



## Договор на оказание платных медицинских услуг №

г. Москва

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Общество с ограниченной ответственностью «СН КЛИНИК»** (краткое наименование: ООО «СН КЛИНИК», фирменное наименование:

«Стоматология доктора Мансурского», адрес места нахождения: 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д.76, стр.2, эт.2, ком. 3; ИНН 9715202837; ОГРН 1157746574655, зарегистрировано 26.06.2015г. Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, адрес места нахождения регистрирующего органа: 125373, Москва, Походный пр-д, домовлд. 3, стр. 2, тел.:8-495-400-32-39), лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/00358875 от 16.12.2020г. (при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; стоматологии профилактической; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической, выдана Департаментом здравоохранения города Москвы, адрес места нахождения регистрирующего органа: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д.43, тел.:+7(495)777-77-77), именуемое в

дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Мансурского М.Э., действующего на основании Устава, с одной стороны и Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель): ФИО \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_, от \_\_\_\_\_, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик»,

в пользу несовершеннолетнего лица или лица признанного недееспособным: ФИО \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; стоматологии профилактической; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической, а Заказчик обязуется оплачивать оказанные услуги на условиях настоящего договора, а также оказывать содействие их исполнению.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, и их стоимость согласовываются Сторонами в Финансовом плане лечения (Далее – «план лечения»), являющемся неотъемлемой частью настоящего договора, в соответствии с действующим прейскурантом.

1.3. Исполнитель обязуется оказывать: консультативные услуги по записи в день обращения исходя из конкретной клинической ситуации Пациента и с учётом материально-технической возможности у Исполнителя, загруженности приема врача, диагностические услуги, оперативные вмешательства по записи в день обращения, курсовые процедуры в день обращения по мере записи на приём к врачу с учётом согласованного с пациентом плана лечения.

1.4. Срок оказания услуг по ортопедической стоматологии, ортодонтии, хирургической стоматологии устанавливается поэтапно, по согласованному и подписанному Сторонами плану лечению и (или) дополнительному соглашению к настоящему договору и зависит от состояния здоровья Пациента в момент оказания услуги.

1.5. Исполнитель оказывает услуги Пациенту в пределах своих возможностей, исходя из объективного состояния здоровья Пациента на момент обращения.

1.6. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Заказчика/Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «СН КЛИНИК», в соответствии с ППРФ от 11.05.2023 № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006" и ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.7. Подписывая настоящий договор на оказание платных стоматологических услуг, соглашаясь с его условиями, Заказчик уведомлен, что он вправе получить соответствующие виды и объемы медицинских услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.8. Заказчик подтверждает, что до подписания настоящего Договора ознакомлен в полном объеме со всеми необходимыми сведениями относительно Исполнителя и услуг, оказываемых Исполнителем, в том числе:

- о местонахождении, режиме работы Исполнителя;
- квалификации врачей;
- перечня, стоимости и условия оказания услуг Исполнителем;
- о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

1.9. Условия настоящего договора обязательны как для Заказчика, так и для третьего лица, в пользу которого заключен договор (Пациента).

1.10. Услуги могут быть оказаны Пациенту с привлечением третьих лиц – медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию (зуботехнических лабораторий)

1.11. Заказчик/Пациент подтверждает, что уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (лечащего врача), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

## **2. ОБЯЗАННОСТИ и ПРАВА СТОРОН.**

### **2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. До заключения Договора предоставить Заказчику информацию в соответствии с требованиями законодательства о защите прав потребителей. Копии лицензии, порядки оказания медицинской помощи, информация о квалификации конкретного медицинского работника предоставляется Исполнителем по требованию Заказчика.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в объеме и в сроки, предусмотренные и согласованные в плане лечения к настоящему договору, в соответствии с положениями об организации медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи и иных нормативных документов, действующих на территории Российской Федерации и в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями Пациента и пожеланиями Заказчика.

2.1.3. Проводить клиническое обследование с письменного согласия Заказчика.

2.1.4. После первичного обследования предоставить Заказчику информацию: о состоянии здоровья, о возможных в конкретном случае вариантах лечения, протезирования, операций, медикаментах, о сущности оказываемых услуг, о противопоказаниях, возможных осложнениях и неприятных ощущениях, которые могут возникнуть в процессе лечения и после него в связи с его медицинской спецификой, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для получения желаемого результата лечения.

2.1.5. Информировать Заказчика о стоимости услуг до их оказания: указать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны; либо указать предварительную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения. По запросу Заказчика может быть составлена предварительная смета (финансовый план) на лечение.

2.1.6. Провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование в полном объеме и на основании установленного диагноза наметить предварительный план лечения с приблизительной стоимостью услуг. Указанная сумма является предварительной. Если лечение предполагает несколько этапов, согласовать его с Заказчиком. При наличии показаний, изменении состояния здоровья Пациента, план лечения может быть скорректирован в части сроков, объемов услуг и их стоимости при обязательном согласовании изменений с Заказчиком.

2.1.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, Исполнитель обязан получить письменное согласие Заказчика (скорректировать ранее согласованный план лечения или согласовать дополнительный план лечения).

Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.8. Проинформировать Заказчика о том, что стоимость услуг может быть изменена вследствие расширения объема услуг, при возникновении необходимости для качественного оказания медицинской услуги, выполнения работ, не предусмотренным в плане лечения, они выполняются с согласия Заказчика с оплатой в соответствии с прейскурантом Исполнителя.

2.1.9. Назначать врача соответствующей специализации для проведения лечения в соответствии с медицинскими показаниями. В случае непредвиденного отсутствия врача, который должен осуществлять прием в назначенный день, Исполнитель вправе с согласия Заказчика назначить другого врача для проведения лечения.

2.1.10. Результаты осмотра и выводы, план лечения, развитие возможных осложнений отразить в медицинской карте.

2.1.11. Ставить в известность Заказчика о возможных обстоятельствах, возникающих в процессе лечения, которые могут привести к изменению объема оказываемых услуг и возможным осложнениям при лечении. Изменение утвержденного плана лечения отражается в медицинской карте.

2.1.12. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну.

2.1.13. Исполнить все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства с учетом объективного состояния здоровья Пациента на момент оказания медицинской услуги.

2.1.14. В соответствии с предварительным диагнозом и планом лечения, внесенными в медицинскую карту, осуществить качественное лечение.

2.1.15. Сдать работу Заказчику, ознакомив его с объемом работ (манипуляций), который был выполнен, теми результатами, которые достигнуты и конкретными гарантийными сроками, которые установил врач, зафиксировав факт сдачи работы своей подписью и подписью Заказчика в медицинской документации.

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

2.1.17. По факту оказания услуги предоставить Заказчику документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги (кассовый чек, квитанция).

2.1.18. По требованию Заказчика предоставить выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

## **2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Самостоятельно определять характер и объем, последовательность обследования, профилактики и лечения,

Руководствуясь законодательством РФ, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и медицинскими стандартами, условиями Договора и действующими в организации Исполнителя условиями, с которыми Заказчик ознакомлен до подписания настоящего Договора.

2.2.2. По желанию Заказчика привлекать другие медицинские организации, медицинские лаборатории для оказания услуг по дополнительным обследованиям.

2.2.3. По согласованию с Заказчиком заменять расходные материалы и супраструктуры, используемые для оказания медицинских услуг и оплаченные Заказчиком, на аналогичные материалы другого производителя не ниже качеством и стоимостью на дату замены, о чем Исполнитель информирует Заказчика до начала лечения оказания услуги. В случае, если Заказчик отказывается от замены, предложенной Исполнителем, и оказание медицинской помощи становится невозможным, стороны договариваются о новых сроках лечения.

2.2.4. Изменять по медицинским показаниям план, объем и стоимость лечения с согласия Заказчика.

2.2.5. В случае отсутствия лечащего врача, либо в связи иными объективными причинами, назначить другого врача для проведения лечения.

2.2.6. Отказать в обслуживании, если Пациент не нуждается в экстренной помощи и находится в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или находящемуся в состоянии здоровья, недопустимого для проведения стоматологического лечения, а также при невыполнении Заказчиком рекомендаций по гигиене полости рта (при ортодонтическом, пародонтологическом лечении и лечении с использованием имплантатов).

2.2.7. Отказать в оказании услуги при наличии у Пациента медицинских противопоказаний. Исполнитель имеет право запросить у Заказчика медицинскую справку об отсутствии противопоказаний к медицинскому вмешательству.

2.2.8. Отказать в оказании услуги, если это лечение не соответствует требованиям технологий и может вызвать нежелательные последствия для состояния Пациента.

2.2.9. При отсутствии у Исполнителя технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных процедур направить Заказчика в иную специализированную медицинскую организацию.

2.2.10. В случае наступления обстоятельств, которые зависят от Заказчика/Пациента и способны снизить качество оказываемых услуг, либо привести к невозможности оказать их в согласованные сроки, в частности:

а) несоблюдение Заказчиком/Пациентом требований и рекомендаций, невыполнение назначений лечащего врача в период лечения;

б) отказ от дополнительных показанных обследований, без которых не представляется возможным поставить диагноз, подтвердить или опровергнуть наличие противопоказаний, проводить лечение;

в) нарушение правил внутреннего распорядка в медицинской организации;

г) неявка Пациента на очередной сеанс лечения в течение более 30 (тридцати) дней от назначенной лечащим врачом даты.

г) некорректное, незгичное, деструктивное поведение Заказчика/Пациента в отношении с лечащим врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Заказчика/Пациента (невозможность установления терапевтического сотрудничества с Заказчиком/Пациентом)

- Исполнитель однократно информирует Заказчика о необходимости устранения перечисленных обстоятельств устно и в письменном виде путем направления письма по указанному заказчиком адресу. Если после этого Заказчик не устранил перечисленные обстоятельства, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Заказчиком (ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»). О факте одностороннего отказа Заказчик уведомляется однократно в письменном виде. Отказ возможен только при отсутствии состояния Пациента, угрожающего его жизни (экстренного состояния).

2.2.11. В любое время отказаться от исполнения обязательств по Договору при отсутствии у него возможности представить соответствующие услуги с условием полного возмещения Заказчику убытков.

2.2.12. В случае, если отказ от исполнения Договора со стороны Исполнителя вызван нарушением Заказчиком своих обязанностей по Договору, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика возмещения убытков.

2.2.13. В случае возникновения необходимости оказания экстренной/неотложной помощи самостоятельно определять объем исследований, манипуляций и лечения, необходимых для оказания надлежащей медицинской помощи, в том числе и не озвученной пациентом.

2.2.14. Исполнитель вправе установить в холле и кабинетах клиники видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности сотрудников, а также в целях осуществления контроля за качеством проводимого лечения.

2.2.15. В целях повышения качества стоматологических услуг и определения патологий для дальнейшей диагностики и планирования лечения Исполнитель имеет право проводить дентальное фотографирование, осуществлять фотофиксацию клинической ситуации полости рта Пациента до начала лечения, в процессе, а затем выполненной работы для внутреннего контроля качества оказанных медицинских услуг.

2.2.16. В целях организации контроля качества оказываемых услуг и обеспечения безопасности врача и пациента производить видеозапись в холле клиники, а также в помещении лечебных кабинетов во время приема в соответствии с Положением об организации видеонаблюдения в медицинской организации. Заказчик, при этом, осознает и согласен с тем, что Исполнитель использует изображение Заказчика/Пациента, его голос в обозначенных целях (обеспечение безопасности и контроль качества оказываемых услуг)

### **2.3. Заказчик обязуется:**

2.3.1. До начала оказания услуг сообщить Исполнителю все сведения о наличии у Пациента любых заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств или процедур, аллергических реакций, а также другую информацию, влияющую на лечение.

2.3.2. Являться на прием к врачу в установленное время.

2.3.3. Оплатить стоимость консультации специалиста клиники вне зависимости от того, будет ли продолжено лечение.

2.3.4. Способствовать выполнению плана лечения, на реализацию которого дал согласие. При возникновении обстоятельств, препятствующих (временно препятствующих) выполнению плана, подойти на консультацию к лечащему врачу с тем, чтобы обсудить необходимую коррекцию плана лечения с учётом возникших обстоятельств;

2.3.5. Выполнять все указания медицинского персонала во время оказания медицинской услуги, указания и рекомендации лечащего врача, которые были выданы на руки Заказчику/Пациенту лечащим врачом в виде Памяток и Рекомендации (данная информация опубликована на официальном сайте: <https://sdm-mos.ru/> в разделе Пациентам) для достижения и сохранения результатов лечения. В случае несоблюдения рекомендаций и назначений лечащего врача Заказчик несет риск наступления положительного исхода лечения, а также риски наступления возможных негативных последствий для здоровья (обострения клинической ситуации, перехода заболевания в хроническую стадию вследствие незавершенного лечения и пр.) Пациента;

2.3.6. Производить оплату медицинских услуг в полном объеме, согласно условиям Договора, в том числе, услуги неотложной помощи, оказанные без согласия Заказчика, в целях сохранения здоровья Пациента.

2.3.7. В период гарантийного срока обращаться непосредственно к Исполнителю при возникновении вопросов или жалоб, связанных с медицинской (стоматологической) услугой (пломбы, протезы, имплантаты и т.д.) не прибегая к услугам других медицинских (стоматологических) учреждений, в противном случае Пациент лишается права на гарантийное обслуживание у Исполнителя.

2.3.8. После проведения стоматологической процедуры соблюдать режим гигиены, осуществлять регулярный уход за ротовой полостью, периодически посещать гигиениста (1 раз в 6 месяцев), понимая важность своевременного лечения для собственного здоровья. В случае невозможности явки по уважительной причине предупредить об этом Исполнителя за 24 часа любым доступным способом.

2.3.9. При проведении комплексного стоматологического лечения и лечения на имплантатах, винирах, коронках, в обязательном порядке, 1 раз в полгода проходить профессиональную гигиену полости рта в медицинском учреждении Исполнителя, для сохранения гарантий от Исполнителя и сохранения ранее достигнутого результата лечения.

2.3.10. Заявлять об обнаружении недостатков полученных медицинских (стоматологических) услуг при их получении или сразу же после обнаружения таких недостатков. В противном случае услуги считаются оказанными надлежащим образом.

2.3.11. В случае изменения состояния здоровья, связанного с точки зрения Заказчика, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом врачу или администратору Исполнителя, и в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю. Несоблюдение указанного условия освобождает Исполнителя от ответственности за ухудшение состояния Пациента.

2.3.12. При невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Заказчика, оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы.

2.3.13. Предупредить Исполнителя по телефону о невозможности явки на прием не менее, чем за 24 (двадцать четыре) часа. Предупредить лечащего врача в случае, если лечение не окончено, а Заказчик/Пациент планирует длительный отъезд, при котором нарушается план и сроки лечения.

2.3.14. Являться на назначенные контрольные и профилактические осмотры не реже, чем 1 (один) раз в 6 (шесть) месяцев для сохранения достигнутого результата лечения.

### **2.4. Заказчик имеет право:**

2.4.1. Выбрать лечащего врача с учетом его (врача) согласия. Лечащий врач имеет право отказаться от лечения и наблюдения пациента, если отсутствует угроза для жизни последнего, в том числе, в случае невозможности установления с пациентом лично-доверительных отношений (ст. 70 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года). В указанном случае Исполнитель производит замену лечащего врача при наличии такой возможности.

2.4.2. Получить качественную и безопасную медицинскую услугу.

2.4.3. Получить достоверную информации о состоянии здоровья Пациента, об объеме, характере, о результатах проводимого лечения, действий лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

2.4.4. Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставленных медицинских услуг.

2.4.5. Пригласить по согласованию с врачом на прием одного родственника либо иное лицо, присутствия которого пожелает Пациент. При наличии показаний, необходимости медицинского осмотра, проведения медицинских манипуляций врач имеет право ограничить присутствие родственников (пригласить их в кабинет, когда сочтет это возможным.)

2.4.6. Получить медицинскую справку, медицинское заключение в соответствии с Приказом МЗСР РФ от 02.05.2012 года № 441н в течение 3 (трех) рабочих дней с даты подачи письменного запроса на имя генерального директора.

2.4.7. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой произведенного лечения. В данном случае предоплата на приобретение расходных материалов и изготовление каких-либо стоматологических конструкций не возвращается.

2.4.8. Отказаться от медицинского вмешательства.

2.4.9. Пользоваться всеми правами, предоставленными ему действующим законодательством Российской Федерации.

2.4.10. Для целей обработки персональных данных Заказчик предоставляет Исполнителю согласие на обработку персональных данных (данных о здоровье, биометрических данных).

### 3. ОПЛАТА И ПРИЕМКА УСЛУГ.

3.1. Стоимость лечения в каждом конкретном случае обращения Заказчика определяется исходя из поставленного диагноза и необходимого объема услуг (работ), а также Плана лечения, утвержденного врачом и согласованного с Заказчиком в соответствии с Прайс-листом Исполнителя, действующим на момент оказания услуги.

3.2. При согласовании с Заказчиком финансового плана стоимость лечения остается неизменной при условии неизменности плана лечения.

3.3. Заказчик оплачивает медицинские (стоматологические) услуги после каждого посещения, кроме ортопедических и ортодонтических услуг, а также случаев, когда оплату за лечение Пациента осуществляет юридическое лицо по договору с Исполнителем.

3.4. В случае невозможности исполнения Услуг в связи с форс-мажорными обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания Сторон и которые нельзя предвидеть или избежать, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

3.5. Стоимость ортопедических, ортодонтических конструкций и иных дорогостоящих материалов и изделий оплачивается частями. Размер взноса и сроки оплаты определяются дополнительным соглашением к настоящему договору и (или) планом лечения.

3.6. При ортопедическом лечении (в том числе протезировании на имплантатах) Заказчик оплачивает **не менее 30%** от стоимости предстоящего ортопедического лечения в день открытия заказ-наряда по окончании приема, остальную сумму оплачивает поэтапно.

3.7. При ортодонтическом лечении:

- на брекет-системе Заказчик оплачивает **не менее 50%** от стоимости предстоящего ортодонтического лечения в день открытия заказ-наряда по окончании приема, остальную сумму оплачивает поэтапно.

При отклеивании брекетов более трех раз Заказчик оплачивает наклейку брекетов дополнительно. Диагностические услуги оплачиваются в день их проведения согласно Прайс-листа Исполнителя.

- на элайнерах Заказчик оплачивает **не менее 70%** от стоимости предстоящего ортодонтического лечения в день открытия заказ-наряда по окончании приема, остальную сумму оплачивает поэтапно.

3.8. При хирургическом лечении на имплантатах Заказчик вносит аванс **не менее 30 %**, от стоимости лечения, остальную сумму хирургического этапа оплачивает в день операции имплантации.

3.9. При поломке или утрате ортопедической конструкции, ортодонтического аппарата (пластинки), несъемной техники (брекетов, дуг и др.) по вине Заказчика/Пациента оплата на изготовление и фиксацию нового аппарата производится за счет Заказчика в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания услуг.

3.10. Льготная система оплаты услуг применяется в индивидуальном порядке по соглашению сторон или в соответствии с действующей системой скидок и акций на момент оказания услуг.

3.11. В случае внесения Заказчиком 100% предоплаты и одностороннего отказа Заказчика от продолжения лечения, Исполнитель возвращает денежные средства за неоказанные услуги, за исключением фактически понесенных им затрат.

3.12. Заказчик оплачивает медицинские (стоматологические) услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в день оказания медицинских услуг или в срок, согласованный Сторонами в плане лечения и (или) дополнительном соглашении. Исполнитель предоставляет Заказчику документы, подтверждающие оплату лечения (кассовый чек).

3.13. В случае если оплату лечения Пациента осуществляет юридическое лицо, оплата производится в безналичном порядке на расчетный счет Исполнителя в порядке и сроки, указанные в договоре и счете Исполнителя с указанным юридическим лицом.

3.14. Стороны пришли к соглашению, что в случае внесения Заказчиком в кассу или на расчетный счет аванса по настоящему Договору проценты за пользование денежными средствами, предусмотренные статьей 317.1 Гражданского кодекса Российской Федерации, не начисляются и не подлежат уплате Заказчику.

### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

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

4.1.1. За качество выполняемых медицинских (стоматологических) услуг по настоящему Договору (в соответствии с утвержденными стандартами).

4.1.2. За причинение вреда здоровью Пациента по вине врача Исполнителя.

**4.2. Исполнитель не несет ответственность, в том числе за неблагоприятный результат проведенного ранее лечения, в случаях:**

4.2.1. Возникновения осложнений по вине Пациента (несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, отказе от необходимого дополнительного комплекса обследований и лечения).

4.2.2. Возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении.

4.2.3. Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено Заказчиком/Пациентом в Анкете.

4.2.4. Прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика.

4.2.5. Если Заказчик не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья Пациента.

4.2.6. Неявки на очередной контрольный и(или) профилактический осмотр.

4.2.7. Нарушение пациентом пункта 2.3. настоящего Договора.

#### **4.3. Заказчик/Пациент несет ответственность:**

4.3.1. За своевременность и достоверность предоставленной информации о состоянии здоровья Пациента, наличии противопоказаний и аллергических реакций.

4.3.2. Выполнение указаний и рекомендаций медицинского персонала во время оказания медицинской услуги, а также указаний и рекомендаций, полученных от лечащего врача.

4.3.3. Своевременную оплату медицинских услуг в соответствии с условиями Договора.

### **5. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА.**

#### **5.1. Общие правила и понятия:**

5.1.1. **Гарантийное обязательство** является двусторонним, взаимным обязательством медицинской организации и Заказчика, в рамках которого клиника обязуется ознакомить Заказчика с порядком гарантийного лечения и установленными прогнозами лечения, а Заказчик обязуется соблюдать условия предоставления гарантийного лечения.

5.1.2. **Гарантийный срок** – это период, в течение которого в случае обнаружения недостатка в выполненной работе, исполнитель обязан удовлетворить требования заказчика, а заказчик вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков выполненной работы;
- соответствующего уменьшения цены выполненной работы;
- безвозмездного изготовления другой стоматологической работы из аналогичного материала, отвечающего стандартам качества;
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков выполненной работы своими силами или третьими лицами.

Гарантийный срок исчисляется со дня принятия результата работы Заказчиком, о чем делается запись в акте приема-передачи с одновременной подписью врача и пациента.

5.1.3. **Недостаток качества работы** – это ее несоответствие тем целям, для которых результаты стоматологических работ обычно используются, а также требованиям стандартов.

5.1.4. Исполнитель не отвечает за недостатки в работе, на которую установлен гарантийный срок, если недостаток возник по причине несоблюдения заказчиком рекомендаций и назначений врача для сохранения достигнутого результата лечения, нарушения режима лечения (ч. 4 ст. 29 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

5.1.5. **Срок службы** – период, в течение которого исполнитель обязуется обеспечивать потребителю возможность использования результата стоматологической работы по назначению и нести ответственность за существенные недостатки, возникшие по его вине.

Срок службы результата работы определяется периодом времени, в течение которого результат работы пригоден к использованию и безопасен; исчисляется со дня принятия результата работы Заказчиком, т. е. с момента окончания комплексной стоматологической помощи (комплексной санации полости рта), о чем делается запись в медицинской карте пациента.

**Существенный недостаток** – это недостаток, который делает невозможным использование результата работы в соответствии с его целевым назначением, неустранимый недостаток (например: полный перелом протеза или выпадение пломбы) либо на устранение этого недостатка требуются значительные затраты времени или средств.

5.1.6. **Клиника выполняет гарантийные обязательства по устранению недостатков в выполненных стоматологических работах при условии:**

- ✓ Пациент своевременно, не реже 1 (одного) раза в 6 (шесть) месяцев, приходит на профилактический осмотр для сохранения достигнутого результата лечения;

- ✓ Пациент соблюдает личную гигиену полости рта и выполняет профессиональную гигиену полости рта у гигиениста Исполнителя;
- ✓ Пациент/Заказчик выполняет рекомендации лечащего врача.

5.1.7. Гарантийные сроки и сроки службы на стоматологические услуги в клинике:

Наименование работы	Срок гарантии	Срок службы
Пломба из композита, композитная реставрация	2 года	5 лет
Пломба из композита, композитная реставрация временного зуба	до смены на постоянный	до смены на постоянный
Пломба из композита на временном зубе после эндодонтического лечения при отказе от покрытия коронкой	3 месяца	1 год
Ортодонтическое кольцо для удержания места после раннего удаления временного зуба	до смены на постоянный	до смены на постоянный
Эндодонтическое лечение временного зуба	1 год	до смены на постоянный
Пломба из стеклоиономерного цемента.	1 месяц	6 месяцев
Восстановление под ортопедическую конструкцию терапевтическое	1 год	2 года
Восстановление под ортопедическую конструкцию культевой вкладкой	2 года	5 лет
Непрямые реставрации коронковой части зуба (вкладки)	2 года	7 лет
Виниры	2 года	7 лет
Временные коронки	6 месяцев	6 месяцев
Постоянные коронки	2 года	7 лет
Мостовидные протезы (в том числе с опорой на дентальные имплантаты)	2 года	7 лет
Временные съемные пластиночные протезы	6 месяцев	1 год
Съемные пластиночные протезы	6 месяцев	3 года
Бюгельные протезы	2 года	5 лет
Съемные ортодонтические аппараты	6 месяцев	1 год

5.2. Исполнитель обязуется бесплатно устранять дефекты оказанных услуг и материалов в период гарантийного срока при соблюдении следующих условий:

5.2.1. Заказчик ознакомлен с настоящими условиями и принимает их.

5.2.2. Заказчик выполняет все обязательства по Договору оказания стоматологических услуг.

5.2.3. Гарантийный срок исчисляется с момента окончания лечения каждого зуба или сдачи зубных протезов Заказчику.

5.2.4. Для устранения дефектов в период гарантийного срока Пациент обязан пройти осмотр у врача, назначенного Исполнителем.

5.2.5. При осуществлении ортопедического и ортодонтического лечения Заказчик обязан предоставить изготовленные Исполнителем конструкции.

5.2.6. Клиника не принимает на себя гарантийные обязательства и не проводит бесплатного гарантийного лечения, если недостаток либо существенный недостаток имел место в результате (*негарантийные случаи*):

- травмы (спортивной, уличной, бытовой, производственной);
- попытки самостоятельного ремонта или коррекции;
- дорожно-транспортного происшествия (автомобильная авария);
- наличия у пациента заболевания «бруксизм»;
- наличия у пациента тяжелой соматической патологии (сахарный диабет и т.д.);
- выявления у пациента быстропрогрессирующего генерализованного пародонтита;
- несоблюдение рекомендаций врача;
- чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера.

5.2.7. Гарантийное лечение не производится также в случаях:

- эндодонтического перелечивания зубов, первоначально пролеченных в других клиниках;
- осложнений после эндодонтического лечения зубов, возникших через год и позже;
- осложнений после эндодонтического лечения постоянных зубов с незавершенным формированием корней;
- выпадения коронок с фронтальных временных зубов в случае значительного разрушения зубов кариозным процессом;

- любого переделывания, доделывания, коррекции протезов и иных ортопедических конструкций, изготовленных и установленных в других клиниках.

- острых травм в челюстно-лицевой области (полный или неполный вывих, перелом зуба, перелом альвеолярного отростка, перелом корня) в связи с невозможностью прогнозирования исхода заболевания.

5.3. Гарантия не распространяется на хирургические манипуляции, связанные с пластикой тканей (мягких и твердых), имплантацию с проведением направленной регенерации костной ткани и на операции направленной регенерации костной ткани (синус-лифт, пересадку костных блоков, с применением мембранной техники и др. методов, на повторное эндодонтическое лечение, на ортодонтическое лечение).

5.4. В случаях невыполнения Заказчиком/Пациентом рекомендованного плана лечения, при наличии сопутствующих общесоматических заболеваний, оказывающих влияние на сроки регенерации, допускается уменьшение гарантийных сроков врачом Исполнителя с обязательной отметкой в медицинской карте Пациента.

5.5. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения у Пациента в период гарантийного срока заболеваний изменений физиологического состояния организма, которые могут повлиять на естественные физиологические процессы восстановления Пациента после проведенных медицинских манипуляций Исполнителем (например, длительный прием препаратов, травмы и т.д.)

5.6. Гарантийные обязательства Исполнителя определяются Положением о гарантиях при оказании стоматологических услуг, размещенном в зоне ресепшен Исполнителя и на официальном сайте: <https://sdm-mos.ru/> в разделе Пациентам.

## **6. ПОРЯДОК и УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

6.1. Выдача медицинских документов (их копий) или выписка из них, отражающих состояние здоровья Пациента, после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах, обследовании, методах лечения, об использованных при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратов и медицинских изделий осуществляется Исполнителем по письменному запросу Заказчика.

6.2. Максимальный срок выдачи медицинских документов с момента регистрации письменного заявления Заказчика 30 календарных дней. (Федеральный закон от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ»). В случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях или в условиях дневного стационара копии медицинских документов, выписки из них предоставляются в суточный срок с момента обращения.

6.3. Выдача медицинских документов по запросу Заказчика осуществляется без взимания дополнительной платы.

## **7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.**

7.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по поводу качества оказания услуги или иными условиями настоящего договора, стороны решают спор путем переговоров. Проведение переговоров не является обязательным досудебным порядком урегулирования споров.

7.2. В случае если между Исполнителем и Заказчиком возникнет недопонимание, если у Заказчика к администрации клиники есть вопросы, он может направить Исполнителю «Предложение об урегулировании ситуации». Предложение об урегулировании ситуации – не претензионный документ, направляется Исполнителю при наличии желания продолжать лечение в клинике, готовности встречаться для переговоров с главным врачом и руководителем клиники.

7.3. Предложение об урегулировании ситуации может быть написано от руки, отправлено по электронной почте, через форму сайта либо изложено в рамках телефонного разговора. Предложение рассматривается в течение 3 рабочих дней, результат рассмотрения может быть сообщен Заказчику по электронной почте, в письменном виде либо по телефону.

7.4. В случае возникновения претензий относительно качества оказанных медицинских услуг, нежелания продолжать в дальнейшем лечение в клинике, намерения защищать интересы исходя из норм Закона РФ «О защите прав потребителей», Заказчик имеет право составить официальную претензию.

7.5. Претензия составляется только в письменном виде за личной подписью Заказчика, либо его представителя с надлежаще оформленными полномочиями, с указанием конкретных обстоятельств неисполнения клиникой своих обязательств и тех требований, которые предъявляет Заказчик на основании действующего законодательства РФ. Претензия рассматривается в течение 10 рабочих дней, если она содержит требования, предусмотренные в ст. 22 Закона РФ «О защите прав потребителей», результат рассмотрения оформляется в письменном виде.

7.6. Исполнитель не принимает претензии по качеству медицинских услуг, в основе которых лежат медицинские заключения, выданные специалистами иных медицинских организаций г. Москва не в рамках проведения медицинской экспертизы.

7.7. При необходимости Исполнитель организует проведение независимой экспертизы. При этом выбор эксперта осуществляется Исполнителем по его усмотрению.

7.8. В случае недостижения согласия в ходе переговоров заинтересованная сторона имеет право обратиться в суд в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

## **8. НЕПРЕДВИДЕННЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА**



8.1. Стороны не несут ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему договору, если это было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажорными обстоятельствами), непосредственно повлиявшими на выполнение сторонами своих обязательств по настоящему Договору. В качестве форс-мажорных обстоятельств, в том числе, признаются: решения органов муниципальной и государственной власти, коммунальные аварии, связанные с отключением тепла, электроэнергии, воды.

8.2. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако ожидаемый результат не был достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата, в том числе Исполнитель не несет ответственности за осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Пациента, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить.

8.3. В случае если невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон ответственности не несет, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, а Исполнитель возвращает Заказчику остаток неиспользованных средств, внесенных в качестве предоплаты.

## **9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

9.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует один год. В случае если одна из сторон не изъявила желание расторгнуть договор, срок договора продлевается на следующий календарных год. Количество пролонгаций не ограничено.

## **10. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ ДОГОВОРА**

10.1. Настоящий Договор может быть изменен, дополнен, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде дополнительного Соглашения к Договору и подписанному Сторонами.

10.2. Настоящий Договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке:

- при письменном уведомлении другой Стороны об этом намерении за 15 (пятнадцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения;
- в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору;
- в других случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

## **11. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

11.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Заказчика получить медицинские услуги за плату.

11.2. На первом приеме Заказчик заполняет анкету, в которой предоставляет информацию о состоянии здоровья Пациента, сообщает все сведения о наличии у него любых заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств или процедур, аллергических реакций, а также другую информацию, влияющую на лечение. Также на первом приеме Заказчик заполняет Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в объеме первичного осмотра Пациента.

11.3. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору Заказчика, в соответствии с медицинской необходимостью и возможностями, желанием Заказчика, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Заказчика, в том числе о необходимости соблюдения рекомендаций и лечебно-охранительного режима, далее при необходимости вместе с Заказчиком составляют План лечения, который содержится в медицинской карте Пациента.

11.4. Заказчик соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Точная стоимость определяется после дополнительных обследований и окончания лечения.

11.5. Стороны соглашаются с тем, что информированное добровольное письменное согласие Заказчика на медицинское вмешательство является необходимым предварительным условием для лечения

11.6. Содержание, сроки и объем лечения согласовываются сторонами и отражаются в медицинской карте Пациента, которую Исполнитель имеет право вести в электронном виде.

11.7. Медицинские (стоматологические услуги) считаются оказанными после письменного подписания Заказчиком акта сдачи-приемки оказанных услуг.

## **12. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

12.1. Подписывая настоящий Договор, Заказчик дает согласие на хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных/данных Пациента на неопределенный срок до дня его отзыва (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006г.) в целях и объемах, необходимых для реализации настоящего Договора, в том числе на открытую видеосъемку в целях обеспечения прав Пациентов при оказании медицинских услуг, путем установки видеокамер, направленных на рабочие места медицинских работников, с целью осуществления контроля качества медицинских услуг, а также в коридорах и холле и иных служебных помещениях для сохранности имущества клиники и Заказчика/Пациента.

12.2. Договор составляется в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

12.3. В случаях, не предусмотренных условиями настоящего Договора, стороны руководствуются действующим законодательством РФ, в том числе положениями Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», текст которых помещен на видном месте в лечебном учреждении Исполнителя.

### 13. ЗАВЕРЕНИЯ ЗАКАЗЧИКА/ПАЦИЕНТА.

13.1. Мне известно, что медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, могут быть получены мною бесплатно в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения.

13.2. В соответствии с требованием п.24. Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Утв. ПП РФ 11.05.2023 года № 736) до заключения договора я уведомлен (а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (конкретного медицинского работника), 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 Пациента.

13.3. Заказчик подтверждает, что до подписания настоящего договора он был ознакомлен с Правилами поведения пациентов в ООО «СН КЛИНИК», Правилами предоставления медицинских услуг, Положением о гарантиях при оказании стоматологических услуг, Правилами эксплуатации стоматологических услуг и работ. Все положения перечисленных локальных нормативных актов ему понятны. Заказчик понимает, что положения всех перечисленных актов распространяют свое действие на правоотношения, возникшие между Заказчиком и Исполнителем.

13.4. Заказчик дает согласие на получение информации, в том числе, рекламного характера, от Исполнителя в виде сообщений на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_, посредством смс-сообщений или телефонных звонков представителя клиники по номеру телефона: \_\_\_\_\_.

### 14. ПОДПИСИ СТОРОН:

#### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

**ООО «СН КЛИНИК»:**

**Юридический адрес:** 129110, г.Москва,  
ул.Гиляровского, д.76, стр.2, 2 этаж,  
комната 3

**Фактический адрес:** 129110, г.Москва,  
ул.Гиляровского, д.76, стр.2, 2 этаж,  
комната 3

**ИНН** 9715202837, **КПП** 770201001

**ОГРН** 1157746574655

**р/с** 40702810902660002486

**АО «АЛЬФА-БАНК»**

**к/с** 30101810200000000593

**БИК** 044525593

**Телефон:** 8 (495) 920-77-63; +7 (985)-920-77-63

**e-mail:** sdmstomatology@mail.ru

сайт: <https://sdm-mos.ru/>

**Генеральный директор:**

Мансурский М.Э.

(подпись)

М.П.

#### ЗАКАЗЧИК:

**Ф.И.О.:** \_\_\_\_\_

**Паспорт:** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_

**Адрес регистрации:**

**Адрес фактического проживания:**

**Телефон:**

**e-mail:**

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_  
(подпись)