

Я, ЗаконныйПредставитель (Ф.И.О. представителя Пациента), именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», выступаю от имени и в интересах представляемого мною Пациента ФамилияИмяОтчествоПациента (Ф.И.О. Пациента) обратившись за медицинской помощью в НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ («Исполнитель») в соответствии и на основании п. 15 Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» до заключения со мной представленного ниже Договора об оказании платных медицинских услуг №НомерКарточкиПациента от ДатаЗаключенияДоговора проинформирован(-а) о том, что несоблюдение указаний «Исполнителя» (в лице медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых Пациенту (моему представляемому) платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента (моего представляемого).

Представитель пациента \_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О.)

ДатаЗаключенияДоговора

---

**Договор № НомерКарточкиПациента  
об оказании платных медицинских услуг**

г. Москва

ДатаЗаключенияДоговора

**ООО «СТОМСТУДИЯ»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее на основании лицензии на осуществление медицинской, в лице Главного врача, действующего на основании Доверенности, с одной стороны, и **ЗаконныйПредставитель**, именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий от имени и в интересах **ФамилияИмяОтчествоПациента**, именуемого(-ой) в дальнейшем «Пациент» (потребитель медицинской услуги), а вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

- 1.1. В соответствии с условиями настоящего Договора Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Заказчика или Пациента, руководствуясь медицинскими показаниями, оказать Пациенту платные медицинские услуги по диагностике, профилактике, лечению имеющегося заболевания (-ний), состояния (-ний), реабилитации, консультированию, а также иные услуги (далее – услуги), направленные на достижение цели договора, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг.
- 1.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с перечнем и стоимостью услуг Исполнителя, указанных в его Прейскуранте (перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях), действующем на момент оказания услуги, и выражаются в оказании медицинской помощи, соответствующей юридическим, профессиональным и морально-этическим нормам, разрешенным на территории РФ и обязательным для данного вида деятельности. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает то, что он ознакомился с Прейскурантом Исполнителя и имел возможность задать необходимые вопросы и получить на них ответы.
- 1.3. Целью оказания услуги является устранение или облегчение проявлений заболеваний (состояний) Пациента, сохранение, продление, повышение качества жизни Пациента, восстановление, улучшение, поддержание его здоровья. Достижение цели договора зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных и профессиональных действий Исполнителя, но и от встречных со стороны Пациента действий, направленных на содействие Исполнителю в оказании качественных медицинских услуг в соответствии с п. 4.2.5 настоящего Договора.
- 1.4. Так как результат оказания медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния здоровья, то Исполнитель, в силу специфики сферы оказания медицинских услуг, не может сдать, а Пациент – осуществить приемку такого результата. Поэтому доказательством оказания услуг по настоящему Договору служит выписной эпикриз из амбулаторной карты стоматологического пациента или иная выписная медицинская документация, равно как и соответствующие записи в дневнике амбулаторной карты пациента, свидетельствующие о факте исполнения Исполнителем взятых на себя обязательств.
- 1.5. В том случае, если результат оказания медицинской услуги носит некоторый материальный характер, что выражается в эстетических характеристиках зубопротезных и иных стоматологических конструкций, пломб, реставраций и т.п., а именно: в соответствии их формы и цвета выбору, зафиксированному в ходе лечения Заказчиком и Пациентом, а также его желаниям и ожиданиям, то Исполнитель осуществляет сдачу, а Пациент приемку такого результата, так как это не требует от него

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_

наличия специальных знаний и квалификации. Приемка Пациентом вышеуказанных критериев фиксируется в амбулаторной карте стоматологического пациента или иной медицинской документации, что лишает Заказчика и Пациента права в дальнейшем ссылаться на такие недостатки услуги.

## **2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

- 2.1.** Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в месте осуществления деятельности по адресу \_\_\_\_\_, а также в медицинских организациях, имеющих с ним соответствующие договоры. Услуги оказываются исходя из перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией:
1. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях: рентгенология, сестринское дело, стоматология профилактическая;
  2. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях: ортодонтия, стоматология детская, стоматология общей практики, стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, анестезиология и реаниматология.
- 2.2.** Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Исполнителя посредством телефонной и иной доступной связи, включая возможность записи на прием через интернет-сайт Исполнителя.
- 2.3.** График работы Исполнителя осуществляется по скользящему графику, утверждаемому главным врачом, информацию о котором можно получить в регистратуре Исполнителя, на его информационном стенде или интернет-сайте.
- 2.4.** В случае, если в ходе исполнения настоящего Договора потребуются оказание Пациенту дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, то такие услуги оказываются Исполнителем незамедлительно и без взимания платы.
- 2.5.** Медицинские услуги в рамках настоящего Договора оказываются при наличии соответствующих заявлений и (или) информированных добровольных согласий Заказчика или Пациента на медицинские вмешательства в соответствии с требованиями законодательства РФ.
- 2.6.** Дополнительная информация по условиям и порядкам оказания медицинских и иных услуг на территории Исполнителя отражена в «Правилах внутреннего распорядка» и в «Правилах оказания платных медицинских и иных услуг» (далее – Правила). Пациенту необходимо ознакомиться с этим документом на информационном стенде.

## **3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

- 3.1.** Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору, оплачиваются Заказчиком по действующему прейскуранту Исполнителя на момент оказания услуги и могут оказываться как в разовом (ситуативном) порядке, так и в рамках согласуемого с Заказчиком плана лечения. Стоимость согласуемого с Заказчиком плана лечения отражается в амбулаторной карте стоматологического пациента (иной медицинской документации) и действует в течение двенадцати месяцев с учетом п. 3.2 Договора, а далее неоплаченная часть стоимости лечения будет пересчитана по действующему прейскуранту Исполнителя на момент оказания услуги. План лечения является наиболее вероятным, но не исключена возможность возникновения обстоятельств, которые смогут повлечь изменение плана лечения по медицинским показаниям и (или) иным причинам, а, следовательно, и его стоимости. Также может возникнуть необходимость в проведении дополнительных медицинских вмешательств для обеспечения безопасности и надлежащего качества намеченных медицинских услуг. Такие изменения и дополнения оказываемых медицинских услуг подлежат оплате Заказчиком при условии предварительного получения его согласия, а также без получения такового в случае, указанном в п. 4.3.4 Договора.
- 3.2.** Оплата медицинских услуг Заказчиком производится в следующем порядке:
- 3.2.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги до или сразу после их оказания по своему выбору, но с учетом п. 3.2.2. - 3.2.7. настоящего Договора.
  - 3.2.2. Заказчик согласен оплачивать все услуги по зубному протезированию в полном размере предоплатой или путем внесения аванса в сумме не менее 50% стоимости таких услуг до начала их оказания и 100 % итоговой оплате до окончания протезирования.

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_

- 3.2.3. Заказчик согласен оплачивать все услуги по дентальной имплантации в полном размере предоплатой до начала их оказания.
- 3.2.4. Заказчик согласен оплачивать услуги по ортодонтической коррекции с применением брекет-систем в полном размере до начала их оказания или путем внесения аванса в размере равном суммарной стоимости диагностики, брекет-системы и 1 (одного) из 18 (восемнадцати) равных ежемесячных платежей в соответствии с планом лечения. Оставшаяся сумма платежей в размере 17 (семнадцати) равных ежемесячных платежей в соответствии с планом лечения вносится каждый месяц, независимо от частоты плановых и внеплановых посещений лечащего врача.
- 3.2.5. Заказчик согласен оплачивать услуги по ортодонтической коррекции с применением съемной ортодонтической аппаратуры (элайнеров) в полном размере до начала их оказания или путем внесения аванса в размере равном суммарной стоимости диагностики, системы элайнеров и 1 (одного) из 18 (восемнадцати) равных ежемесячных платежей в соответствии с планом лечения. Оставшаяся сумма платежей в размере 17 (семнадцати) равных ежемесячных платежей в соответствии с планом лечения вносится каждый месяц, независимо от частоты плановых и внеплановых посещений лечащего врача.
- 3.2.6. Заказчик согласен, что все ортодонтические стоматологические услуги подлежат 100% итоговой оплате до окончания их оказания.
- 3.2.7. Заказчик согласен оплачивать вызов анестезиологической бригады (в случае необходимости лечения под наркозом) в размере 5 000 (пяти тысяч) рублей 00 коп. предоплатой или путем внесения аванса.
- 3.2.7.1. В случае неявки, отмены или переноса визита на лечение под наркозом менее, чем за 48 часов, денежные средства в размере 5 000 (пяти тысяч) рублей 00 коп., оплаченные Заказчиком за вызов анестезиологической бригады (предоплатой или путем внесения аванса) не возвращаются, за исключением случая предусмотренного п. 3.2.7.2. настоящего Договора.
- 3.2.7.2. Денежные средства в размере 5 000 (пяти тысяч) рублей 00 коп., оплаченные Заказчиком за вызов анестезиологической бригады (предоплатой или путем внесения аванса) возвращаются Заказчику в случае невозможности обеспечения его явки на лечение под наркозом в назначенное врачом время в виду болезни (невозможность явки должна быть подтверждена соответствующей медицинской справкой).
- 3.3. Плательщиком по настоящему Договору является Законный Представитель. В случае если плательщиком по Договору является лицо, отличное от Заказчика, то от него потребуются гарантийное письмо или с ним будет заключено отдельное дополнительное соглашение. В случае неисполнения (или неполного исполнения) Плательщиком обязанности по оплате, обязанность возлагается на Заказчика.
- 3.4. При единовременном внесении 150.000 рублей наличными средствами Пациенту предоставляется скидка в размере 5% на следующие разделы прейскуранта в рамках внесенной суммы: терапия, ортопедия, хирургия, профессиональная гигиена.
- 3.5. Оплата за ортодонтическое лечение вносится, в соответствии с согласованным Планом лечения. При 100% предоплате комплексного ортодонтического Плана лечения Пациент получает скидку в размере 5%.
- 3.6. При условии, когда в клинике лечатся более трёх членов семьи (в данном случае учитываются только близкие родственные связи - мать, отец и дети) для каждого члена семьи предоставляется «Семейная скидка» в размере 5% на следующие разделы прейскуранта клиники: профессиональная гигиена, терапевтическое лечение и хирургическое удаление. Пациент должен сообщить о том, что в клинике лечатся несколько членов семьи администратору клиники, и с этого момента в карте пациента ставится пометка о предоставлении семейной скидки, которая распространяется на последующие счета. Администратор может запросить подтверждающие документы для предоставления скидки.
- 3.6.1. Условия предоставления скидок утверждаются «Положением о скидках». Данное положение может быть изменено или отменено по решению Клиники в любой момент.
- 3.7. Оплата за оказание медицинских услуг по настоящему Договору наличными денежными средствами производится в кассу ООО «СТОМСТУДИЯ» с выдачей Заказчику документа, подтверждающего

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_

оплату (кассового чека или квитанции установленного образца). Оплата за оказание медицинских услуг по настоящему Договору в безналичном порядке производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, в том числе посредством оплаты платежными картами.

- 3.8.** Излишне уплаченные Заказчиком денежные средства подлежат возврату, либо учитываются при последующих расчетах.
- 3.9.** В случае невозможности исполнения Договора, возникшей по вине Пациента или Заказчика, услуги подлежат оплате в полном объеме, если иное не предусмотрено законом или настоящим Договором.
- 3.10.** В случае, если невозможность исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик оплачивает стоимость ранее оказанных Пациенту услуг, а также возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, если иное не предусмотрено законом.
- 3.11.** В случае направления Пациента в сторонние медицинские и иные организации в соответствии с пунктом 4.3.7. настоящего Договора, оказанные Пациенту услуги оплачиваются Заказчиком на территории таких организаций согласно их правилам и тарифам.

#### **4. ПРАВА И ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН**

##### **4.1. Пациент и Заказчик имеют право:**

- 4.1.1. на информацию об Исполнителе и оказываемой медицинской и иной услуге;
- 4.1.2. на соблюдение Исполнителем разумных сроков оказания медицинских услуг, исходя из их специфики, течения заболевания, наличия осложнений. Приблизительный срок оказания медицинских услуг указывается в плане лечения, согласуемом с Заказчиком или Пациентом и отраженном в амбулаторной карте стоматологического пациента (иной медицинской документации). Сроки оказания медицинских услуг указываются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и иными нормами законодательства, регулирующими данный вопрос;
- 4.1.3. на безопасность оказываемых услуг, а также на соблюдение качества и отсутствие дефектов медицинской помощи при разумном соответствии действий Исполнителя, в условиях обоснованного риска, тяжести заболевания, состояния Пациента или иным объективным условиям оказания услуги;
- 4.1.4. на информацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги или привести к невозможности исполнения Договора;
- 4.1.5. в любое время отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю стоимости фактически оказанных ему услуг и суммы фактически понесенных Исполнителем расходов;
- 4.1.6. на реализацию иных прав, предусмотренных его специальным статусом - потребителя в сфере медицинских услуг. С информацией о таких правах Пациент и Заказчик могут ознакомиться в «Правилах внутреннего распорядка», размещенных на информационном стенде Исполнителя;
- 4.1.7. на иные права в соответствии с законодательством РФ.

##### **4.2. Пациент и Заказчик обязаны:**

- 4.2.1. исполнять обязательства надлежащим образом в соответствии с условиями настоящего Договора, а также обязательствами и требованиями закона, иных правовых актов, а при их отсутствии – в соответствии с обычаями оборота или иными обычно предъявляемыми требованиями;
- 4.2.2. оплатить оказанные ему услуги в сроки и в порядке, предусмотренном настоящим Договором;
- 4.2.3. ознакомиться и выполнять Правила, указанные в п. 2.6 настоящего Договора.
- 4.2.4. информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом и Заказчиком настоящего Договора;
- 4.2.5. оказывать Исполнителю максимальное содействие в оказании качественной и безопасной медицинской помощи. Применительно к специфике медицинской услуги такими действиями являются:
- предоставление необходимой Исполнителю объективной и полной информации на всех этапах диагностики, профилактики и лечения (в т.ч. о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, наличии опасных для общества заболеваниях и т.д.);
  - немедленное извещение Исполнителя либо посещение его для оказания медицинской помощи при появлении боли, дискомфорта и других жалоб, как в период лечения, так и после его окончания;
  - точное выполнение рекомендаций Исполнителя, его медикаментозных и иных назначений;

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_

- соблюдение запланированных сроков приема, включая частоту прихода на контрольно-профилактические осмотры (не реже 1 раза в 6 месяцев) и прочее;
- явка на прием в строго назначенное время, а в случае возникновения непредвиденных обстоятельств, мешающих явке – информирование Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного времени получения медицинской услуги.

#### **4.3. Исполнитель имеет право:**

4.3.1. в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии наличия у Заказчика и Пациента способности выразить свою волю и отсутствия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента в случае возникновения одного и более из нижеперечисленных обстоятельств:

- невозможность обеспечить безопасность услуги;
- возникновение медицинских противопоказаний для оказания услуги;
- иная невозможность оказать медицинскую услугу.

Исполнитель информирует Заказчика и Пациента, что состояние неспособности выразить свою волю не распространяется на состояние, вызванное общей анестезией, проводимой по желанию и с согласия Заказчика или Пациента;

4.3.2. не приступать к оказанию услуг в случаях нарушения Заказчиком и Пациентом своих обязанностей по Договору, препятствующих исполнению Исполнителем Договора при условии наличия у Заказчика и Пациента способности выразить свою волю и отсутствия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента;

4.3.3. в ситуации способности Заказчика и Пациента выразить свою волю и отсутствия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента определять и менять в процессе оказания услуги объем и специфику медицинской помощи с согласия Заказчика или Пациента;

4.3.4. самостоятельно принимать решение об изменении по медицинским показаниям ранее согласованного с Заказчиком плана лечения по причине возникновения непредвиденных обстоятельств во время проведения общей анестезии и невозможности получения согласия Заказчика или Пациента из-за его временной неспособности выражать свою волю или в связи с отсутствием его законных представителей;

4.3.5. самостоятельно принимать решение о проведении медицинского вмешательства в интересах Пациента по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни в ситуации неспособности Заказчика или Пациента выразить свою волю или отсутствия его законных представителей в соответствии с законодательством РФ;

4.3.6. переносить или отменять время приема Пациента в случае его опоздания более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени приема;

4.3.7. привлекать других лиц к исполнению своих обязательств по Договору для обеспечения возможности их исполнения (например, клиничко-диагностические лаборатории, зуботехнические лаборатории), а также направлять Пациента в другие специализированные медицинские организации в целях получения необходимой и достаточной информации о наличии у Пациента заболеваний (состояний), препятствующих оказанию медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора, а также в целях безопасности и (или) повышения качества оказываемых медицинских услуг.

#### **4.4. Исполнитель обязан:**

4.4.1. исполнять обязательства надлежащим образом в соответствии с условиями настоящего Договора, а также обязательствами и требованиями закона, иных правовых актов, а при их отсутствии – в соответствии с обычаями оборота или иными обычно предъявляемыми требованиям;

4.4.2. оказывать услуги своевременно при условии предварительного получения добровольного информированного согласия Заказчика или Пациента на медицинское вмешательство;

4.4.3. использовать методы профилактики, диагностики и лечения в установленном действующим законодательством порядке, а также обеспечивать применение лекарственных препаратов и медицинских изделий, оборот которых разрешен на территории РФ;

4.4.4. организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами РФ, обязательными для данного вида деятельности, в том числе порядками оказания медицинской помощи, и на основе стандартов медицинской помощи;

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_

- 4.4.5. предоставлять Заказчику или Пациенту в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, их эффективности и связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения;
- 4.4.6. обеспечивать Заказчика или Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения услуг, а также сведения об образовании и квалификации и медицинских работников;
- 4.4.7. осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с законодательством РФ;
- 4.4.8. обеспечивать надлежащий уровень образования и квалификации медицинских работников за счет проведения необходимой профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации работников в соответствии с трудовым законодательством РФ;
- 4.4.9. в случае наличия способности Заказчика или Пациента выразить свою волю и при отсутствии экстренных показаний для устранения угрозы его жизни, немедленно предупредить Заказчика или Пациента и до получения от него указаний приостановить оказание услуги при обнаружении обстоятельств, которые могут отрицательно повлиять на результат оказания услуги, на ее безопасность или возможность ее оказания в намеченный срок;
- 4.4.10. обеспечить Заказчика или Пациента в доступной для него форме информацией о правилах и условиях эффективного и безопасного пользования результатами оказанной ему медицинской услуги, а также о возможных для самого Пациента и других лиц последствиях несоблюдения соответствующих требований. Такая информация выдается Заказчику или Пациенту в виде рекомендаций установленного образца, что фиксируется в листе получения рекомендаций Пациентом (иной документации).

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

- 5.1. Стороны несут друг перед другом ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством РФ.
- 5.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, если это произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
- 5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, а также за возможные осложнения и ухудшения заболевания (-ний), состояния (-ний) Пациента вследствие нарушения самим Пациентом или Заказчиком условий настоящего Договора, в частности, невыполнения им предписаний и рекомендаций Исполнителя, неинформирования Исполнителя об имеющихся заболеваниях и состояниях.
- 5.4. Невыполнение Пациентом и Заказчиком своих обязанностей по настоящему Договору признается их виновными действиями.
- 5.5. Исполнитель не несет ответственности за изменение сроков оказания медицинских услуг, возникшее в связи с неявкой или несвоевременной явкой Пациента на назначенный прием, либо невыполнением Пациентом в назначенные Исполнителем сроки необходимых рекомендаций, обследований, специальных видов лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно либо небезопасно.
- 5.6. Заказчик и Пациент соглашаются с тем, что они не будут иметь претензий по поводу результатов оказанной услуги, в случае если такие результаты были изменены в ходе оказания Пациенту медицинских услуг другими медицинскими организациями.
- 5.7. Пациент или Заказчик согласен принять на себя ответственность за результат услуги, оказываемой по его настоянию и вопреки рекомендациям врача. Такие услуги оказываются как временные, поддерживающие меры, и только в случаях, если сами услуги не наносят вреда здоровью. Оказанные в соответствии с данным пунктом Договора услуги не отменяют необходимости выполнения обязанностей Пациента и Заказчика, указанных в Договоре.
- 5.8. При несоблюдении предусмотренных настоящим Договором сроков расчета за оказанные услуги Заказчик уплачивает Исполнителю неустойку в размере 1% (один процент) от общей суммы задолженности за каждый день просрочки.

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_

## **6. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДАННОГО ДОГОВОРА**

- 6.1.** Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 11(одинадцати) месяцев или до момента выполнения плана лечения, указанного в амбулаторной карте (иной медицинской документации) Пациента. Окончание срока действия Договора не влечет за собой прекращения обязательств сторон по данному Договору. Договор признается действующим до определенного в нем момента окончания исполнения сторонами обязательств.
- 6.2.** При последующем обращении Пациента к Исполнителю за оказанием ему платных медицинских услуг после окончания срока действия Договора, настоящий Договор считается автоматически перезаключенным (продолженным), если ни одна из сторон не выразила своих требований по поводу изменения его положений.
- 6.3.** В случае, если невозможность исполнения сторонами обязательств по настоящему Договору возникла по иным обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Договор прекращает свое действие.

## **7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

- 7.1.** Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.
- 7.2.** Каждая из сторон вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора при условии соблюдения требований, предусмотренных п. 4.1.6 и п. 4.3.1 настоящего Договора, о чем обязана уведомить другую сторону в письменной форме, вследствие чего Договор будет считаться прекратившим свою силу с момента получения соответствующей стороной такого уведомления.

## **8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

- 8.1.** До предъявления иска, вытекающего из Договора, сторона, считающая, что ее права нарушены (далее - заинтересованная сторона), обязана направить другой стороне письменную претензию. В случае неполучения ответа в разумный срок либо несогласия с ответом заинтересованная сторона вправе обратиться в суд.
- 8.2.** Все споры и разногласия, возникающие между сторонами в рамках Договора или в связи с ним, не урегулированные в претензионном порядке, подлежат разрешению в суде по месту нахождения Исполнителя, или по месту заключения и исполнения настоящего Договора, или в суде по месту жительства или пребывания Пациента.

## **9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

- 9.1.** Сведения о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну и подлежат разглашению только при согласии Заказчика или Пациента на их распространение неограниченному или строго определенному кругу лиц, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ. В случаях предоставления Пациенту сторонними медицинскими организациями медицинских услуг, направленных на достижение цели настоящего Договора или иным образом связанных с исполнением настоящего Договора, Заказчик, подписывая настоящий Договор, выражает свое согласие на взаимный обмен между Исполнителем указанными медицинскими организациями сведениями, составляющими врачебную тайну Пациента и относящимися к персональным данным.
- 9.2.** Подписывая настоящий Договор Заказчик дает согласие на обработку его персональных данных и персональных данных Пациента с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных».
- 9.3.** Исполнитель информирует Заказчика и Пациента о том, что в связи с тем, что действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Исполнитель по независящим как от него, так и от Пациента причинам не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной медицинской услуги.
- 9.4.** Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по Договору, качественном оказании медицинской помощи, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не является на 100% прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении здоровья, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_

- 9.5. Исполнитель информирует Заказчика и Пациента, что зубочелюстную систему следует воспринимать как единое целое, все части которого тесно взаимосвязаны друг с другом, и заболевание или недостаточность части органов и тканей зубочелюстной системы ведет к патологическому функционированию всей системы в целом. Отсюда следует невозможность здоровья лишь элемента зубочелюстной системы при отсутствии здоровья системы в целом. Поэтому, отказываясь от комплексного лечения, Заказчик и Пациент осознают всю тяжесть последствий такого решения и принимает все возможные негативные последствия.
- 9.6. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.
- 9.7. Права и обязанности Пациента осуществляются его представителем в силу и в пределах полномочия, основанного на доверенности, указании закона либо акте уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления, в пределах установленных законодательством РФ. Представитель для подтверждения своих прав представляет Исполнителю соответствующие документы, удостоверяющие его статус и полномочия.
- 9.8. Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 9.9. Стороны признают юридическую силу документов, подписанных с помощью факсимильного воспроизведения подписи, включая настоящий Договор, дополнительные соглашения и приложения к нему, иные документы в рамках исполнения Договора.

#### 10. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:		ЗАКАЗЧИК / ПАЦИЕНТ:	
Наименование			<b>ПАЦИЕНТ</b>
Фирменное наименование		<b>ФИО</b>	ФамилияИмяОтчествоПациента
Адрес места нахождения		<b>Дата рождения</b>	ДатаРожденияПациента
Адрес места осуществления деятельности		<b>Паспорт или свидет-во о рождении, серия и номер</b>	
Телефон		<b>Дата выдачи и кем выдан (о)</b>	
Код по ОКПО		<b>Адрес регистрации</b>	АдресРегистрацииПациента
Коды по ОКВЭД			<b>ЗАКАЗЧИК</b>
ИНН/КПП		<b>ФИО</b>	ЗаконныйПредставитель
		<b>Паспорт серия и номер</b>	СерияПаспортаПациента НомерПаспортаПациента
ОГРН		<b>Дата выдачи и кем выдан</b>	КемИКогдаВыданПаспортПациента
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ		<b>Адрес регистрации</b>	АдресРегистрацииПациента
Расчетный счет		<b>Телефон</b>	НомерТелефонаПациента
в (наимен. банка)			
БИК			
Корр. счет			
Главный врач			
_____ (подпись) ДатаЗаклученияДоговора М.П.		_____ (подпись) ДатаЗаклученияДоговора	

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_