ДОГОВОР № _____
оказания платных медицинских услуг

г. Домодедово «_____»_____20____г.

ООО «ДОМО-ДЕНТ», свидетельство о присвоении ОГРН 1065009017303 серия 50 №009990321, выдано ИФНС по г. Домодедово Московской области, ИНН/КПП 5009053091/500901001, расположенное по адресу: 142004, Московская обл., г/о Домодедово, г. Домодедово, Каширское ш.83, в лице Управляющего - индивидуального предпринимателя Емельянова Ивана Вадимовича, действующего на основании сведений, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц (запись о лице, имеющем право действовать от имени юридического лица без доверенности), лицензии № Л041-01162-50/00370537 от 11 сентября 2018 г., выданной Министерством здравоохранения Московской области (г. Красногорск, бульвар Строителей, д. 1, тел. +7-498-602-03-01) на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»
и _____ (Ф.И.О.),

зарегистрированного по адресу: _____,

паспорт: серия_____, номер _____, выдан « __» _____ _____ года

телефон мобильный: _____,

Этот раздел бланка заполняется только на несовершеннолетних граждан и лиц, признанных недееспособными:
Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) _____
документ, удостоверяющий личность: _____,
документ, подтверждающий полномочие законного представителя (свид о рождении, акт о назначении опекуна и тд):
_____
в отношении несовершеннолетнего или лица, признанного недееспособными:
_____

именуемый в дальнейшем «Заказчик (Потребитель)», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании обращения и с согласия Потребителя (Заказчика) при наличии медицинских показаний обязуется оказать ему платные медицинские услуги, в соответствии с подписанными Планами лечения, которые являются Приложением к договору, а Потребитель (Заказчик) обязуется принять и оплатить оказанные услуги по Прейскуранту, действующему на момент оказания услуг.
1.2. Услуги могут быть оказаны с привлечением третьих лиц.
1.3. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего договора:
- ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. №659);
- ознакомлен с действующим в медицинской организации Прейскурантом (перечнем услуг) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- уведомлен о возможности получения, соответствующих видов и объемов медицинской помощи в государственных и муниципальных учреждениях без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 Пациента.
- ознакомлен с «Правилами внутреннего распорядка и посещения для пациентов», «Положением о сроках оказания медицинских услуг», «Положением о гарантиях», «Правилами записи, отмены приемов и оплаты услуг в ООО «ДОМО-ДЕНТ», Прейскурантом, информированными добровольными согласиями в ООО «ДОМО-ДЕНТ».
1.4. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Потребителя (Заказчика) на получение платных медицинских услуг в ООО «ДОМО-ДЕНТ» в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. *Исполнитель обязан*:

2.1.1. Осуществлять в оговоренное время собеседование и осмотр Потребителя (Заказчика) для установления предварительного диагноза и объема необходимого лечения.
2.1.2. Ознакомить Потребителя (Заказчика) с возможными методами лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, исходом лечения (в том числе возможными осложнениями и аллергическими реакциями), составить Предварительный план лечения, проинформировав о предварительной стоимости лечения, согласовать план

Ознакомлен _____

лечения с Потребителем (Заказчиком), а также согласовывать с Потребителем (Заказчиком) все возможные изменения в плане лечения.
2.1.3. При необходимости оказания специализированных медицинских услуг (профилактических, терапевтических, хирургических, пародонтологических, ортопедических, ортодонтических, эндодонтических и др.) поручить проведение их соответствующим специалистам Исполнителя, а при необходимости заменить врача.
2.1.4. Предоставлять медицинские услуги при наличии подписанного информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.
2.1.5. Оказать услуги согласно «Положению о сроках оказания медицинских услуг в ООО «ДОМО-ДЕНТ», а также предоставить гарантии в соответствии с «Положением о гарантиях» при условии соблюдения Потребителем (Заказчиком) порядка и количества посещений, назначенных Исполнителем.
2.1.6. По обращению Потребителя (Заказчика), оплатившего услуги, Исполнитель обязан выдать справку об оплате оказанных услуг для предоставления в налоговые органы РФ установленной формы.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Самостоятельно определять характер и объем лечения, медицинских манипуляций и вмешательств, необходимых для лечения Потребителя (Заказчика).
2.2.2. Отказать в лечении, если Потребитель (Заказчик) не подписал информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также при невозможности установления терапевтического сотрудничества.
2.2.3. В случае отсутствия лечащего врача или врача, ранее оказывавшего услуги, назначить другого врача для проведения лечения. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе перенести визит и увеличить сроки оказания услуг. Если Потребитель (Заказчик) отказывается от врача или врач отказывается лечить Потребителя (Заказчика), а заменить врача возможности нет, Исполнитель вправе отказать Потребителю (Заказчику) в лечении вследствие невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Потребителю (Заказчику) медицинскую услугу.
2.2.4. Отказать в приеме Потребителя (Заказчика), оказании ему медицинской услуги, в случаях:
- если есть подозрения (соматические проявления), что Потребитель (Заказчик) находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
-в действиях Потребителя (Заказчика) есть угроза жизни или здоровью персонала и/или пациент не следует рекомендациям работников исполнителя;
-если Потребитель (Заказчик) после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество оказываемой услуги, не устранит данные обстоятельства;
-если Заказчик отказывается от предоставления информации в рамках сбора анамнеза (состояния здоровья Потребителя (Заказчика) перед лечением; в этом случае Исполнитель вправе направить Потребителя (Заказчика) в сторонние организации для прохождения дополнительного обследования с последующим предоставлением результатов Исполнителю.
2.2.5. Отменить прием в случае опоздания Потребителя (Заказчика) более чем на 15 минут.
2.2.6. Отказать Потребителю (Заказчику) во внеплановом лечении (без записи) по острой боли, в случае занятости всех врачей за исключением оказания экстренной/неотложной помощи.
2.2.7. Вести видео- и аудиозапись на территории клиники в интересах безопасности и для помощи в разрешении возможных конфликтных ситуаций. В клинике размещены соответствующие предупредительные таблички для посетителей.
2.2.8. На осуществление фотосъемки клинического случая Потребителя (Заказчика) с его письменного согласия, а также использования фотоматериалов в документах медицинского учета, образовательных целях, публикациях медицинских книг, статей или использования их при публикациях в сети интернет.
2.2.9. При расторжении договора по инициативе Потребителя (Заказчика), потребовать от него оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

2.3. Потребитель (Заказчик) обязан:

2.3.1. Для безопасности, эффективности и достижения цели лечения, перед его оказанием предоставить информацию в рамках сбора анамнеза о состоянии своего здоровья (заполнить форму сбора анамнеза пациента), в том числе сообщить врачу о перенесенных или имеющихся заболеваниях (аллергии, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерических заболеваниях, туберкулезе и других), а также о переливаниях крови, инъекциях (за последние два года), о контакте с инфекционными больными, перечислить лекарственные препараты, которые принимает пациент.
2.3.2. Давать информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство в письменной форме перед лечением (оказанием услуг), удостоверяя документ личной подписью.
2.3.3. Выполнять план лечения и все указания медицинских работников Исполнителя. Соблюдать гигиену полости рта, иные рекомендации медицинских работников, в том числе лечащего врача. Оказывать содействие Исполнителю в оказании качественной медицинской помощи и надлежащему исполнению договора.
2.3.4. Своевременно являться для получения услуг, в согласованные с лечащим врачом (или врачом, оказывающим услуги) дату и время. Предупреждать о невозможности прийти на прием и длительном отъезде. При невозможности явиться на получение услуг в оговоренное время, не позднее, чем за 24 часа до его наступления, сообщить Исполнителю об этом и согласовать другое время посещения.
2.3.5. Являться в указанные сроки на необходимые профилактические осмотры и диспансерное наблюдение, в том числе, в период действия гарантийных обязательств.
2.3.6. Принять оказанные услуги, ознакомившись с выполненным объемом работ, гарантийными сроками.
2.3.7. Проводить оплату медицинских услуг в соответствии с выставленными счетами Исполнителя по Прейскуранту на момент оказания услуги или производить оплату по индивидуальной схеме (графику платежей), указанной в финансовом плане.
2.3.8. Ознакомиться и выполнять «Правила внутреннего распорядка и посещения для пациентов».
2.3.9. Информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Потребителем (Заказчиком) настоящего договора.

2.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

2.4.1. Получать информацию об объеме и стоимости стоматологических услуг, возможных вариантах медицинского вмешательства (альтернативных методах лечения), исходе лечения, связанном с ним риске (в том числе возможными осложнениями и аллергическими реакциями).

Ознакомлен _____

2.4.2. Получать информацию о состоянии своего здоровья.
2.4.3. Выбирать кандидатуру врача.
2.4.4. Отказаться от лечения (медицинского вмешательства) с оплатой расходов, понесенных Исполнителем на момент такого отказа, и подписанием отказа от медицинского вмешательства, предусмотренного законодательством РФ.
2.4.5. Взять с собой на прием одного сопровождающего. Сопровождающий сможет присутствовать не на всех этапах лечения.
2.4.6. Получить медицинскую справку, медицинское заключение, копии медицинской карты по письменному заявлению Потребителя (Заказчика) или его законного представителя при предъявлении документа, удостоверяющего личность в установленные законодательством сроки.
2.4.7. Получить необходимые документы для предоставления в налоговые органы РФ установленной формы с целью получения социального вычета.

3. ПЛАТЕЖИ И РАСЧЕТЫ ПО ДОГОВОРУ

3.1. Потребитель (Заказчик) оплачивает оказанные услуги после каждого визита в клинику разово или по графику платежей по установленному Прейскуранту Исполнителя на момент оказания услуги.
3.2. Стоимость ортопедических, ортодонтических конструкций и иных дорогостоящих материалов и изделий может оплачиваться частями. Размер взноса и сроки оплаты определяются дополнительными соглашениями к настоящему договору и планом лечения.
3.3. Услуги могут оплачиваться Потребителем (Заказчиком) по специально установленной схеме (графику платежей), указанной в финансовом плане лечения.
3.4. Исполнитель вправе изменять цены в Прейскуранте не более двух раз в год и не более, чем на 20%.
3.5. Потребитель (Заказчик) обязан полностью возместить Исполнителю фактически понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Потребителя (Заказчика).
3.6. При поломке или утрате ортопедических конструкций (в том числе временных), ортодонтического аппарата (пластинки), несъемной техники (брекетов, дуг и др.) по вине Потребителя (Заказчика), оплата за изготовление и фиксацию новой конструкции/аппарата производится за счет Потребителя (Заказчика) в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания услуг.
3.7. В случае внесения Потребителем (Заказчиком) 100% предоплаты и одновременного отказа Потребителя (Заказчика) от продолжения лечения, Исполнитель возвращает денежные средства за не оказанные услуги, за исключением фактически понесенных им затрат.
3.8. Исполнитель вправе приостановить оказание услуг по договору при наличии у Заказчика неоплаты за ранее оказанные услуги до внесения Заказчиком полной оплаты согласно ст. 328 Гражданского кодекса Российской Федерации (при отсутствии состояния Заказчика, угрожающего его жизни (экстренного состояния), а также потребовать от Заказчика оплаты неустойки в размере 0,2% от стоимости неоплаченных услуг за каждый день просрочки.
3.9. Оплата услуг производится Заказчиком в рублях в наличной или безналичной формах.
3.10. По факту оплаты услуг Исполнитель предоставляет Заказчику документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги (кассовый чек).
3.11. Если Заказчик в одностороннем порядке отказался от исполнения договора в части конкретного приема (не явился на конкретный прием без предупреждения, не менее чем за 24 часа до времени приема), Исполнитель вправе потребовать возмещения фактически понесенных расходов в виде простоя за один час (ст. 32 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

4. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

4.1. Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах. Гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Потребителем (Заказчиком) условий настоящего договора.
4.2. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.
4.3. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение гарантийных сроков, установленных в Положении о гарантийных обязательствах.

5.СРОКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Сроки предоставления (оказания) медицинских услуг конкретизируются по соглашению с пациентом исходя из общего соматического статуса пациента, его психоэмоционального состояния, наличия у пациента и врача свободного времени, с учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, остроты клинической ситуации, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования, а также из периода, необходимого для изготовления стоматологических конструкций.
5.2. Перечень необходимого количества медицинских услуг определяется индивидуально и фиксируется в Плане лечения, который является Приложением к договору оказания платных медицинских услуг, подписываемом обеими сторонами.
5.3. Ориентировочные сроки оказания конкретной медицинской услуги определяется внутренними документами Исполнителя, размещенными на стенде в месте оказания медицинских услуг. Указанные сроки могут быть изменены в зависимости от состояния Пациента.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

6.1. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Потребителя (Заказчика), в том числе при отказе Потребителя (Заказчика) от получения Услуг в связи с несогласием с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или изменениями, которые должны быть внесены в план лечения по медицинским показаниям.
6.2. За неисполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
6.3. Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, как результат оказываемых услуг, не может быть гарантирован. Исполнитель также не может гарантировать эстетические ожидания пациента. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Потребителю (Заказчику) сообщается устно и в момент получения его информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося неотъемлемой часть медицинской карты.

Ознакомлен _____

6.4. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем (Заказчиком) по вопросу качества оказанных услуг, первичное рассмотрение претензии проводится Врачебной комиссией Исполнителя, согласно действующему законодательству.
6.5. Все обращения, претензии, жалобы и предложения по улучшению работы направляются Заказчиком по юридическому адресу Исполнителя почтой или курьерской службой, а копию претензии Заказчик направляет на электронную почту Исполнителя domodent@yandex.ru.
6.6. При невозможности достигнуть согласия Сторон, спор передается на рассмотрение в суде общей юрисдикции.
6.7. Споры и разногласия, возникающие из настоящего договора, подлежат разрешению в порядке, установленном законодательством РФ, и могут быть разрешены в претензионном порядке. С целью урегулирования разногласий, Стороны вправе согласовать проведение медицинской экспертизы. Сторона, считающая свои права нарушенными, вправе направить другой стороне письменную претензию или использовать право на судебную защиту.
6.8. Заказчик вправе направить обращение (жалобу) в уполномоченные органы в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и благополучия человека. Список и адреса уполномоченных органов размещены на сайте Исполнителя: domodent.ru

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует в течение одного года. Договор не прекращает своего действия до момента исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему договору. В случае, если ни одна из Сторон в срок, не менее чем за 15 дней до окончания настоящего договора, не заявила о его расторжении, срок действия договора продлевается на очередной срок: один год.
7.2. Прекращение и расторжение договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
7.3. Изменения в договоре и расторжение договора осуществляется в письменной форме в соответствии с положениями гражданского законодательства РФ.
7.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.
7.5. Медицинская карта Потребителя (Заказчика) существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок из медицинской карты, предоставление копий медицинских документов, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению Потребителя (Заказчика) или его законного представителя при предъявлении документа, удостоверяющего личность в установленных законодательством сроках и порядке.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК):
Управляющий ООО «ДОМО-ДЕНТ»	_____
	подпись
_____	
ИП Емельянов И.В.	_____ Ф.И.О.

Ознакомлен _____