

# ДОГОВОР

## на оказание стоматологических услуг

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_ а равно «Пациент», с одной стороны и Общество с ограниченной ответственностью «ПРОТЕТИКА», действующее на основании лицензии (Лицензия № ЛО-77-01-013441 от 11.11.2016 г.) и именуемое в дальнейшем «Исполнитель», а равно «Клиника», в лице генерального директора Афанасьева Дмитрия Александровича, действующего на основании Устава с другой стороны, действуя своей волей и в своих интересах, руководствуясь принципом свободы договора, заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

- 1.1. По настоящему Договору Клиника обязуется оказать стоматологические услуги (лечение), а Пациент обязуется их оплатить согласно условиям настоящего Договора и (или) письменных Приложений к нему. Стоматологические услуги оказываются сотрудниками Клиники (врачами и средним медицинским персоналом), в помещении, на оборудовании и с использованием материалов Клиники лично Пациенту, либо названным им лицам.

### 2. Порядок оказания услуг

- 2.1. В оговоренное с Пациентом время врач проводит осмотр Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения, а также возможные осложнения и подробно информирует об этом Пациента. По результатам осмотра врач составляет План лечения (Приложение №1 к настоящему Договору), который в случае согласия Пациента является основанием для последующего оказания платных стоматологических услуг, согласно условиям настоящего Договора. Осмотр пациента, установление предварительного диагноза, выбор методов лечения и составление Плана лечения являются необходимыми мероприятиями согласно настоящему Договору. План лечения определяет необходимый набор стоматологических услуг из числа описанных в прейскуранте Клиники и отражается в медицинской карте Пациента. Согласие Пациента с предложенным Планом лечения может оформляться подписью пациента в медицинской карте. Медицинская карта является собственностью Клиники, хранится в Клинике и выдается в соответствии с законодательством РФ.
- 2.2. Прейскурант Клиники, содержащий виды и стоимость платных Стоматологических услуг, оказываемых Клиникой, располагается в доступном для ознакомления месте (на стенде Информации в помещении Клиники при входе). Необходимым предварительным условием оказания Стоматологических услуг по Договору является информированное добровольное согласие Пациента на обработку персональных данных (Приложение №2 к настоящему Договору) с предложенным Планом лечения, непосредственно до подписания настоящего Договора в письменной форме и подписанное им. Информированное добровольное согласие Пациента является приложением к настоящему Договору и его неотъемлемой частью. Непосредственно до подписания настоящего Договора и Приложения с указанием Плана лечения Пациент также ознакомлен с видами и стоимостью платных Стоматологических услуг:

---

**(ФИО, дата, подпись)**

и выражает полное согласие с их стоимостью, порядком и сроками оказания.

- 2.3. В случае невозможности оказания Клиникой Стоматологических услуг, возникшей по вине Пациента, услуги подлежат безусловной оплате в полном объеме, установленном Планом лечения и настоящим Договором.
- 2.4. Пациент дает согласие на то, что до момента оплаты им стоматологических услуг в полном объеме, а также в сроки и в порядке, предусмотренные настоящим Договором, Клиника сохраняет за собой право собственности на все материалы и товары, используемые непосредственно в процессе оказания услуг, включая имплантированные Заказчику стоматологические конструкции (имплантаты, коронки и т.д.), за исключением разовых препаратов, медикаментов и медицинских товаров, использованных Клиникой при оказании Стоматологических услуг Пациенту.

### 3. Стоимость услуг и порядок оплаты

- 3.1. Пациент гарантирует оплату полной стоимости оказанных ему услуг к моменту завершения их оказания.
- 3.2. Терапевтическое лечение Пациент обязан оплачивать после каждого приема у врача в размере

полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент оплаты прейскуранта. Оплата производится в рублях в кассу Клиники.

- 3.3. При изготовлении ортопедических конструкций Пациент обязан внести предоплату за ортопедические работы в размере 50 % от их стоимости после проведения первого клинического этапа (препарирования, снятия оттиска).
- 3.4. Хирургическое лечение оплачивается Пациентом после окончания каждого сеанса лечения.
- 3.5. Текущая задолженность за выполнение лечебно-диагностических мероприятий не должна превышать 3000 рублей. При превышении задолженности Клиника вправе приостановить оказание медицинских услуг. Превышение задолженности возможно только при предварительной договоренности с администрацией Клиники. В случае возникновения негативных последствий, вызванных приостановлением оказания Стоматологических услуг, ответственность несет Пациент.
- 3.6. Цена Договора определяется в соответствии с предложенным Планом лечения, но не является окончательной.
- 3.7. Если в процессе оказания Стоматологических услуг в соответствии с Планом лечения возникла объективная необходимость либо целесообразность изменения Плана лечения (в части объема или вида Стоматологических услуг, их последовательности либо в части оказания дополнительных Стоматологических услуг и т.п.), то они выполняются с предварительного согласия Пациента и с внесением соответствующих письменных изменений в ранее составленный План лечения, если такое согласование возможно. В случаях, не терпящих отлагательства, когда предварительное согласование изменения Плана лечения невозможно в силу объективных и чрезвычайных обстоятельств, Клиника вправе исключительно в интересах Пациента, его жизни и здоровья, действуя с должной степенью заботливости, осмотрительности и профессионализма, самостоятельно принять решение о разумном и обоснованном изменении Плана лечения. О таком решении Пациент незамедлительно устно уведомляется Клиникой (в случаях, когда это объективно представляется возможным) и вправе письменно отказаться от изменения Плана лечения. В противном случае Пациент в полном объеме оплачивает все Стоматологические услуги с учетом изменений, имеющие для него потребительскую ценность, оказанные Клиникой и принятые им фактически.  
Отказ Пациента от изменения Плана лечения, связанного с медицинскими показаниями или клинической ситуацией, оформляется письменно с разъяснением Пациенту последствий такого отказа.
- 3.8. В цену Договора не входят иные лечебные процедуры или Стоматологические услуги, необходимость или целесообразность проведения которых выявится в процессе выполнения Плана лечения. Их оплата производится в соответствии с Прейскурантом Клиники.
- 3.9. Пациент осознает и понимает, что для обеспечения возможности проведения лечения или повышения его качества, может возникнуть необходимость или целесообразность проведения в отношении Пациента специализированных лечебных, профилактических или диагностических мероприятий в других медицинских организациях. Порядок оплаты таких услуг будет установлен отдельными Договорами с такими организациями.
- 3.10. Если стоимость Стоматологических услуг не будет уплачена Пациентом в установленные настоящим Договором (включая его неотъемлемые части) сроки, Клиника имеет право по своему усмотрению приостановить предоставление Стоматологических услуг до момента полного погашения задолженности. В указанном случае ответственность за все негативные последствия, вызванные приостановлением оказания Стоматологических услуг, лежит исключительно на Пациенте.
- 3.11. Оказываемые по настоящему Договору услуги не входят в программы добровольного или обязательного медицинского страхования, государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и не финансируются никакими сторонними источниками.

#### **4. Права и обязанности Сторон**

##### **4.1. Пациент имеет право в любое рабочее время Клиники:**

- 4.1.1. получать информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Клиники;
- 4.1.2. получать исчерпывающую информацию о предоставляемых Стоматологических услугах и ценах на них;
- 4.1.3. выбирать Лечащего врача из числа работников Клиники с учётом специализации врача, его согласия, занятости;
- 4.1.4. согласовывать время приёма у Лечащего врача из имеющегося свободного графика его работы;
- 4.1.5. на проведение за отдельную плату консилиума и консультаций других специалистов Клиники.

##### **4.2. Пациент обязуется:**

- 4.2.1. предоставить Клинике точную и подробную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом лечении вне Клиники, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора Плана лечения. Объем сведений определяется Лечащим врачом;

- 4.2.2. строго соблюдать врачебные указания, требования, назначения (рекомендации), связанные с исполнением настоящего Договора;
- 4.2.3. своевременно являться на прием, а при невозможности явки предупредить об этом лечащего врача не менее чем за 24 часа до назначенного времени приема;
- 4.2.4. удостоверить личными подписями факты ознакомления и согласия с Планом лечения, врачебными рекомендациями, сроками и стоимостью Стоматологических услуг, отсутствия претензий к непосредственным результатам лечения (протезирования);
- 4.2.5. ознакомиться и подписать информированные согласия на медицинское вмешательство;
- 4.2.6. хранить в течение гарантийного срока Индивидуальный гарантийный сертификат, в случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов в т.ч. имплантатов, пломб и коронок, немедленно обратиться в Клинику;
- 4.2.7. в период гарантийного срока, если таковой установлен, обращаться непосредственно в Клинику при возникновении вопросов или жалоб, связанных со Стоматологической услугой (пломбы, протезы, имплантаты и т.п.) не прибегая к услугам других стоматологических учреждений, в противном случае Пациент лишается права на гарантийное обслуживание в Клинике;
- 4.2.8. заполнить карту (анкету) общего состояния здоровья (Приложение №3 к настоящему Договору);
- 4.2.9. информировать Клинику при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;
- 4.2.10. соблюдать гигиену полости рта и являться на профилактические осмотры один раз в шесть месяцев, либо по иному графику, обговоренному с Лечащим врачом;
- 4.2.11. производить оплату предоставленных Стоматологических услуг в порядке, предусмотренном настоящим Договором;
- 4.2.12. в случае, предусмотренном п. 5.8. настоящего Договора, вернуть Исполнителю использованные в процессе оказания услуг материалы и товары, включая имплантированные Заказчику стоматологические конструкции (имплантаты, коронки и т.д.), принадлежащие Исполнителю на праве собственности в силу п. 2.4. настоящего Договора.

#### **4.3. Клиника обязуется:**

- 4.3.1. провести стоматологическое обследование полости рта Пациента, составить предварительный План лечения, создать все условия, необходимые для нормального лечения Пациента, а также назначать Пациенту последующие даты лечения в соответствии с утвержденным Планом лечения;
- 4.3.2. обеспечить качественное оказание Стоматологических услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий по методикам и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых, используемые знания и технологии, не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований;
- 4.3.3. оказывать стоматологические услуги в помещении, на оборудовании и материалами Клиники в соответствии с согласованным Планом лечения;
- 4.3.4. предоставить Индивидуальный гарантийный сертификат на свои услуги в соответствии с действующим законодательством РФ и собственными стандартами, после подписания Сторонами промежуточных актов по оказанным услугам (выполненным работам) и итогового акта по оказанным услугам (выполненным работам) за весь период лечения. В гарантийном сертификате указывается гарантийный срок, а также случаи прекращения гарантийных обязательств Клиники;
- 4.3.5. предоставить по требованию Пациента 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;
- 4.3.6. предоставить по требованию Пациента информацию об используемых при предоставлении стоматологических услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

#### **4.4. Клиника вправе:**

- 4.4.1. получать полную достоверную информацию о перенесенных или имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях и других состояниях, оказывающих влияние на здоровье Пациента;
- 4.4.2. самостоятельно решать все вопросы, связанные с техникой лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых рентгенограмм, необходимостью изготовления моделей челюстей, фотографий, видео и проведением других диагностических мероприятий, которые Клиника сочтет необходимыми для планирования и проведения лечения (в т.ч. протезирования) Пациента. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Клиники, Клиника оставляет за собой право направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию;
- 4.4.3. отказать Пациенту в лечении при несоблюдении им медицинских рекомендаций и требований Клиники в связи с подготовкой, проведением лечения и последующим наблюдением;
- 4.4.4. отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе, в назначенный день приема, в случае

обнаружения у Пациента противопоказаний как органов полости рта, так и по общему состоянию организма;

- 4.4.5. при наличии у Пациента заболеваний, негативно влияющих на планируемое лечение отказать, Пациенту в проведении лечения. В случае как умышленного, так и неумышленного сокрытия Пациентом сведений о наличии у него тяжелого соматического заболевания на момент лечения, которое может повлиять на течение всего лечебного процесса, Клиника за результат лечения и связанные с ним последствия ответственности не несет, о чем Пациент предупрежден и полностью согласен

---

**согласен (ФИО, дата, подпись);**

- 4.4.6 отказать в проведении лечения, если Пациент находится в состоянии опьянения или у него имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания;
- 4.4.7 при грубых нарушениях Пациентом врачебных назначений, некорректном поведении последнего по отношению к персоналу Клиники. При неоднократных опозданиях на прием Клиника вправе отказать Пациенту в приеме как в день, назначенный для проведения процедуры, так и впредь, за исключением ситуаций, требующих экстренного врачебного вмешательства;
- 4.4.8 при опоздании Пациента на прием более чем на 20 минут от назначенного Клиникой времени, назначить лечение на другой день, согласованный с Пациентом;
- 4.4.9 в случае неявки Пациента на прием в назначенный день без предварительного (как минимум за 24 часа) уведомления Исполнителя, аннулировать внесенный Пациентом аванс за лечение (исключая случаи тяжелой болезни Пациента и другие уважительные причины);
- 4.4.10 учитывая индивидуальные особенности Пациента, самостоятельно выбирать оздоровительные меры, необходимые Пациенту на весь период до и после лечения, а также устанавливать график посещений Клиники;
- 4.4.11 при смене клинической ситуации изменить с согласия Пациента План лечения, а в случае несогласия Пациента с предложенными изменениями - прервать лечение и в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор. Если Пациент не возражает, лечение продолжается на новых условиях, о чем стороны составляют письменный документ;
- 4.4.12 в случае непредвиденного отсутствия Лечащего врача, Клиника вправе назначить другого врача для проведения лечения.

## **5. Ответственность Сторон**

- 5.1. Клиника несет ответственность за ненадлежащее оказание платных Стоматологических услуг при условии выполнения Пациентом всех требований Клиники, как во время подготовки к лечению, так и во время его проведения.
- 5.2. Клиника не несет ответственность в случаях:
- 5.2.1. возникновения осложнений по вине Пациента (несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача и иных требований Клиники, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонения в состоянии здоровья);
- 5.2.2. возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении;
- 5.2.3. возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено в Карте (анкете) общего состояния здоровья;
- 5.2.4. прекращения (не завершения) лечения по инициативе Пациента;
- 5.2.5. если Пациент не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья;
- 5.2.6. если Стоматологические услуги оказаны по настоянию Пациента, несмотря на предупреждения врача о том, что эти услуги могут быть оказаны без гарантии;
- 5.2.7. невыполнения Пациентом каких-либо требований и указаний Клиники, не противоречащих Договору;
- 5.2.8. возникновения у Пациента в процессе лечения или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением Клиникой лечебных технологий;
- 5.2.9. рецидива периодонтитов, повышение или снижение чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и кожи лица, замедленное заживление ран, отек тканей, болевые ощущения, аллергические реакции и другие неожиданные последствия и осложнения;
- 5.2.10. неявки или несвоевременной явки Пациента на запланированный визит или контрольные медицинские осмотры;
- 5.2.11. переделки и (или) исправления работы в другом лечебном учреждении, ремонта и (или) исправления работы самим Пациентом непосредственно.
- 5.3. Невыполнение Пациентом указаний и требований Клиники является для Клиники основанием для расторжения настоящего Договора в одностороннем порядке с письменным уведомлением Пациента.
- 5.4. Клиника не несет ответственности за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при должной степени заботливости и осмотрительности по характеру выполняемых действий, она приняла все меры для надлежащего исполнения обязательств, но ожидаемый результат не был достигнут, в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата.
- 5.5. Пациент несет ответственность за достоверность предоставляемой информации о себе и своем

здоровье, четкое выполнение рекомендации врача, своевременную и полную оплату стоматологических услуг.

- 5.6. За несвоевременную оплату Стоматологических услуг Клиника имеет право взыскать с Пациента штрафную неустойку в размере 0,5% от суммы долга за каждый день просрочки, подлежащую взысканию самостоятельно и сверх понесенных Клиникой убытков. Выплата указанной штрафной неустойки не освобождает Пациента от обязанности возместить Клинике все понесенные убытки в полном объеме.
- 5.7. Пациент обязан полностью возместить Клинике все понесенные убытки, если услуга не могла быть оказана или ее оказание было прервано по вине Пациента.
- 5.8. В случае нарушения сроков оплаты услуг, предусмотренных настоящим Договором, Пациент обязуется незамедлительно по первому требованию Клиники возвратить любые использованные в процессе лечения материалы и товары, включая имплантированные Заказчику стоматологические конструкции (имплантаты, коронки и т.д.), принадлежащие Исполнителю на праве собственности в силу п. 2.4. настоящего Договора, что не освобождает Заказчика от обязанности возместить все понесенные Исполнителем убытки в полном объеме, а также штрафную неустойку. Настоящим Пациент выражает свою осведомленность и дает безусловное согласие на использование Клиникой всех незапрещенных законом способов восстановления нарушенных прав, включая самозащиту прав, а также все законные внесудебные и судебные способы и средства понуждения Пациента осуществить возврат использованных в процессе оказания услуг материалов и товаров, включая имплантированные Пациенту стоматологические конструкции (имплантаты, коронки и т.д.), принадлежащих Клинике на праве собственности в силу п. 2.4. настоящего Договора.
- 5.9. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, а также по иным законным основаниям.

## **6. Разрешение споров**

- 6.1. Настоящим Договором устанавливается обязательный досудебный порядок разрешения споров, вытекающих из настоящего Договора.
- 6.2. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок до 30 дней с момента получения.
- 6.3. В случае невозможности урегулировать споры и разногласия в обязательном досудебном порядке, такие споры подлежат передаче на рассмотрение в суд.

## **7. Заключительные положения**

- 7.1. Медицинская карта Пациента является собственностью Клиники и неотъемлемой частью настоящего Договора. Она хранится в архиве Клиники в соответствии с требованиями о хранении медицинской документации. Медицинская карта на руки Пациенту не выдается. В случае необходимости, по письменному запросу в установленном законодательством порядке выдается выписка из Медицинской карты Пациента.
- 7.2. Клиника несет ответственность за разглашение без согласия Пациента сведений, составляющих врачебную тайну, полученных от Пациента во время проведения лечения, а также после его окончания, за исключением случаев, предусмотренных действующим федеральным законодательством. Настоящим Заказчик выражает свое информированное и добровольное согласие на обработку своих персональных данных Исполнителем для формирования общедоступных источников персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение (в том числе передачу) и уничтожение персональных данных, входящих в перечень общедоступных сведений. Настоящее согласие на обработку персональных данных представлено Заказчиком с учетом норм статей 6 и 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», по смыслу которых обработка персональных данных, осуществляемая на основе федерального закона либо для исполнения договора, стороной которого является Заказчик, может осуществляться Исполнителем без дополнительного согласия Заказчика.
- 7.3. Заказчику в доступной форме добросовестно предоставлена информация о наличии принципиальной возможности выбора иной медицинской организации для получения стоматологических услуг и, возможно, получения определенных видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующих медицинских организациях – участниках данных программ.
- 7.4. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.
- 7.5. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут в порядке, установленном действующим гражданским законодательством.
- 7.6. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются

положениями действующего законодательства Российской Федерации.

7.7. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

## 8. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель	Заказчик
ООО «ПРОТЕТИКА»	
129110, Москва, ул. Гиляровского, д. 55	
Свидетельство «о государственной регистрации юридического лица» от 16.09.2013 г. Серия № 77 015602787	
ИНН 7702822766 КПП 770201001	
ОГРН 1137746847886	
р/с 40702810538110019748	
в ПАО СБЕРБАНК г. Москва	
БИК 044525225	
к/с 30101810400000000225	
Лицензия № ЛО-77-01-013441 от 11.11.2016 г.	

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: анестезиологии и реаниматологии, сестринскому делу, стоматологии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической помощи, а том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: анестезиологии и реаниматологии, стоматологии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: анестезиологии и реаниматологии, ортодонтии, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.  
ВЫДАН: Департамент здравоохранения города Москвы.  
Адрес: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43. Телефон: (499) 251-83-00

Генеральный директор:

\_\_\_\_\_ /Афанасьев Д.А./

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /