Договор №
на оказание платных медицинских стоматологических услуг

г. Москва, 24 августа 2023 г. г.

Исполнитель Акционерное общество «Медицинские услуги», Поликлиника №6 им. Г.Е. Порхачевой, в лице Смирнов А.С._001, действующего на основании доверенности , с одной стороны и **Заказчик** (Пациент/Законный представитель пациента) Тест Тест Тест, дата рождения: 27.04.1997, паспорт: серия 01 24 № 076212, выдан 11.05.2010 Отделением по р-ну ХОВРИНО ОУФМС РОССИИ ПО ГОР. МОСКВЕ В САО, код подразделения 770-027, адрес места жительства 125581, Москва, ул. Флотская, д. 13, к. 1, кв. 163, телефон: +7(926)341-25-18 с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику (Пациенту) медицинские стоматологические услуги в соответствии с действующей лицензией на медицинскую деятельность, руководствуясь Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ, «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными постановлением Правительства РФ № 1006, Законом РФ «О защите прав потребителей», в согласованном с Пациентом объеме с целью диагностики, лечения, профилактики или реабилитации имеющегося стоматологического заболевания (состояния), а Заказчик (Пациент) обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора.

1.2. Основанием для оказания медицинских услуг является: наличие у Исполнителя лицензии на соответствующие виды деятельности; желание (добровольное волеизъявление) Пациента на получение услуг Исполнителя за плату, которое подтверждается подписанием Пациентом/законным представителем пациента настоящего договора; предъявление Пациентом документа, удостоверяющего личность; исполнение Пациентом условий и обязанностей по настоящему договору.

1.3. Конкретный перечень стоматологических услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг, сроки их оказания содержатся в Плане лечения и (или) Дополнительном соглашении к настоящему Договору, являющемуся его неотъемлемой частью. Все услуги оказываются квалифицированными специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения МЗ РФ.

1.4. Стоимость платных медицинских услуг определяется Прейскурантом, действующим на момент предоставления услуг, утвержденным руководителем Исполнителя. Прейскурант размещен на стойке информации для пациентов в регистратуре, а также на сайте Исполнителя.

1.5. Пациент проинформирован о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В момент подписания настоящего Договора Пациент ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность, Прейскурантом Исполнителя, понимает содержащуюся в нем информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги, а также уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

1.6 Пациент подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о платных стоматологических услугах, содержащей следующие сведения: порядки (клинические рекомендации) и стандарты оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; информация о враче-стоматологе, оказывающем стоматологическую услугу, его профессиональном образовании и квалификации; информация о методах оказания стоматологической помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; иные сведения, по требованию Заказчика (Пациента), связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

	Тест Тест Тест
подпись заказчика	расшифровка подписи

2. Права и обязанности сторон

2.1. Права и обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязан:

2.1.1 Оказывать медицинские услуги в объеме и в сроки, предусмотренные планом лечения и (или) дополнительным соглашением к настоящему Договору, согласованные Сторонами, в соответствии с действующими на территории Российской Федерации стандартами, порядками (клиническими рекомендациями), профессиональной квалификацией и критериями качества медицинской помощи.

2.1.2 С письменного согласия Заказчика проводить первичное обследование, включая необходимые диагностические мероприятия, и предоставлять Заказчику устную информацию о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также об используемых технологиях, оборудовании и материалах, на основании установленного диагноза, составить рекомендуемый предварительный План лечения.

2.1.3. Предложить Заказчику ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемого стоматологического вмешательства. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, которое подписывается Заказчиком и лечащим врачом, является неотъемлемой частью медицинской карты. Отказ Пациента от подписания информированного добровольного согласия означает расторжение настоящего договора Пациентом в одностороннем порядке.

2.1.4. Составить и подписать с Заказчиком рекомендуемый предварительный план лечения Пациента, осуществление которого в максимальной степени устранит заявленные пациентом и выявленные врачом нарушения в полости рта, указав их этапы (последовательность) в зависимости от актуальности их устранения с учетом общего и стоматологического здоровья пациента.

2.1.5. Составить и подписать с Заказчиком выполняемый согласованный план лечения с указанием конкретных медицинских мероприятий (диагностических, лечебных и профилактических), последовательности, стоимости и сроков их исполнения.

2.1.6. Информировать Заказчика о стоимости услуг(и) до ее (их) оказания: указав конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны, или — предварительную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения. При этом врач должен получить согласие Заказчика на уточнение стоимости в процессе лечения и обязан информировать Заказчика о стоимости лечения, уточняемой в процессе лечения.

2.1.7. По факту оказанной и оплаченной услуги Исполнитель предоставляет Пациенту документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги с перечнем оказанных услуг.

2.1.8. Отказаться от оказания медицинской услуги при наличии у пациента медицинских противопоказаний к медицинской услуге (услугам).

Исполнитель имеет право:

2.1.11. Требовать от Заказчика (Пациента) надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.

2.1.12. Самостоятельно в лице специалистов Исполнителя определять характер и объем исследований, манипуляций осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять количество выполняемых рентгенологических исследований, проведение других диагностических, профилактических и лечебных мероприятий при условии необходимости их осуществления для установления диагноза, надлежащего и адекватного лечения Пациента.

2.1.13. Самостоятельно определять график консультаций и процедур, график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора.

2.1.14. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Пациента более чем на 15 мин. и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение. Заменить лечащего врача или записать Пациента на другое удобное для Пациента время (дату) при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Пациента для консультации к другим специалистам. Замена производится с согласия Пациента.

2.1.15. Самостоятельно принимать решение о проведении медицинского вмешательства в интересах Пациента по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний (в ситуации неспособности Пациента выразить свою волю) без взимания платы в порядке, установленном законодательством России.

2.1.16. По медицинским показаниям с согласия Пациента изменить первоначальный план лечения, его объем и стоимость. Уточненный план лечения подписывается лечащим врачом и Пациентом.

2.1.17. В случае, если пациент настаивает на варианте лечения, который может ему навредить или не даст ожидаемых результатов (не соответствует действующим стандартам, требованиям технологии, медицинским показаниям, отвергает предложенный план лечения), врач имеет право отказаться проводить лечение из соображений медицинской этики (Этический кодекс российского врача. Утвержден 4-ой Конференцией Ассоциации врачей России, Москва, Россия, ноябрь 1994, ст.7).

2.1.18. В случае нарушения Пациентом медицинских предписаний и назначенного режима, неоднократных опозданий (без предупреждения) на плановый прием к врачу, нарушении Правил внутреннего распорядка для пациентов Исполнителя, некорректного поведения в отношении медицинского персонала, антисоциального поведения (нарушение санитарно-гигиенического режима, хулиганство, порча оборудования, грубое отношение к персоналу, злоупотребление

алкоголем, наркотическими, психотропными средствами и т.п.), отказать такому Пациенту в дальнейшем предоставлении медицинских услуг (в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор). 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 Пациента острого стоматологического состояния. При этом Исполнитель вправе потребовать от Пациента возмещения убытков.
2.1.19. Приостановить дальнейшее оказание услуг при отсутствии оплаты проведенного лечения.
2.1.20. В случае отсутствия (по объективной причине) лечащего врача-стоматолога в запланированный день приёма и невозможности предупредить об этом Заказчика (Пациента) заранее, Исполнитель вправе назначить с согласия Заказчика (Пациента) для него другого лечащего врача, либо перенести прием на другое удобное для Заказчика (Пациента) время.
2.1.21. Для предоставления отдельных медицинских услуг по согласованию с Заказчиком привлекать другие медицинские организации или лаборатории для дополнительных обследований. Рекомендовать проведение дополнительных консультаций в других лечебных учреждениях г. Москвы. Привлекать других специалистов, консультантов, специализирующихся на оказании медицинских услуг.

2.2. Права и обязанности Заказчика (Пациента):

Заказчик (Пациент) обязан:

2.2.1. Предоставить Исполнителю документы, удостоверяющие личность Пациента
2.2.2. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии здоровья пациента, заполнив Анкету пациента. Заказчик 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/гипотоническая болезнь, инфаркт), иных сосудистых заболеваниях (инсульт, атеросклероз 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.
2.2.3. Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередном приеме.
2.2.4. Удостоверить личной подписью: согласие на обработку персональных данных; сообщенные сведения о своем здоровье (Анкета пациента); информированные добровольные согласия на предстоящие медицинские вмешательства; факт ознакомления с рекомендованным врачом планом лечения; факт согласия выполнить составленный и согласованный с врачом план лечения; факт ознакомления с гарантиями, установленными врачом на выполненные им стоматологические услуги (в медицинской карте).
2.2.5. Являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (лечащего врача или администратора) не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя.
2.2.6. При необходимости временной приостановки лечения более чем на семь дней уведомить Исполнителя в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Заказчиком (Потребителем) и факт получения уведомления Исполнителем.
2.2.7. Оплатить стоматологические услуги, включая дополнительные стоматологические услуги, вызванные двусторонне согласованным изменением плана лечения, в срок и в размере, установленные настоящим Договором.
2.2.8. Строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещении Исполнителя.
2.2.9. Оплатить оказанные услуги в полном объеме в порядке, предусмотренным разделом 5 настоящего договора.
2.2.10. Полностью возместить Исполнителю понесенные расходы в размере, не превышающем стоимости медицинских услуг, если услуга не могла быть оказана или ее оказание было прервано по вине или по желанию Пациента.
2.2.11. Во время лечения являться на запланированные визиты к стоматологу в точно указанное время, исполнять все предписания и рекомендации лечащего врача. В том числе данные врачом в устной форме во время лечения и по его окончании.
2.2.12. Выполнять условия, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая письменное сообщение необходимых для этого сведений, содержащихся в анкете о состоянии здоровья, и паспортной/опросной части медицинской карты Заказчика (Пациента).
2.2.13. Проводить начатое лечение только у специалистов Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие клиники. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основания. В период гарантийного срока обращаться непосредственно к Исполнителю при возникновении вопросов или жалоб, связанных со стоматологической услугой, не прибегая к услугам других лечебных учреждений, в противном случае Пациент лишается права на гарантийное обслуживание у Исполнителя. Исключением являются острые состояния. Если пациент обращается в другую клинику для лечения неотложного состояния, он предоставляет Исполнителю выписку из амбулаторной карты и рентгеновские снимки, фиксирующие результаты вмешательства.
2.2.14. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю.
2.2.15. По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта.

Заказчик (Пациент) имеет право:

2.2.16. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья.
2.2.17. Получить максимально полную информацию о предоставляемой стоматологической услуге (порядок и условия ее оказания, сведения о специалисте, предоставляющем услугу и т.д.).
2.2.18. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг стоматологического профиля.
2.2.19. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения к специалисту-стоматологу.
2.2.20. На основании письменного заявления, зарегистрированного у администратора клинки получить выписку из медицинской карты, а также копии медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Выписка из медицинской карты, копия медицинской карты, копии медицинских документов выдаются строго по письменному заявлению Пациента (законного представителя) в срок не позднее 14 календарных дней от даты регистрации заявления.
2.2.21. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг Заказчик вправе по своему выбору: назначить новый срок оказания услуги; потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги; потребовать исполнения услуги другим специалистом; расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.
2.2.22. Отказаться от получения услуги (до момента начала ее оказания) и после предъявления кассового чека получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

3. Условия и сроки предоставления платных стоматологических услуг

3.1. Платные стоматологические услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Пациента (законного представителя Пациента) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.
3.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения, г. Москва, улица Строителей, дом 6, корпус 1.
3.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность, 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.
3.4. Пациент предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за помощью при стоматологических заболеваниях.
3.5. Исполнитель предоставляет Пациенту (законному представителю Пациента) 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 (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
3.6. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.
3.7. Пациент 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 Пациента, вызванной несовместимостью лечения с изменениями здоровья, о которых Исполнитель не был извещен.
3.8. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии в медицинской карте подписанного информированного добровольного согласия (ИДС) Пациента (законного представителя) на каждый вид планируемого медицинского вмешательства (проведение обследования; анестезия; терапевтическая стоматология, хирургическая стоматология, дентальная имплантация, ортопедическая стоматология, ортодонтия). Если ИДС на конкретное медицинское вмешательство подписано лечащим врачом то, в случае замены врача, оно сохраняет свою юридическую силу. Одновременно Исполнитель уведомляет Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
3.9. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии согласованного Плана лечения с подписью пациента и врача в медицинской карте
3.10. Заказчик (Пациент) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Пациента), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.
3.11 Услуги оказываются непосредственно после изъявления Заказчиком желания ее получить и подписания настоящего договора, либо в срок, который Заказчик установил, как дату своего прихода на прием (по предварительной записи). Сроки предоставления услуг определяются исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально. Длительность лечения может зависеть от специфики предоставления той или иной медицинской услуги, общего соматического статуса Заказчика (Пациента), остроты клинической ситуации и иных условий. Сроки предоставления услуг могут быть изменены Исполнителем по согласованию с Заказчиком (Пациентом).
3.12. Медицинская карта Пациента, которая заводится Исполнителем после заключения настоящего договора, находится постоянно у Исполнителя, хранится в регистратуре и является его собственностью. Пациент не вправе самостоятельно забирать медицинскую карту, а также вносить в нее различного рода комментарии, дополнения и т.п., изымать из карты данные осмотров, результаты анализов и обследований.
3.13. Медицинские услуги по настоящему договору предоставляются в амбулаторных условиях.

4. Качество услуг и гарантийные обязательства

4.1. Медицинская стоматологическая услуга считается оказанной качественно при условии, что была строго соблюдена технология ее оказания, при отсутствии осложнений, возникших в результате проведения процедуры. Подписывая настоящий Договор, Заказчик (Пациент) подтверждает, что уведомлен о том, что даже при надлежащем выполнении Сторонами обязательств по настоящему Договору, качественном оказании медицинской помощи, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не является прогнозируемым на 100%. Он может выражаться как в улучшении(стабилизации) заболевания/состояния, в излечении заболевания/состояния, так и в отсутствии каких-либо изменений в связи с индивидуальными физиологическими особенностями организма. В отдельных случаях возможно прогрессирование заболевания/состояния.
4.2. Осложнения, наступившие после оказания стоматологической услуги, в случае грубого несоблюдения (нарушения) Пациентом рекомендаций, данных врачом-специалистом (режим, соблюдение графика визитов к врачу, гигиена полости рта, временные ограничения в выборе продуктов питания, прием необходимых препаратов и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для предъявления претензий к Исполнителю.
4.3. Возможные дискомфорты, вызванные спецификой стоматологических методик, являясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых Заказчик (Пациент) был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.
4.4. Исполнитель определяет для Заказчика (Пациента) гарантии на оказываемые услуги в соответствии с Положением о гарантиях, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства. В соответствии с п. 6 ст. 5 Закона РФ «О защите прав потребителей» установление гарантийного срока является правом, а не обязанностью Исполнителя. Отличающиеся от указанных в «Положении о гарантиях» продолжительность гарантийных сроков, условия гарантийного обслуживания, а также обстоятельства, исключающие возможность такого обслуживания, могут устанавливаться врачом-специалистом Исполнителя, данная информация указывается в медицинской карте по завершении лечения и подписывается Пациентом.
4.5. Пациенту могут предоставляться специальные письменные рекомендации, представленные в виде памяток, буклетов и т.д., выданные на руки лечащим врачом.
4.6. Гарантия на оказанные услуги ортопедической стоматологии составляет 12 месяцев со дня окончания лечения (согласно амбулаторной карте) при условии, что Заказчик в гарантийный период неукоснительно соблюдал специальные рекомендации врача по уходу за полостью рта; не обращался в гарантийный период за помощью в другое медицинское учреждение (к другим специалистам).
4.7. Поломка или утрата ортопедической конструкции, ортодонтического аппарата (пластинки), несъемной техники (брекетов, дуг и др.) по вине Заказчика, не является гарантийным случаем. В этой ситуации оплата за изготовление и фиксацию нового аппарата производится за счет Заказчика в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания услуг.
4.8. Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются в случае аварий, травм, иных повреждений челюсти либо в случае выявления или возникновения у Пациента в период действия гарантийного срока заболеваний внутренних органов, например, эндокринных, обострении хронических заболеваний, а также изменения физиологического состояния организма (длительный прием лекарственных препаратов при лечении заболеваний, при возникновении новых заболеваний, беременность, вредные внешние воздействия и др.), которые напрямую или косвенно приводят к изменениям в зубах или окружающих их тканях.

5. Стоимость услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя на момент оказания услуг Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Стоимость конкретных платных стоматологических услуг, предоставляемых Пациенту, указывается (содержится) также в Плане лечения и (или) Дополнительном соглашении, являющемуся неотъемлемой частью настоящего договора.
5.2. **При лечении и удалении зубов, при проведении хирургических операций, лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, при проведении гигиенических, профилактических манипуляций и отбеливании зубов** расчёт проводится в конце каждого посещения, при этом Заказчик (Пациент) выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную фактически проведённым в данное посещение манипуляциям (оказанным услугам).
5.3. При планировании **ортопедического лечения** изначально рассчитывается общая сумма, 30 (тридцать)% от общей стоимости которой должно быть внесено до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня установки (сдачи) ортопедической конструкции в соответствии с Планом лечения и (или) Дополнительным соглашением.
5.4. При планировании **костнопластической операции или операции дентальной имплантации** изначально рассчитывается общая сумма, 50 (пятьдесят) % от общей стоимости которой должно быть внесено до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня проведения операции в соответствии с Планом лечения и (или) Дополнительным соглашением.
5.5. При планировании **ортодонтического лечения** производится предоплата в размере 50% от стоимости установки ортодонтического аппарата или брекет-системы, оставшаяся часть суммы вносится в день фиксации ортодонтического аппарата или брекет-системы. Оплата за последующие посещения, необходимые для контроля лечения и коррекции аппаратов, производится по факту в дни этих посещений в соответствии с Планом лечения и (или) Дополнительным соглашением.
5.6. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его коррекции (изменении), связанной с возникновением новых обстоятельств (общие и местные реакции организма на применение стоматологических материалов, данные выявленные в процессе рентгенографии и др. видах диагностики и т.д.). В случае, если в результате такой коррекции меняется общая стоимость лечения, то Исполнитель уведомляет об этом Заказчика. При этом Заказчик вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Заказчик письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.
5.7. Оплата осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, безналичным путём (посредством оплаты пластикой банковской картой либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя), либо иным, не запрещенным законом способом.
5.8. В случае несвоевременной оплаты этапов лечения, Исполнитель вправе приостановить оказание медицинских услуг Пациенту вплоть до полного погашения задолженности.
5.9. Исполнитель разъясняет, а Заказчик понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.
5.10. При заключении Договора пациент, по желанию, может заранее оплатить услуги в полном объеме или внести аванс.
5.11. Услуги могут быть оплачены третьей стороной (по указанию Заказчика).

6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

6.1 За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
6.2 Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.
6.3 Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 10 рабочих дней с момента ее получения.
6.4 Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Заказчика от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Заказчика (Пациента) от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Пациента общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Заказчиком (Пациентом) и, вследствие этого, неучтённых лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбировочные 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 Пациентом, а также осложнений, возникших вследствие несоблюдения условий и правил ретенционного периода при ортодонтическом лечении.
6.5 Исполнитель освобождается от материальной и моральной ответственности перед Пациентом в следующих случаях:
6.5.1 Неисполнение или ненадлежащее исполнение Пациентом условий и обязательств по настоящему Договору.
6.5.2 Возникновение осложнений по вине Пациента в результате: курения; неправильного ухода (хранение, гигиеническая обработка, утрата) за съемными конструкциями; самостоятельная корректировка протезов; несвоевременного сообщения о возникших сложностях и отклонениях; несоблюдение гигиены полости рта, невыполнения предписаний врача (в том числе – явка на профилактический осмотр полости рта 1 раз в полгода, проведение профессиональной гигиены полости рта при выявлении необходимости в этой манипуляции).
6.5.3 Проявление аллергических реакций или индивидуальная непереносимость Пациентом препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению.
6.6 Исполнитель снимает с себя гарантийные обязательства перед Пациентом в случаях:
6.6.1 Возникновения осложнений во время или после эндодонтического лечения зубов, ранее подвергавшихся эндодонтическому лечению в другом лечебном учреждении, у другого врача или в зубах, ранее не леченных, но имеющих размягченный, пигментированный дентин на протяжении всего корня, нерентгеноконтрастируемый по снимку;
6.6.2 Отказа от представления Пациентом контрольных рентгенологических снимков после эндодонтического лечения;
6.6.3 Неявки или прекращения лечения по инициативе Пациента, в результате чего лечение не было закончено, или обращения пациента в другое лечебное учреждение, к другому врачу для завершения лечения и любых манипуляций, проводимых в другом лечебном учреждении (как с зубами, так и с конструкциями).
6.7. Претензии к эстетике (цвету, форме и т.п.) непрямых реставраций (виниры, вкладки, накладки, коронки, мостовидные, съемные протезы и др.) после постоянной фиксации не принимаются.
6.8. При длительном отсутствии Пациента зубы могут изменить свое положение, ранее изготовленная и не сданная пациенту ортопедическая конструкция будет неприменима и подлежит переделке. В этом случае протезирование проводится только после повторной оплаты всей работы.
6.9 Пациент выражает свое согласие на то, что оптимальный тип ортопедической конструкции на имплантатах определяется врачом-специалистом «Исполнителя». Если «Пациент» настаивает на определенной конструкции или каких-то особенностях, которые по медицинским показаниям недопустимы, договор может быть расторгнут «Исполнителем» в одностороннем внесудебном порядке, при этом Заказчик (Пациент) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
6.10 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).

7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
7.2. В случае отказа Заказчика (Пациента) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Заказчика (Пациента), при этом Заказчик (Пациент) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8. Срок действия договора и иные условия

8.1. Договор считается заключенным со дня его подписания Сторонами и действует в течение 1 (одного) года. В случае, если в течении 30 календарных дней до момента окончания срока действия настоящего Договора ни из Сторон не заявила в письменном виде о расторжении настоящего Договора, то Договор продлевается на каждый последующий год
8.2. Заказчик (Пациент) вправе в любое время в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, а Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств при условии возмещения Заказчику (Пациенту) убытков в размере оплаченных Заказчиком (Пациентом), но не оказанных Пациенту медицинских услуг
8.3. Договор составлен в двух экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.
8.4. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.
8.5. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика (Пациента) 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

подпись заказчика	Тест Тест Тест расшифровка подписи

9. Адреса и подписи сторон:

Исполнитель:	**Заказчик (законный представитель):**
АО «Медицинские услуги» Поликлиника №6 им. Г.Е. Порхачевой Адрес: г. Москва, улица Кольская д.2, к.3 ОГРН 1027700231195 ИНН 7708043526 КПП 771601001 Р/с 40702810500000047042 К/с 30101810345250000745 БИК 044525745 Филиал №7701 ПАО Банка « ВТБ» г. Москва Тел/факс (495) 930-14-29	ФИО: Тест Тест Тест Дата рождения: 27.04.1997 Паспорт: серия 01 24, № 076212, выдан 11.05.2010 Отделением по р-ну ХОВРИНО ОУФМС РОССИИ ПО ГОР. МОСКВЕ В САО, код подразделения 770-027 Адрес места жительства (пребывания): 125581, Москва, ул. Флотская, д. 13, к. 1, кв. 163 Телефон: +7(926)341-25-18 Электронная почта: myarits@mail.ru

Подпись представителя клиники	Смирнов А.С._001	Подпись Заказчика	Тест Тест Тест

МП