

**Договор**  
**на оказание платных стоматологических услуг № 5890**

г. Воронеж

« 1 » января 2014 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Консилиум», в лице заместителя генерального директора Осмоловской Елены Сергеевны, действующей на основании Доверенности №5 от «01» января 2014г., именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и Гражданин (-ка) Иванов Иван Иванович

(ФИО пациента), именуемый (-ая) в дальнейшем Заказчик (Потребитель), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**Сведения о Сторонах:**

**Сведения об Исполнителе:**

1. Юридическое фирменное наименование и коммерческое обозначение: Общество с ограниченной ответственностью «Консилиум» (ООО «Консилиум»), Центр стоматологии «Виртуоз»;
  2. Адрес места нахождения: 394077, г. Воронеж, Московский проспект, д. 117 «в»;
  3. Адрес места оказания медицинских услуг: 394088, г. Воронеж, ул. Владимира Невского, д. 14, этаж 2;
  4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о государственной регистрации серия 36 номер 002993730, ОГРН 1103668036097, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №12 по Воронежской области;
  5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия № ЛО-36-01-000871 от 15.12.2011г., выдана Департаментом здравоохранения Воронежской области (394036 г.Воронеж, ул.Никитинская, д.5, тел.(473)253-10-51).
- Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией: Доврачебная медицинская помощь по: организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической; Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: общественному здоровью и организации здравоохранения, рентгенологии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационном стенде Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» - <http://virtuozcenter.ru/>.

**Сведения о Заказчике (Потребителе):**

Иванов Иван Иванович, г. Воронеж, ул. Ленина 15, кв. 2Б

(Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства)

**1. Предмет договора**

- 1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику (Потребителю) стоматологические услуги, а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора и выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской стоматологической услуги (выполнять рекомендации врача-специалиста).
- 1.2. В рамках настоящего договора оказываются услуги по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической, стоматологии детской, ортодонтии. Конкретный перечень стоматологических услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг, сроки их оказания, содержится в Приложениях к настоящему Договору, являющимися его неотъемлемой частью. Все услуги оказываются квалифицированными специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения МЗСР РФ.
- 1.3. При заключении настоящего Договора Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о возможности получения соответствующих видов услуг и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной Правительством Воронежской области. Также Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о предоставлении платных стоматологических услугах.
- 1.4. Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-36-01-000871 от «15» декабря 2011 года), 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. Исполнитель принимает на себя следующие обязательства:**

- 2.1.1. Назначить лечащего врача, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинских услуг в период обследования и его лечения.
- 2.1.2. Осуществить обязательное диагностическое обследование, направленное на диагностику заболеваний челюстно-лицевой области в соответствии с требованиями квалификационной характеристики врача - стоматолога.
- 2.1.3. Внести информацию по результатам обследования, предварительного диагноза в медицинскую карту стоматологического больного (форма 043-У).
- 2.1.4. Проинформировать Заказчика (Потребителя) на основании результатов обследования: о выявленной патологии, диагнозе, существующих методах лечения, их преимуществах и недостатках, сути предстоящего вмешательства, рисках, связанных с вероятностью развития возможных осложнений и дискомфортом в процессе лечения, прогнозе лечения.
- 2.1.5. Проинформировать Заказчика (Потребителя), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

- 2.1.6. Предоставить Заказчику (Потребителю) в письменном виде рекомендованный план лечения, направленный на лечение инфекционных заболеваний челюстно-лицевой области и восстановление полной (достаточной) жевательной эффективности. Рекомендованный план лечения может состоять из планов лечения врачей по специализациям.
- 2.1.7. Рекомендованный план лечения может быть составлен только после проведения диагностического обследования, рекомендованного врачом.
- 2.1.8. При клинических ситуациях, требующих лечения у врача – ортопеда и врача – ортодонта составление окончательного рекомендованного плана лечения возможно по окончании лечения других специалистов.
- 2.1.9. При клинических ситуациях с сомнительным прогнозом лечения возможно составление предварительного плана.
- 2.1.10. На основании рекомендованного плана лечения стороны оформляют Приложение к настоящему договору, в котором сторонами определяется наименование подлежащих предоставлению медицинских услуг, их стоимость, срок и порядок оплаты, сроки их оказания Исполнителем. Приложение является неотъемлемой частью договора.
- 2.1.11. Оказать медицинские услуги в сроки и в порядке, которые предусмотрены рекомендованным планом лечения и Приложениями к настоящему Договору.
- 2.1.12. При наличии возможности уведомить Заказчика (Потребителя) в срок не менее чем за 6 часов до назначенного времени приёма, в случае невозможности его осуществления.
- 2.1.13. Немедленно предупредить Заказчика (Потребителя) об обстоятельствах, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг, либо создающих невозможность оказания их в срок, а именно:
- невыполнение Заказчиком (Потребителем) индивидуального комплексного плана лечения в установленные сроки;
  - невыполнение Заказчиком (Потребителем) назначений лечащего врача;
  - неудовлетворительный уровень гигиены полости рта Заказчика (Потребителя);
  - изменения в организме Заказчика (Потребителя) (болезнь, беременность, лактация, травма, длительный приём лекарственных препаратов и другие);
  - болезнь лечащего врача;
  - форс-мажор.
- 2.1.14. Проинформировать Заказчика (Потребителя) о правилах эксплуатации пломбы, искусственной коронки, несъёмных и съёмных зубных протезов, и других изделий, полученных в результате оказанной медицинской услуги.
- 2.1.15. Соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима и стандартов медицинской помощи в полном объёме.
- 2.1.16. Использовать в процессе оказания услуг Заказчику (Потребителю) сертифицированные расходные материалы и оборудование надежного качества.
- 2.1.17. Информировать Заказчика (Потребителя) о гарантийных сроках лечения и эффективности лечебных методик. Ознакомить Заказчика (Потребителя) с Положением о гарантиях. Исполнитель обязуется исправить за свой счет недостатки, возникшие по его вине, в течении установленного гарантийного срока.
- 2.1.18. По факту оказанной услуги Исполнитель предоставляет Заказчику (Потребителю) документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги, установленного образца (согласно п. 24 Постановления Правительства РФ № 1006).
- 2.2. Заказчик принимает на себя следующие обязательства:**
- 2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья и обновлять ее каждые полгода в анкете о здоровье. Заказчик (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.
- 2.2.2. Удостоверить личной подписью:
- факт ознакомления с условиями настоящего Договора;
  - сведения о состоянии своего здоровья в анкете пациента;
  - факт ознакомления с рекомендованным планом лечения;
  - факт ознакомления с условиями Приложений к настоящему Договору;
  - факт ознакомления с назначениями и рекомендациями врача в процессе лечения, графиком диспансерного наблюдения для сохранения результатов лечения;
  - информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства в письменной форме;
  - отказ от медицинского вмешательства в письменной форме.
- 2.2.3. Ознакомиться с действующим в клинике прейскурантом на момент назначения на обследование.
- 2.2.4. Соблюдать правила поведения пациента в клинике.
- 2.2.5. Предоставить Исполнителю достоверную информацию о состоянии своего здоровья, необходимую для правильной постановки диагноза и составления рекомендованного плана лечения.
- 2.2.6. Соблюдать режим лечения и назначения Исполнителя, необходимые для проведения качественного обследования и выполнения рекомендованного плана, а также контроля качества лечения.
- 2.2.7. Заботиться о состоянии своего здоровья, оказывать Исполнителю содействие в процессе проведения лечения.
- 2.2.8. Соблюдать сроки и порядок получения медицинских услуг, предусмотренные рекомендованным планом лечения и Приложениями к настоящему Договору.
- 2.2.9. Уведомить Исполнителя о переносе приёма или отказе от него в срок не менее чем за 6 часов до назначенного времени приёма.
- 2.2.10. Принять результат оказанных медицинских услуг в сроки и в порядке, предусмотренном настоящим договором.
- 2.2.11. Оплатить оказанные медицинские услуги в соответствии с п.6 настоящего Договора.
- 2.2.12. Проводить начатое лечение только у Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие клиники. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основание.
- 2.2.13. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.
- 2.2.14. Заботиться о состоянии своего здоровья, соблюдать график диспансерного наблюдения, составленный Исполнителем для сохранения результатов лечения и соблюдения правил гигиены и ухода за полостью рта, правил эксплуатации пломб и протезов.

### 3. Права сторон

#### 3.1. Исполнитель имеет право:

- 3.1.1. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма (ОРВИ, герпес, состояние алкогольного и наркотического опьянения и т.п.).
- 3.1.2. Требовать от Заказчика (Потребителя) надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.
- 3.1.3. Отказаться от исполнения договора и потребовать возмещения причиненных его прекращением убытков, если Заказчик (Потребитель), несмотря на своевременное и обоснованное предупреждение со стороны Исполнителя, не принял никаких мер для устранения обстоятельств, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг.
- 3.1.4. Перенести лечебное мероприятие на новый срок при опоздании Заказчика на приём при условии, если это не позволит провести качественное лечение (обследование) в оставшееся забронированное время приёма.
- 3.1.5. Расторгнуть договор в одностороннем порядке, если Заказчик нарушает обязательства действующего законодательства Российской Федерации, а также обязательства по настоящему Договору.
- 3.1.6. Требовать от Заказчика в случае, когда оказание услуг по договору стало невозможным по инициативе Заказчика, оплату указанной ему в договоре цены в полном объёме оказанных медицинских услуг.
- 3.1.7. Самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора.
- 3.1.8. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Заказчика (Потребителя) и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение.
- 3.1.9. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Заказчика (Потребителя) для консультации к другим специалистам. Замена производится с согласия Заказчика (Потребителя).
- 3.1.10. 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.
- 3.1.11. Отказать в продолжение оказания медицинской услуги в случаях грубого нарушения Заказчика (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 и не допускается при наличии у Заказчика (Потребителя) острого стоматологического состояния.
- 3.1.12. В случае отсутствия (по объективной причине) лечащего врача-стоматолога в запланированный день приёма и невозможности предупредить об этом Заказчика (Потребителя) заранее, Исполнитель вправе назначить с согласия Заказчика (Потребителя) для него другого лечащего врача, либо перенести прием на другое удобное для Заказчика (Потребителя) время.
- 3.1.13. Амбулаторная карта стоматологического пациента (Заказчика (Потребителя)) является медицинским документом и хранится у Исполнителя 5 лет. Заказчик (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.

#### 3.2. Заказчик (Потребитель) имеет право:

- 3.2.1. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья.
- 3.2.2. Получить максимально полную информацию о предоставляемых стоматологических услугах (порядок и условия ее оказания, сведения о специалисте, предоставляющем услугу и т.д.).
- 3.2.3. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг.
- 3.2.4. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения к специалисту-стоматологу.
- 3.2.5. Выбрать день и забронировать время приёма врача в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала Исполнителя.
- 3.2.6. Перенести назначенный прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 6 часов до назначенного времени приема.
- 3.2.7. Получить в доступной для понимания форме информацию о существующих методах лечения, с целью обеспечения права на выбор.
- 3.2.8. Расторгнуть договор в одностороннем порядке на этапе лечения (обследования) при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг.
- 3.2.9. Расторгнуть договор в одностороннем порядке на этапе лечения (обследования), если Исполнитель нарушает обязательства действующего законодательства Российской Федерации, а также обязательства по настоящему Договору.
- 3.2.10. Все права в соответствии главой 4 Федерального Закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

### 4. Условия и сроки предоставления платных стоматологических услуг

- 4.1. Платные стоматологические услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика (Потребителя) и согласия Заказчика (Потребителя) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств.
- 4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-36-01-000871 от «15» декабря 2011 года), порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.3. Заказчик (Потребитель) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за помощью при стоматологических заболеваниях.
- 4.4. Исполнитель предоставляет Заказчику (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, показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 4.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.6. Заказчик (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 Заказчика (Потребителя), вызванной несовместимостью лечения с изменениями здоровья, о которых Исполнитель не был извещен.

4.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (Потребителя).

4.8. Заказчик (Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

4.9. Услуги оказываются непосредственно после изъявления Заказчиком (Потребителем) желания ее получить и подписания настоящего договора, либо в срок, который Заказчик (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, и указывается в Приложении к настоящему договору, являющимся его неотъемлемой частью.

## 5. Качество услуг и гарантийные обязательства

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

5.2. Осложнения, наступившие после оказания стоматологической услуги, в случае грубого несоблюдения (нарушения) Заказчиком (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.

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

5.4. Гарантийные обязательства устанавливаются Исполнителем с учетом индивидуальных особенностей лечения Заказчика (Потребителя). Общие гарантийные обязательства распространяются на все виды оказанных медицинских услуг в соответствии с действующим «Положением о гарантийных обязательствах» Исполнителя.

5.5. Сроки гарантийных обязательств могут устанавливаться врачами клиники индивидуально для каждого вида работ. Лечащий врач обязан информировать пациента, что и почему он может или не может гарантировать в каждом конкретном случае. Обязательным условием в случае снижения гарантийных обязательств является наличие соответствующей записи в амбулаторной карте стоматологического больного (форма 043-у). Эти сроки в зависимости от клинической ситуации могут расходиться со стандартными сроками гарантийных обязательств, принятых в клинике.

5.6. Обязательным условием для предоставления гарантийных обязательств на оказанные медицинские услуги, является выполнение Заказчиком (Потребителем) индивидуального комплексного плана лечения.

5.7. Гарантийные сроки могут быть снижены с учетом стадии заболевания и прогноза стоматологического лечения.

5.8. Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются в случае выявления или возникновения у Заказчика (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.

5.9. Ответственность Исполнителя по гарантийным обязательствам не наступает в случаях:

5.9.1. Если Заказчик (Потребитель) умышленно или по неосторожности скрыл, или дал Исполнителю ложную информацию о перенесенных заболеваниях, оперативных вмешательствах, аллергических реакциях и реактивных психических состояниях в документах, имеющих отношение к настоящему договору, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.9.2. Если по вине Заказчика (Потребителя) восстановленный зуб с удаленным «нервом» (депульпированный) не закрывается ортопедической конструкцией в течение одного месяца с момента окончания лечения.

5.9.3. Возникновения у Заказчика (Потребителя) в процессе лечения, протезирования или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий:

- отторжения имплантатов в результате соматического заболевания;
- рецидивов после лечения зуба с диагнозом «периодонтит»;
- повышенной или сниженной чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и кожи лица, замедленного заживления ран, отека тканей, болевых ощущений и др.

5.9.4. Возникновения осложнений по вине Заказчика (Потребителя): несоблюдение гигиены рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и др.

5.9.5. Возникновения осложнений при проведении зубосохраняющих операций.

5.9.6. Возникновения осложнений при повторном лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении у другого врача.

5.9.7. Возникновения аллергической реакции или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению.

5.9.8. Если работа прекращена по инициативе Заказчика (Потребителя).

5.9.9. Нарушения Заказчиком (Потребителем) правил эксплуатации пломбы, искусственной коронки, несъемных и съемных зубных протезов и других изделий, полученных в результате оказанной медицинской услуги.

5.10. Гарантия не предоставляется или прекращается в следующих случаях:

- неявки Заказчика (Потребителя) в указанный срок или переделка и исправление работы в другом лечебном учреждении, ремонта и исправления работы самим Заказчиком (Потребителем);
- на манипуляции, проведенные по настоянию Заказчика (Потребителя), но имеющие малую вероятность клинического успеха;
- на случаи последствий травм и заболеваний, повлекших нарушения зубочелюстной системы (переломы зубов и челюстей, костей лицевого скелета, тяжелые системные заболевания, лучевая и химиотерапия, оперативные вмешательства и т.п.).

## 6. Стоимость услуг и порядок расчетов

6.1. Стоимость оказанных медицинских услуг определяется по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оплаты.

6.2. Стоимость конкретных оказываемых платных стоматологических услуг, предоставляемых Заказчику (Потребителю), сроки и порядок их оплаты по настоящему Договору указывается (содержится) в Приложениях к настоящему договору, являющихся неотъемлемой частью настоящего договора.

6.3. Оплата услуг производится в соответствии с «Положением об оплате медицинских услуг» Исполнителя.

6.4. При проведении диагностического рентгенологического обследования расчёт проводится в начале посещения и Заказчик (Потребитель) оплачивает стоимость предстоящего обследования до начала приёма.

6.5. При лечении и удалении зубов (у детей и взрослых), при проведении хирургических операций и в кабинете гигиены расчёт проводится в конце каждого посещения, при этом Заказчик (Потребитель) выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение манипуляциям, оказанным услугам.

6.6. При планировании ортопедического лечения изначально рассчитывается общая сумма, 50 (пятьдесят) % от общей стоимости которой должна быть внесена до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня установки ортопедической конструкции.

6.7. При планировании хирургической операции или операции по имплантации изначально рассчитывается общая сумма, 50 (пятьдесят) % от общей стоимости которой должна быть внесена до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня проведения операции.

6.8. При планировании ортодонтического лечения производится предоплата в размере 50% от общей стоимости за изготовление и установку ортодонтического аппарата или брекет-системы. Оплата за последующие посещения, необходимые для корректировки аппаратов, производится в дни этих посещений.

6.9. 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 Заказчику (Потребителю). При этом Заказчик (Потребитель) вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Заказчик (Потребитель) письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

6.10. Оплата осуществляется Заказчиком (Потребителем) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

6.11. В случае несвоевременной оплаты этапов лечения, Заказчик (Потребитель) выплачивает пени в размере 0,3% от общей стоимости работ за каждый день просрочки платежа.

6.12. Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком (Потребителем) в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

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

7.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Заказчик (Потребитель) несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

7.2. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются Сторонами путем переговоров и направлением письменных претензий. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается в течение 14 рабочих дней с момента ее получения. При наличии претензий Стороны обязаны предоставить мотивированный ответ и учесть в дальнейшей работе требования, содержащиеся в претензии и признанные Сторонами справедливыми.

7.3. При не достижении согласия между Сторонами споры рассматриваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.4. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Заказчика (Потребителя) от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Заказчиком (Потребителем) назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Заказчика (Потребителя) от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Заказчика (Потребителя) общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Заказчиком (Потребителем) и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Заказчика (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, произведённых в другом медицинском учреждении или самим Заказчиком (Потребителем); осложнений, возникших вследствие несоблюдения условий и правил ретенционного периода при оказании услуг в области ортодонтии.

7.5. 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.

## **8. Уведомления и сообщения**

8.1. Все уведомления и сообщения, связанные с исполнением настоящего договора, должны быть сделаны Сторонами в устной или письменной форме.

8.2. Стороны обязуются извещать друг друга об изменении своих адресов или телефонов контакта.

## **9. Конфиденциальность**

9.1. Конфиденциальной по настоящему договору признается следующая информация:

9.1.1. Сведения о Заказчике (Потребителе).

9.1.2. Сведения о заболеваниях Заказчика (Потребителя).

9.1.3. Сведения о стоимости оказанных Заказчику (Потребителю) медицинских услуг.

## **10. Порядок изменения и расторжения договора**

10.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

10.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

10.3. Заказчик (Потребитель) имеет право расторгнуть в одностороннем порядке договор и прекратить отношения с лечебным учреждением Исполнителя в любое время, оплатив Исполнителю по прейскуранту фактически понесенные Исполнителем расходы.

10.4. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке расторгнуть Договор при наличии одного из следующих обстоятельств:

10.4.1. При несоблюдении Заказчиком (Потребителем) требований и рекомендаций лечащего врача, связанных с выполнением рекомендуемого плана лечения, исключающем возможность исполнения возложенных на Исполнителя обязанностей по Договору;  
10.4.2. Неявку на очередной сеанс лечения в течение более 30 (тридцати) дней от назначенной лечащим врачом даты. При этом Исполнитель возвращает Заказчику (Потребителю) сумму предоплаты, если она производилась, за вычетом стоимости произведенных Исполнителем работ и стоимости израсходованных материалов. В этом случае, если после расторжения Договора Заказчик (Потребитель) желает продолжить лечение, стороны подписывают Акт о расторжении настоящего Договора и новый договор лечения.

#### 11. Срок действия договора и иные условия

11.1. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств, либо изменений в Законодательстве РФ.

11.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

11.3. Срок действия договора 3 года. Если ни одна из сторон не заявит о его расторжении - договор считается пролонгированным на новый срок (3 года).

#### 12. Адреса и подписи сторон:

##### Исполнитель:

ООО «Консилиум»

Адрес: 394077, г. Воронеж, Московский пр-т, д. 117 В

ИНН 3662158845 КПП 366201001

ОГРН 1103668036097

ОКПО 67606947

Р/с 40702810601510008731

банк: В Филиале №3652 ВТБ 24 (ЗАО)

К/с 30101810100000000738

БИК 042007738

##### Заказчик (Потребитель):

Фамилия Иванов

Имя Иван

Отчество Иванович

Паспорт (номер) 2005 389812

Дата выдачи 25 апреля 2005

Кем выдан ОМ Коммунарского р-на

Адрес места жительства г. Воронеж

ул. Ленина 15, кв. 46

Телефон (дом.): 225-11-05

Телефон (моб.): 8-905-112-03-10

Подпись: \_\_\_\_\_

Заместитель генерального директора

ООО «Консилиум»

Осмоловская Е.С.



Подпись: \_\_\_\_\_

С действующим «Положением о гарантийных обязательствах», «Положением об оплате медицинских услуг», «Положением о предоставлении рассрочки» Исполнителя, «Правилами поведения пациента в клинике» Исполнителя ознакомлен.

Подпись пациента \_\_\_\_\_

(Иванов И.И.), Расшифровка подписи.