

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

г. Белгород

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «**МанИн Корп**», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора **Манина Андрея Викторовича**, имеющее лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-31-01-002442 от «09» Августа 2017г., действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (ка) \_\_\_\_\_ именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. Предмет договора

1.1. Потребитель поручает выполнение следующих медицинских услуг и обязуется оплатить данные услуги:

1.2. Исполнитель обязуется оказывать Потребителю стоматологические услуги, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора и выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской стоматологической услуги (выполнять рекомендации врача-специалиста).

1.3. В рамках настоящего договора оказываются услуги по стоматологии, стоматологии профилактической, стоматологии терапевтической, стоматологии ортопедической, стоматологии хирургической, ортодонтии. Все услуги оказываются квалифицированными специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения МЗСР РФ.

1.4. Медицинские услуги оказываются в соответствии с предварительным диагнозом и планом лечения, составленным лечащим врачом и письменно согласованным с Потребителем.

1.5. Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

## 2. Обязательства сторон

### 2.1. Права и обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Потребителем денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.4. Поставить в известность Потребителя о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении, отразив указанную информацию в медицинской карте и зафиксировать подписью Потребителя.

2.1.5. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.6. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а так же денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.8. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с Потребителем, а также врачебную тайну.

## **2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Требовать от Потребителя надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.

2.2.2. Самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов.

2.2.3. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Потребителя и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение.

2.2.4. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Потребителя для консультации к другим специалистам. Замена производится с согласия Потребителя.

2.2.5. В лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять количество выполняемых рентгенографических снимков, проведение других диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии необходимости их осуществления.

2.2.6. Отказать в продолжение оказания медицинской услуги в случаях грубого нарушения Потребителя условий настоящего договора. При этом критерий «грубого нарушения» является исключительной компетенцией Исполнителя. Обязательна фиксация отказа в лечении и причин такого отказа в медицинской документации. Отказ от продолжения лечения возможен только при формулировании врачебных рекомендаций по дальнейшему лечению.

2.2.7. Исполнитель вправе отказать в приеме Потребителю в случае:

- нахождения Потребителя в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- когда действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала и посетителей;
- в иных случаях, установленных законодательством и настоящим договором.

2.2.8. В случае отсутствия (по объективной причине) лечащего врача-стоматолога в запланированный день приёма и невозможности предупредить об этом Потребителя заранее, Исполнитель вправе назначить с согласия Потребителя для него другого лечащего врача, либо перенести прием на другое удобное для Потребителя время.

2.2.9. Амбулаторная карта стоматологического больного является медицинским документом и хранится у Исполнителя 5 лет. Потребитель на основании письменного заявления вправе получить выписку из медицинской карты, а также копии медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

## **2.3. Права и обязанности Потребителя:**

Обязанности Потребителя:

2.3.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья и обновлять ее каждые полгода в анкете о здоровье. Потребитель обязуется достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу (истории) жизни, анамнезу (истории) заболевания, информировать обо всех перенесённых ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсии и проч.), ВИЧ-инфицировании (СПИДе), сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также имевшихся длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врождённых или приобретённых пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях (сердечная недостаточность, коронарная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, гипотоническая болезнь, инфаркт), иных сосудистых заболеваниях (инсульт, артериосклероз и проч.), наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностях анамнеза жизни и заболевания, имеющих значение для стоматологического лечения, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах.

2.3.2. Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередном приеме.

2.3.3. Удостоверить личной подписью: информированные добровольные согласия, предложенный план лечения, медицинские вкладыши с назначениями и рекомендациями.

2.3.4. Являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (лечащего врача или администратора) не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя.

2.3.5 При необходимости временной приостановки лечения более чем на семь дней уведомить Исполнителя в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Потребителем и факт получения уведомления Исполнителем.

2.3.6 Оплатить стоматологические услуги, включая дополнительные стоматологические услуги, вызванные двусторонне согласованным изменением плана лечения, в срок и в размере, установленные настоящим Договором и предусмотренным разделом 5 настоящего договора.

2.3.7. Сообщить врачу достоверные сведения о состоянии своего здоровья, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения.

2.3.8. Во время лечения являться на запланированные визиты к стоматологу в точно указанное время, исполнять все предписания и рекомендации лечащего врача. В том числе данные врачом в устной форме во время лечения и по его окончании.

2.3.9. Выполнять условия, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая письменное сообщение необходимых для этого сведений, содержащихся в анкете о состоянии здоровья, и паспортной/опросной части медицинской карты Потребителя.

2.3.10. Проводить начатое лечение только у Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие клиники. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основание.

2.3.11. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб, съемных и несъемных ортопедических и ортодонтических конструкций, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

2.3.12. По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта.

#### **2.4. Потребитель имеет право:**

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4.4. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

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

3.1. Платные стоматологические услуги оказываются на основе добровольного согласия Потребителя.

3.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность, порядками, стандартами.

3.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за помощью при стоматологических заболеваниях.

3.4. Исполнитель предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

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

3.6. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. В случае невыполнения данного условия Исполнитель не несет ответственности за ухудшение качества оказываемой услуги или состояния здоровья Потребителя, вызванной несовместимостью лечения с изменениями здоровья, о которых Исполнитель не был извещен.

3.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя.

3.8. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

3.9. Услуги оказываются непосредственно после изъявления Потребителем желания ее получить и подписания настоящего договора, либо в срок, который Потребитель установил, как дату своего прихода на прием (запись по телефону). Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально.

### **4. Качество услуг и гарантийные обязательства**

4.1. Медицинская стоматологическая услуга считается оказанной качественно при условии, что была строго соблюдена технология ее оказания, при отсутствии осложнений, возникших в результате проведения процедуры.

4.2. Осложнения, наступившие после оказания стоматологической услуги, в случае грубого несоблюдения (нарушения) Потребителем рекомендаций, данных врачом-специалистом (режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, прием необходимых препаратов и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

4.3. Возможные дискомфорт, вызванные спецификой стоматологических методик, являясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых Потребитель был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

4.4. Определить для Потребителя гарантии на оказываемые услуги, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства. Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются в случае выявления или возникновения у Потребителя в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (вследствие беременности, длительного приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

4.5. Гарантийные сроки на оказанные виды услуг прописаны в «Положении об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи в ООО «Манин Корп».

## **5. Стоимость услуг и порядок расчетов**

5.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

5.2. Оплата за оказанные стоматологические услуги по направлению «Терапия» производится непосредственно в день приема на сумму фактически оказанных услуг.

5.3. Стоимость стоматологических услуг, определенных комплексным планом лечения является предварительной. Окончательная стоимость работ фиксируется в Актах об оказании стоматологических услуг.

5.4. Оплата за комплексный план лечения (полная реабилитация полости рта) по направлению «Терапия» производится поэтапно непосредственно в день каждого приема на сумму фактически оказанных услуг.

5.5. Намеченные услуги по зубному протезированию (ортопедическое лечение) подлежат не менее чем 30 % предоплате в день снятия слепков и 100 % итоговой оплате в день окончания протезирования.

5.6. При планировании ортодонтического лечения оплата производится в размере 50 % от полной стоимости постановки ортодонтической конструкции в день обращения, оставшиеся 50% оплачиваются непосредственно в день постановки ортодонтической конструкции. Оплата за последующие посещения, производится в дни посещений в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

5.7. При планировании лечения по дентальной имплантации оплата производится в размере не менее 30 % от общей стоимости лечения в день обращения. Окончательная оплата производится непосредственно после оказания услуг в день приема на сумму фактически оказанных услуг согласно лечению и Прейскуранту, действующему на момент оказания услуг.

5.8. Стоимость согласованного с Потребителем плана лечения эквивалентна определенной сумме в долларах США и (или) Евро по официальному курсу Центрального Банка Российской Федерации (далее по тексту - ЦБ РФ) на день согласования плана лечения. При изменении официального курса доллара США и (или) Евро по данным ЦБ РФ более чем на 5% по сравнению с курсом на дату согласования плана лечения, стоимость неоплаченной части плана лечения может быть пропорционально изменена на усмотрение Исполнителя.

5.9. В случае если плательщиком по Договору является лицо, отличное от Потребителя, то от него потребуются гарантийное письмо или с ним будет заключено отдельное дополнительное соглашение. В случае неисполнения (или не полного исполнения) Плательщиком обязанности по оплате, обязанность возлагается на Потребителя.

5.10. В случае невозможности исполнения Договора, возникшей по вине Потребителя, услуги подлежат оплате в полном объеме, если иное не предусмотрено законом или настоящим Договором.

5.11. В случае если невозможность исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Потребитель оплачивает стоимость ранее оказанных ему услуг, а также возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, если иное не предусмотрено законом.

5.12. В случае направления Потребителя в сторонние медицинские или иные организации, оказанные Потребителю услуги, оплачиваются последним на территории таких организаций согласно их правилам и тарифам.

5.13. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение стоматологических материалов, новые обстоятельства, выявленные в процессе рентгенографии и др. видах диагностики и т.д.). Эти корректировки, безусловно, могут оказывать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Потребителю. При этом Потребитель вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Потребитель письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

5.14. Оплата осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом.

## **6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров**

6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Потребитель несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

6.2. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

6.3. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 10 рабочих дней с момента ее получения.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Потребителя от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Потребителя от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Потребителем и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбирочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения, в том числе в случаях рецидива периодонтита, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки рта, зубов, кожи лица, замедленного заживления тканей, болевых ощущений; осложнений, связанных с переделкой и (или) исправлением результатов работ, произведенных в другом медицинском учреждении или самим Потребителем; осложнений, возникших вследствие несоблюдения условий и правил ретенционного периода при оказании услуг в области ортодонтии.

6.5. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

## **7. Порядок заключения, расторжения и срок действия договора**

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания каждой из сторон и действует до окончания текущего этапа лечения.

7.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7.3. Расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

## **8. Сведения об исполнителе**

**Наименование:** ООО «МанИн Корп»

**Адрес места нахождения:** 308000, Белгородская обл., г. Белгород, проспект Славы, д. 90

**ОГРН** 1153123009654, Свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 22.06.2015 г. серия 31 №222445657, **наименование регистрирующего органа** – Инспекция Федеральной налоговой службы по г. Белгороду;

**Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО- 31- 01-002442**

от 09 Августа 2017, выдана департаментом здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области (адрес лицензирующего органа: 308005 г. Белгород, Свято-Троицкий бульвар, 18, тел. (4722) 32-14-47.

**Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:**

- 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической;
- 2) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии терапевтической, стоматологии ортопедической, стоматологии хирургической.

**9. Уведомление потребителя**

9.1. Исполнитель ставит Потребителя в известность о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

**10. Другие условия**

10.1. Взаимодействие сторон, не урегулированные в настоящем договоре, регулируются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

10.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

**11. Реквизиты и подписи сторон**

**Исполнитель**

**Потребитель**

**ООО «МанИн Корп»**

р/с 40702810300010004789  
В ПАО УКБ «БЕЛГОРОДСОЦБАНК» г. Белгород  
к/с 30101810100000000701  
**БИК** 041403701  
**ИНН** 3123367685  
**КПП** 312301001  
Тел. регистратуры: 222-132, 222- 532

Директор \_\_\_\_\_ /А.В. Манин/

Подпись \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /

---

(эта часть заполняется после оказания услуг)

Услуги оплачены. Претензий нет. "Потребитель" \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись, ф.и.о.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г