

Договор на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_

г. Москва, г. Зеленоград

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_,

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, выдан \_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
именуемый(ая) в дальнейшем **Пациент** «Потребитель», с одной стороны и Общество с ограниченной ответственностью «Орто+», свидетельство о присвоении ОГРН 5107746018947 серия 77 № 015842675 от 10 мая 2012 г. выданное межрайонной инспекцией ФНС №46 по г. Москве, в лице генерального директора Жахонгирова Батирхужди Баходирхужаевича, действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО-77-01-006898 от 22.10.2013 года выданная Департаментом здравоохранения г. Москвы, находящимся по адресу: 127006, Оружейный переулок, д. 43. Тел.: +7(495) 251-83-00. на осуществление доврачебной медицинской помощи по сестринскому делу, амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе при осуществлении специализированной медицинской помощи по: ортодонтии, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, стоматологии детской, стоматологии профилактической, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать платные медицинские услуги Пациенту в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, а Заказчик оплатить оказанные услуги по прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «Орто+» в соответствии с ППРФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и ФЗ N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.3. Услуга оказывается лично Пациенту (Потребителю), а также несовершеннолетним членам его семьи: \_\_\_\_\_  
(ненужное зачеркнуть)

### 2. Права и обязанности сторон

#### 2.1 Исполнитель обязан:

2.1.1. Провести лечение в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.

2.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.1.3. Ознакомить Пациента с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом и стоимостью лечения. При изменении плана и стоимости лечения проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия.

2.1.4. Начать лечение, после подписания Пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.1.5. Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний как со стороны здоровья полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

#### 2.2 Пациент обязан:

2.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять рекомендации и назначения лечащего врача, в том числе указанные в Правилах и рекомендациях для посетителей, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

2.2.2. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени.

2.2.3. Во время действия настоящего Договора не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений и не получать стоматологические услуги в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).

2.2.4. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

2.2.5. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент письменно уведомляет об этом Исполнителя, предварительно оплатив фактически понесенные Исполнителем затраты.

2.2.6. Посещать клинику Исполнителя 1 раз в 3 месяца для бесплатного планового профилактического осмотра.

#### 2.3 Исполнитель имеет право:

2.3.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план, вид, объем и стоимость диагностики и лечения.

2.3.2. Направлять Пациента в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, которые осуществляются за отдельную плату.

2.3.3. Установить гарантийные обязательства на оказанные услуги в соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору и «Положением о гарантиях».

/ \_\_\_\_\_ /Б.Б. Жахонгиров/  
(подпись)

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

2.3.4. Отказать Пациенту в оказании платных медицинских услуг при его несогласии с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу.

2.3.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг.

#### **2.4 Пациент имеет право:**

2.4.1. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг.

2.4.2. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах проводимого лечения, действий лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

2.4.3. Перед процедурой лечения подписывать соответствующий вид Информированного добровольного согласия на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Акт сдачи-приемки выполненных услуг и другие необходимые документы, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора.

2.4.4. На основании письменного заявления, при предоставлении паспорта Пациент имеет право получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований.

### **3. Порядок оплаты**

3.1. Пациент производит оплату медицинских услуг по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг в рублях в наличной и безналичной формах.

3.2. В случае если оплата медицинских услуг производится в наличной форме, Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (квитанция или бланк строгой отчетности - документ установленного образца).

3.3. Пациент согласен оплачивать консультации врачей-специалистов, а также все виды лечения, за исключением комплексного ортопедического, хирургического и ортодонтического лечения, в день оказания услуги.

3.4. Пациент согласен оплачивать все ортопедические услуги в полном размере предоплатой или путем выдачи аванса в сумме не менее 50% стоимости таких услуг до начала их оказания.

3.5. Пациент согласен оплачивать ортодонтические услуги в соответствии с графиком платежей лечения, утвержденным Пациентом в Предварительном плане лечения и являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.6. Пациент согласен оплачивать хирургическое лечение с установкой имплантатов и костно-пластической операции в размере 100% предоплаты не менее чем за 7 рабочих дней до предполагаемой даты проведения процедуры.

3.7. В случае проведения Пациенту комплексного лечения, услуга оказывается в соответствии с Предварительным планом лечения, стоимость медицинских услуг, выполняемых при проведении комплексного лечения, определяется по Прейскуранту, действующему на момент подписания предварительного плана лечения.

3.8. Оплата прочих услуг производится как путем авансовых платежей, так и непосредственно после фактического оказания услуг в день их оказания – по предварительной договоренности Сторон.

3.9. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Пациенту в течение 10 банковских дней с момента получения письменного уведомления с учетом оплаты фактически понесенных Исполнителем убытков.

3.10. При неоплате Пациентом стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Пациент оплачивает пени в размере 0,5% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Пациента от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

3.11. Оплата за уже оказанные медицинские услуги, не возвращается.

3.12. В соответствии с пунктом 2.3.1. дополнительный перечень услуг, оказываемый на возмездной основе настоящего Договора, согласовывается Сторонами путем подписания дополнительного Соглашения к настоящему Договору. Оплата дополнительных услуг производится в порядке, предусмотренном данным разделом Договора.

### **4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях неурегулирования споров данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи с нарушением врачебных рекомендаций; предписаний с возникновением предполагаемых осложнений; при ненаступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом при получении Информированного добровольного согласия и иных приложений к настоящему Договору, предъявления претензий Пациента по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства самого Пациента или специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, Исполнитель ответственности не несет, если докажет, что негативные последствия возникли после принятия услуги потребителем вследствие нарушения им правил использования результата услуги, действий третьих лиц или непреодолимой силы.

4.3. В случае нарушения Пациентом п. 2.2.3 настоящего договора, Исполнитель не несет ответственности в случае предъявления претензий Пациента по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую работу или после изготовления в другой клиники стоматологического изделия, способного прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию.

4.4. В случае несогласия Пациента на проведение дополнительных исследований, Исполнитель не несет ответственности за результаты обследования и достоверность диагноза.

4.5. Нарушения Пациентом правил поведения в клинике Исполнителя, повторное опоздание Пациента более чем на 10 минут или неявка на лечебный прием, на профилактический или контрольный осмотр без уважительной причины и уведомления Исполнителя не позднее, чем за 24 часа, несоблюдение предписаний и рекомендаций лечащего врача, невыполнение каких-либо обязательных диагностических процедур, появление в клинике Исполнителя в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушения Пациентом обязательств, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Договора, являются основанием для одностороннего расторжения договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платных медицинских услуг.

4.6. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

## 5. Порядок разрешения споров

5.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается Врачебной Комиссией Исполнителя, в том числе с привлечением сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

5.2. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, стороны договорились проводить оценку результатов на совместном заседании Пациента и Врачебной Комиссии Исполнителя.

5.3. При не достижении согласия сторон, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

## 6. Прочие условия

6.1. Содержание, сроки и объем лечения согласовываются сторонами устно или письменно.

6.2. Оригиналы всех медицинских исследований, проведенных в клинике Исполнителя, являются собственностью Исполнителя и Пациенту не выдаются. Выдача копий и выписок производится по письменному заявлению Пациента, при предоставлении паспорта, в течение 10 дней.

6.3. Подписывая настоящий Договор, Пациент в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждает свое согласие на обработку персоналом ООО «Орто+» своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, адреса электронной почты, а также сведения, составляющие врачебную тайну (информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе его заболевания, сведения, содержащиеся в истории болезни, иные сведения, полученные при обследовании и лечении) и иные персональные данные в медико-профилактических целях, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания медицинской помощи Пациент дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом в письменном виде – заказным письмом.

6.4. Пациент дает свое согласие на получение информационных сообщений посредством sms на номер \_\_\_\_\_

6.5. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

6.6. Подписывая данный Договор, Пациент, подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с правилами поведения пациентов в клинике Исполнителя, с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем и стоимостью, с «Положением о гарантиях».

6.7. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

## 7. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные Исполнителем

7.1. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы стоматологических конструкций Исполнителя содержится в «Положении о гарантиях» на сайте и информационном стенде Исполнителя.

## 8. Срок действия договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением сторонами своих обязательств по договору.

8.2. Пациент может отказаться от услуг Исполнителя посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем убытков.

8.3. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

8.4. По окончании срока действия договора, если ни одна из сторон в срок не менее чем за 30 дней до окончания срока не заявит о своем намерении отказаться от договора, он считается продленным на тех же условиях без заключения об этом отдельного соглашения.

## 9. Реквизиты сторон:

### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «Орто+»  
(ООО «Орто+»)  
Юридический адрес: г. Зеленоград, корп. 1557  
ИНН/КПП 7735574163/773501001  
Р/счет 40702810100270000297  
Банк ОАО «СМП БАНК», г. Москва  
Кор. Счет 3010181030000000503  
БИК 044583503

### ПАЦИЕНТ:

ФИО \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ года, зарегистрирован \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
телефон: +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Фактический адрес \_\_\_\_\_

/\_\_\_\_\_/Б.Б. Жахонгиров/  
(подпись)

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