, а Клиника возвращает Заказчику остаток неиспользованных средств, внесенных в качестве предоплаты.

#### **7. Срок действия договора**

- 7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами (указанного как дата Договора) и действует в течение одного года.
- 7.2. В случае, если за один месяц до окончания действия настоящего Договора ни одна из Сторон не направит другой стороне письменного уведомления о прекращении его действия, настоящий Договор автоматически продлит свое действие на новый срок на тех же условиях.

#### **8. Изменения и расторжение Договора**

- 8.1. Односторонний отказ от исполнения настоящего Договора или одностороннее его изменение допускаются в случаях, предусмотренных законом либо настоящим Договором.
- 8.2. Настоящий Договор может быть изменен, дополнен или расторгнут по соглашению Сторон, выраженному в письменной форме и подписанному уполномоченными представителями обеих Сторон.
- 8.3. Расторжение или изменение Договора не является основанием для прекращения выполнения неисполненных обязательств любой из Сторон, возникших до подписания такого соглашения об изменении либо расторжении Договора, если иное не предусмотрено соглашением.

#### **9. Заключительные положения**

- 9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Клиники, а второй - у Заказчика.
- 9.2. При подписании настоящего договора, а также приложений, изменений и дополнений к нему, допускается применение факсимильной подписи полномочного представителя Клиники.

**10. Адреса и платежные реквизиты Сторон**

**Клиника:**

ООО "ОРТОСКЛИНИК"

**Юридический адрес:**

107023, г. Москва, пер. Барабанный, дом 4, К 6-11

ИНН 7719429909

КПП 771901001

ОГРН 5157746039490

АО «Тинькофф Банк»

БИК 044525974

к/с 30101810145250000974

р/с 40702810310000743435

Тел: +7 495 142-00-03

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_

**Адрес:**

\_\_\_\_\_

**Документ:**

паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ (подпись)