

Утверждено:
Директор

ООО «Центр функциональной стоматологии Золотое сечение»

Цыбина В.В.

01 сентября 2026 г.



**ОБРАЗЕЦ
ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг**

г. Воронеж

Общество с ограниченной ответственностью «Центр функциональной стоматологии Золотое сечение», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Цыбиной Виктории Викторовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гр. РФ _____, действующий(ая) в отношении себя лично / действующий(ая) в интересах лица, законным представителем которого является _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик/Потребитель» с другой стороны, далее совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Термины и толкования.

- 1.1. «Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.
- 1.2. «Заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.
- 1.3. «Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.
- 1.4. В случае, если Заказчик и Потребитель совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Договора термины «Потребитель» и «Заказчик» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно.

2. Сведения о Сторонах.

2.1. Сведения об Исполнителе:

- 2.1.1. Полное фирменное наименование Исполнителя: Общество с ограниченной ответственностью «Центр функциональной стоматологии Золотое сечение», сокращенное наименование: ООО «Центр функциональной стоматологии Золотое сечение».
- 2.1.2. Адрес Исполнителя: 394043, Воронежская область, г.о. город Воронеж, г. Воронеж, ул. Ленина, д. 73, оф. 304.
- 2.1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об Исполнителе в ЕГРЮЛ: Свидетельство о государственной регистрации серия 36 № 001678381 от 06.11.2002 г., орган, осуществивший государственную регистрацию: Межрайонная инспекция МНС России по крупнейшим налогоплательщикам по Воронежской области, ОГРН 1023601553755, ИНН 3662074842.
- 2.1.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности: № Л041-01136-36/00331702 от 27.05.2019 г., выдана Департаментом здравоохранения Воронежской области (394036, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Красноармейская д. 52, тел. 8 (473) 212-61-78) бессрочно.
- 2.1.5. Перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.

2.2. Сведения о Заказчике указаны в п. 11 настоящего Договора.

3. Предмет Договора.

3.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги Потребителю, а Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги в соответствии с условиями Договора.

3.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, возможных к оказанию Потребителю в рамках настоящего Договора, указывается в действующем на момент обращения Потребителя к Исполнителю Прейскуранте на медицинские услуги и подлежит предварительному взаимному согласованию с Заказчиком в приложении к настоящему Договору.

3.3. Перечень и стоимость медицинских услуг могут быть определены программой медицинского обслуживания, стоимость которой фиксирована и содержит определенный набор медицинских услуг.

3.4. Порядок и правила оказания медицинских услуг Исполнителя установлены в Правилах оказания платных медицинских услуг Исполнителя, информация о которых доводится до Заказчика путем размещения в сети Интернет на сайте Исполнителя, а также на информационном стенде, расположенном у Исполнителя. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что ознакомлен с Правилами оказания платных медицинских услуг Исполнителя.

3.5. Медицинская карта Потребителя, информированные согласия, подписанные Заказчиком, анкета здоровья, правила оказания медицинских услуг Исполнителя, прейскурант на медицинские услуги, приложения и дополнительные соглашения к договору - являются неотъемлемыми частями настоящего Договора, и все условия Договора рассматриваются в едином контексте с перечисленными документами.

4. Условия и порядок оказания платных медицинских услуг.

4.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является:

- 4.1.1. наличие у Исполнителя Лицензии на осуществление медицинской деятельности;
 - 4.1.2. наличие информированного добровольного согласия Заказчика/Потребителя на медицинское вмешательство;
 - 4.1.3. добровольное желание Заказчика получить медицинские услуги за плату, которое подтверждается подписанием настоящего Договора со стороны Заказчика и непосредственным обращением Заказчика к Исполнителю;
 - 4.1.4. предъявление Заказчиком документов, удостоверяющих его личность;
 - 4.1.5. исполнение Заказчиком/Потребителем условий и обязанностей по настоящему Договору.
- 4.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности.
- 4.3. Медицинские услуги оказываются Потребителю в соответствии с режимом работы Исполнителя и его специалистов.
- 4.4. Перечень и объем медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Заказчика при условии, что пожелания Заказчика/Потребителя не противоречат общепринятой лечебной практике. В ходе оказания медицинских услуг перечень и объем медицинских услуг могут быть изменены по медицинским показаниям в зависимости от состояния здоровья Потребителя, результатов лабораторных и функциональных исследований и др. по согласованию с Заказчиком.

В случаях, когда состояние Потребителя не позволяет ему выразить свою волю, а необходимость медицинского вмешательства неотложна, вопрос об оказании медицинских услуг в интересах Потребителя решается консилиумом врачей, а в случае невозможности его собрать - непосредственно лечащим (дежурным) врачом самостоятельно. Расходы Исполнителя в этом случае возмещаются в соответствии с действующим законодательством.

4.5. Факт оказания медицинских услуг и исполнение обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией - записью в медицинской карте или выдачей заключения по результатам обследования (осмотра) или результатов проведенного исследования с указанием даты проведения. По инициативе одной из сторон по окончании предоставления услуг, предусмотренных настоящим Договором, Сторонами подписывается Акт об оказании медицинских услуг.

5. Права и обязанности Сторон.

5.1. Исполнитель обязуется:

5.1.1. Предоставлять платные медицинские услуги, качество которых соответствует требованиям к данному виду услуг.

5.1.2. Проинформировать об объеме, предполагаемой стоимости и сроках необходимого лечения, возможных осложнениях, включая технологические особенности манипуляции, процедуры, вмешательства и получать его согласие на лечение, отразив результаты обследования в медицинской карте Потребителя.

5.1.3. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

5.1.4. Предоставлять Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, о третьих лицах, привлекаемых к оказанию медицинских услуг, а также об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению; а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

5.1.5. Информировать Заказчика/Потребителя о невозможности оказания каких-либо медицинских услуг, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания медицинских услуг, или увеличению сроков оказания медицинских услуг.

5.1.6. Обеспечить Потребителю (законному представителю Потребителя) непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья. Выдавать Потребителю (законному представителю Потребителя) непосредственно после исполнения договора Исполнителем медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

5.1.7. По требованию Потребителя (законного представителя Потребителя) в срок не более 30 дней со дня регистрации письменного обращения предоставить без взимания платы медицинские документы (их копии), отражающие состояние здоровья Потребителя, в том числе медицинской карты Потребителя, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, иных медицинских документов, копий медицинских документов и выписок из медицинских документов. Амбулаторная карта Потребителя, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, согласие на обработку и передачу персональных данных оформляются в единственном экземпляре, в оригинале на руки не выдаются и хранятся у Исполнителя.

5.1.8. В целях защиты прав Заказчика/Потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц) Исполнитель по заявлению Заказчика/Потребителя при наличии согласия Потребителя или его законного представителя выдает без взимания платы следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

а) копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);

б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения;

в) рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя, или выписка из медицинской документации Пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

5.1.9. Исполнитель обязан соблюдать врачебную тайну, обеспечить защиту прав Заказчика/Потребителя при обработке его персональных данных и не предоставлять их третьим лицам (кроме случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации).

5.1.10. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и (или) Заказчика. Такие услуги согласуются Сторонами в приложении к настоящему Договору без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора.

5.1.11. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством.

5.2. Исполнитель имеет право:

5.2.1. Самостоятельно определять характер и объем исследований и манипуляций, необходимых для установления диагноза, профилактики и лечения Потребителя.

5.2.2. Требовать от Заказчика/Потребителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания платных медицинских услуг, в том числе о предыдущем лечении, обследованиях, состоянии здоровья, приеме лекарственных средств.

5.2.3. При необходимости привлекать третьих лиц (медицинских специалистов, медицинские учреждения) для оказания услуг Потребителю, предусмотренных настоящим договором.

5.2.4. Вносить изменения в план лечения и проводить дополнительное обследование и лечение, уведомив об этом Заказчика и получив его согласие.

5.2.5. Рекомендовать Потребителю (направить Потребителя) для проведения дополнительных консультаций и (или) других видов медицинской помощи в другие медицинские организации без каких-либо гарантий оплаты со стороны Исполнителя.

5.2.6. Заменить лечащего врача, а также другой медицинский персонал, в случае их непредвиденного отсутствия в день, назначенный для проведения медицинской услуги (болезнь и т.д.), по согласованию с Заказчиком.

5.2.7. В одностороннем порядке изменить предварительно определенную объем оказываемых медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителя и/или при возникновении состояния Потребителя, требующего незамедлительного медицинского вмешательства.

5.2.8. Вносить изменения в прейскурант услуг. Прейскурант является официальным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора.

5.2.9. Согласовывать с Заказчиком дату и время посещения врача, специалиста Исполнителя.

5.2.10. Отказаться от предоставления Потребителю услуг, предусмотренных настоящим Договором в случае: невозможности обеспечения безопасного оказания медицинской услуги; отсутствия необходимых специалистов, оборудования, инструментария; в случае отсутствия у Потребителя медицинских показаний; при выявлении у Потребителя заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях; если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью Потребителя или угрожает жизни Потребителя; при выявлении у Потребителя противопоказаний или высокой вероятности возникновения у него осложнений (ближайших или отдаленных), угрожающих его здоровью и (или) жизни вследствие оказания медицинской услуги; отказа Потребителя от предоставления необходимой информации.

5.2.11. Отказаться от предоставления Потребителю услуг, предусмотренных настоящим Договором в случае: невыполнения Заказчиком/Потребителем условий настоящего Договора, в т.ч. по оплате, в случае отсутствия информированного добровольного согласия Заказчика, безосновательного отказа Заказчика от медицинской услуги и невыполнения им назначений врача, а также в случае нахождения в помещении Исполнителя в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения; с животными; с оружием, газовыми баллончиками, красящими, едкими или отравляющими веществами; грубого нарушения Заказчиком/Потребителем правил внутреннего распорядка Исполнителя, нарушения прав и законных интересов других Потребителей и сотрудников Исполнителя, за исключением случаев оказания Потребителю экстренной медицинской помощи по жизненным показаниям. В случае отказа от оказания услуг по указанным выше основаниям составляется акт комиссией, состоящей из трех

сотрудников Исполнителя во главе с должностным лицом Исполнителя, и о данном факте сообщается Заказчику путем направления по его адресу письменного уведомления об этом.

5.3. Заказчик/Потребитель обязан:

5.3.1. Предоставить необходимую, достоверную и полную информацию, обеспечивающую качественное предоставление медицинских услуг: о состоянии своего здоровья и здоровья ближайших родственников, об имеющейся в анамнезе патологии, перенесенных или имеющихся заболеваниях, инфекциях, наличии вредных привычек и профессиональных вредностей, аллергических реакциях, травмах, данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинского центра Исполнителя, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве предоставляемых Исполнителем медицинских услуг.

5.3.2. Своевременно предоставлять информацию обо всех изменениях в информации для связи (ФИО, адрес регистрации и фактического проживания, номер телефона, адрес электронной почты).

5.3.3. Посещать Исполнителя для проведения осмотров, процедур, консультаций, исследований и т.п. по назначению врачей Исполнителя в предварительно согласованные сроки и время. Потребитель обязан являться на прием в назначенное время, предупреждать о невозможности явки на прием по телефону. В случае опоздания Потребителя менее чем на 15 минут по отношению к назначенному времени, прием Потребителя сокращается на время опоздания Потребителя, если время оказываемой услуги возможно сократить. В случае опоздания Потребителя более чем на 15 минут по отношению к назначенному времени, или в случае невозможности сокращения времени оказываемой услуги, Исполнитель вправе перенести срок оказания услуги или ее отменить.

5.3.4. Добросовестно выполнять указания (рекомендации) медицинских работников Исполнителя, предоставляющих медицинские услуги, в том числе назначенного режима наблюдения (лечения). Заказчик/Потребитель обязуется при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия, о приеме лекарств, содержащих наркотические средства, и психотропных препаратов; соблюдать ограничения, необходимые для безопасного и эффективного лечения; согласовывать с лечащим врачом употребление любых лекарственных препаратов и т.д.; при установленной сотрудниками Исполнителя необходимости являться на профилактические осмотры, осуществлять профессиональную гигиену полости рта, периодичность которой определяется сотрудниками Исполнителя. Заказчик уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя и иные обстоятельства, зависящие от Заказчика/Потребителя, могут снизить качество оказываемой платной медицинской услуги и повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

5.3.5. Своевременно оплачивать Исполнителю медицинские услуги в срок и в порядке, предусмотренным настоящим Договором.

5.3.6. Внимательно ознакомиться с условиями настоящего Договора, перечнем и стоимостью медицинских услуг Исполнителя, а также порядком их предоставления и исполнять его.

5.3.7. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, лечебно-охранительный режим, график приема врачей-специалистов, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

5.4. Заказчик/Потребитель имеет право:

5.4.1. Получить от Исполнителя полную и всестороннюю информацию о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах диагностики и лечения, о возможных осложнениях (риске), возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых (назначаемых) при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках годности; сведения о порядках и стандартах оказания медицинской помощи, о профессиональном образовании и квалификации медицинского работника, оказывающего медицинские услуги.

5.4.2. На квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с условиями настоящего Договора.

5.4.3. На выбор лиц(а), которым(у) в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья.

5.4.4. На выбор врача из состава специалистов Исполнителя, с учетом их графика работы и распорядка работы Исполнителя.

5.4.5. По своему усмотрению отказаться от оказания медицинских услуг или потребовать их прекращения. Отказ Заказчика/Потребителя от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается Заказчиком/Потребителем и медицинским работником Исполнителя, и хранится в медицинской документации Потребителя.

5.4.6. В случае каких-либо сомнений в правильности избранной Исполнителем методики наблюдения (лечения), а также применяемых лекарственных средств и других назначений или несогласия с ними незамедлительно обращаться к Главному врачу Исполнителя для разрешения возникших вопросов.

5.4.7. Отказаться от оплаты некачественно оказанных медицинских услуг. Основанием для признания услуги некачественной служит Акт, подписанный сторонами, либо иной документ, удостоверяющий факт некачественного оказания такой услуги.

6. Стоимость услуг и порядок расчетов.

6.1. Стоимость медицинских услуг определяется действующим Прейскурантом Исполнителя на момент оказания медицинской услуги. Медицинские услуги НДС не облагаются в соответствии с п.п. 2 п. 2 ст.346.11 НК РФ. С Прейскурантом, действующим на дату заключения Договора, Заказчик ознакомлен и согласен.

6.2. Стоимость платных медицинских услуг может изменяться Исполнителем в течение всего срока действия Договора, при этом Исполнитель своевременно информирует Заказчика об изменении стоимости услуг путем размещения Прейскуранта в сети Интернет на сайте Исполнителя, а также на информационном стенде, расположенном у Исполнителя. Услуга, предварительно оплаченная Заказчиком, должна быть ему предоставлена без увеличения стоимости в полном объеме.

6.3. При оказании услуг в области терапевтической стоматологии, Заказчик осуществляет оплату стоматологических услуг при каждом оказании стоматологических услуг, в день оказания услуг, если иной порядок не будет согласован Сторонами.

6.4. Если предметом договора являются стоматологические услуги в области ортопедической стоматологии или хирургической стоматологии в объеме имплантации, Заказчик оплачивает не менее 50 (пятидесяти) процентов от стоимости услуг, определенной в соответствии с п. 6.1. настоящего договора, при заключении настоящего договора; оставшаяся часть оплачивается Заказчиком, с учетом произведенного авансового платежа, по мере оказания услуг. Если предметом договора являются стоматологические услуги в области ортодонтии, Заказчик оплачивает не менее 50 (пятидесяти) процентов от стоимости услуг, определенной в соответствии с п. 6.1. настоящего договора, при заказе ортодонтической аппаратуры; оставшаяся часть оплачивается Заказчиком в момент установки Потребителем ортодонтического аппарата; стоимость стоматологических услуг в области ортодонтии не включает стоимость услуг в области терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии, проведение компьютерной рентгенодиагностики зубочелюстной системы, получение которых требуется в процессе ортодонтического лечения, профессиональную чистку зубов при необходимости, расходы на приобретение предметов гигиены (специальных зубных щеток и проч.), которые тарифицируются отдельно согласно действующему прейскуранту; в случае выявления скрытого дефекта, перелома, поломки, появления трещин в пластмассовых или металлических деталях ортодонтического аппарата или его металлических частях, требующих, в том числе, приварки новых элементов, замены брекетов, при отсутствии вины Потребителя исправление недостатков ортодонтической аппаратуры, её замена осуществляются Исполнителем безвозмездно; при возникновении в процессе ортодонтического лечения указанных обстоятельств по вине Потребителя устранение указанных дефектов, а также изготовление нового ретенционного аппарата в случае его поломки оплачиваются Заказчиком дополнительно.

6.5. Оплата производится в рублях наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или с использованием банковской карты. По согласованию Сторон оплата медицинских услуг может осуществляться путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Заказчику, в соответствии с законодательством Российской Федерации, должен быть выдан документ, подтверждающий произведенную оплату оказанных медицинских услуг.

6.6. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных Договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление такой сметы по требованию Потребителя и (или) Заказчика или Исполнителя обязательно (смета является неотъемлемой частью договора).

7. Сроки оказания услуг.

7.1. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с расписанием медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, и режимом работы Исполнителя. Срок предоставления платных медицинских услуг определяется в зависимости от индивидуального объема оказываемых медицинских услуг по взаимному согласованию, исходя из конкретной клинической ситуации, характера и вида услуги, указывается в Приложении к настоящему Договору и медицинской документации. Подписывая договор, Заказчик подтверждает, что сроки проведения запрашиваемых услуг (исследований) ему известны.

7.2. В случае выполнения услуг организациями, привлеченными Исполнителем, сроки их выполнения регламентируются лицами, производящими такие услуги (исследования) и доводятся до сведения Заказчика, а результаты исследований могут выдаваться на бланке этих организаций.

7.3. Медицинские услуги оказываются по предварительной записи, при необходимости изменения срока оказания услуг новый срок устанавливается по соглашению Сторон.

8. Ответственность Сторон.

8.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Исполнитель несет ответственность за качество оказанных услуг.

Исполнитель гарантирует Заказчику/Потребителю высокое качество оказанных стоматологических услуг и сохранение достигнутого результата лечения в течение одного года; на несъемное протезирование устанавливается срок гарантии один год. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Потребителем плана лечения и индивидуальных профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем, отсутствие коррекции результатов работ, выполненных Исполнителем, другими медицинскими организациями или самим Потребителем, обращение Потребителя/Заказчика к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, другие негативные проявления в области проведенного лечения, предоставление выписки из медицинской документации и результатов рентгенологических исследований других медицинских организаций при обращении Потребителя/Заказчика за неотложной стоматологической помощью. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и изменения физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных препаратов, вредные внешние воздействия и проч.), которые напрямую приводят к изменению в зубных тканях и окружающих их тканях; наличие косвенного влияния указанных обстоятельств на состояние зубочелюстной системы и полости рта применительно к сохранению гарантийных обязательств Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально. На пародонтологические услуги гарантия не распространяется.

8.3. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление сопутствующих и побочных свойств медицинского воздействия (осложнений), 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 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 Потребителя заболеваний, требующих лечения, скрытых Потребителем/Заказчиком и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на лекарственные препараты, медикаментозные средства и (или) пломбировочные материалы, выявленные в процессе оказания 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, произведенных в другой медицинской организации или самим Потребителем; осложнений, возникших вследствие несоблюдения условий и правил ретенционного периода при оказании услуг в области ортодонтии.

8.4. При невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств (в том числе по срокам выполнения исследований) вследствие объективных и независящих от Исполнителя причин (неисправность оборудования, несвоевременная поставка реагентов, болезнь сотрудника и т.д.) Исполнитель по выбору Заказчика переносит выполнение исследований на более поздний срок или возвращает Заказчику сумму, уплаченную за услуги, оказание которых в срок невозможно.

8.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор). Стороны своевременно извещают друг друга о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

8.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств при наличии и/или наступлении обстоятельств, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены.

9. Порядок изменения и расторжения Договора.

9.1. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем подписания дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью Договора.

9.2. В случае отказа Потребителя/Заказчика после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор прекращается, при этом Потребитель/Заказчик оплачивают Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

10. Прочие условия.

10.1. Информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Потребителя/Заказчика только по основаниям, предусмотренным законодательством.

10.2. При возникновении у Заказчика претензии по оказанию медицинских услуг рекомендуется незамедлительно известить об этом Исполнителя, который принимает безотлагательные меры к устранению недостатка, либо дает соответствующие разъяснения Заказчику.

10.3. Претензии и споры, возникающие между Заказчиком и Исполнителем, Стороны договорились урегулировать с помощью переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10.4. Заключая настоящий Договор, Заказчик дает согласие на передачу ему информации по электронной почте, голосовыми сообщениями по телефонной связи, текстовыми смс-сообщениями, а также с использованием систем мгновенного обмена сообщениями.

10.5. Исполнитель вправе по своему усмотрению и на основании действующего законодательства определять формат и размер передаваемой информации.

10.6. Заказчик предупрежден о возможных рисках, существующих при отправке информации, при которых Исполнитель не несет ответственности, в том числе: о возможности доступа третьих лиц к направляемой информации в процессе и/или в результате ее пересылки (в том числе, но не исключительно, несанкционированного доступа к конечному оборудованию пользователя, прямой или случайной передачи пароля, незаконных действий третьих лиц); неполучения информации по различным причинам, не зависящим от отправителя (электронная почта переполнена, заблокирована или недоступна, настройки и правила обработки сообщений электронной почты на почтовом сервере не позволяют принимать сообщения интернет-домена отправителя, технические и другие причины); повреждений файлов.

10.7. Дистанционная передача информации является правом, а не обязанностью Исполнителя. Исполнитель вправе приостановить или прекратить дистанционную передачу информации.

10.8. Договор со стороны исполнителя может быть подписан с использованием факсимиле подписи директора.

10.9. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и прекращает свое действие после полного исполнения сторонами своих обязательств.

10.10. Настоящий Договор заключается в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В

случае если Договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

10.11. Заказчик/Потребитель подтверждает, что в доступной для него форме ДО заключения настоящего договора Исполнитель предоставил информацию:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации).
- о перечне, стоимости, сроках, условиях предоставления, порядке оплаты платных медицинских услуг.
- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
- о правовом регулировании предоставления платных медицинских услуг (правовые акты размещены в «Уголке потребителя»).
- о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

11. Реквизиты и подписи Сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «Центр функциональной стоматологии Золотое сечение»

Адрес: 394043, Воронежская область, г.о. город Воронеж, г. Воронеж, ул. Ленина, д. 73, оф. 304

ИНН 3662074842/КПП 366601001

Телефон: +7 906 588 8338; e-mail: golden_clinic@mail.ru

Директор _____ Цыбина В.В.

ЗАКАЗЧИК:

ФИО:

Адрес:

Паспорт:

Выдан:

Контактный телефон:

e-mail:

Заказчик _____ / _____ /

Настоящим Стороны согласовывают перечень, стоимость и сроки оказания медицинских услуг по заключенному Договору на оказание платных медицинских услуг. Заказчик/Пациент подтверждает, что перечень, стоимость и сроки оказания медицинских услуг согласованы с ним ДО начала оказания медицинских услуг.

Настоящим я, _____:

Подтверждаю, что мне предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы госгарантий и территориальной программы ОМС и добровольно выбираю следующую платную услугу:

выражаю просьбу осуществить следующие отдельные консультации и/или медицинские вмешательства, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи:

в соответствии с данным мной выше Информированным добровольным согласием **я выражаю согласие** на проведение мне:

№ п.п.	Перечень платных медицинских услуг с указанием кода	Количество	Стоимость, руб.	Дата (срок оказания)	ФИО медицинского работника/исполнителя

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «Центр функциональной стоматологии
Золотое сечение»

Адрес: 394043, Воронежская область, г.о. город Воронеж, г. Воронеж, ул. Ленина,
д. 73, оф. 304

ИНН 3662074842/КПП 366601001

Телефон: +7 906 588 8338; e-mail: golden_clinic@mail.ru

Директор _____ Цыбина В.В.

ЗАКАЗЧИК:

ФИО: _____

Адрес: _____

Паспорт: _____

Выдан: _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

Заказчик _____ / _____ /