

Договор на оказание платных медицинских услуг №

г. Москва

14.12.2025г

Общество с ограниченной ответственностью «БИОСТОМ», свидетельство ОГРН 1187746645811 выдано ИФНС №9 по г. Москве, лицензия №ЛО-77-01-017763 от 27.03.2019г., выдана Департаментом здравоохранения города Москвы (адрес: 127006, город Москва, Оружейный переулок д.43.; телефон: +7(495)777-77-77; e-mail: zdrav@mos.ru) на осуществление медицинской деятельности (при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической), в лице **генерального директора, Вольвач Юлии Юрьевны** действующей на основании Устава именуемое в дальнейшем «Исполнитель» и «Пациент»: _____

_____ (ф.и.о. Пациента)

_____ (дата рождения)

Паспорт: _____

_____ (серия)

_____ (номер)

_____ (кем выдан)

Дата выдачи: _____

Код подразделения: _____

Зарегистрирован _____

по _____

адресу: _____

Телефон: _____

Е-mail: _____

вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Пациента при наличии медицинских показаний оказать Пациенту платные медицинские услуги (далее по тексту – услуги и/или лечение), а Пациент – принять и оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «БИОСТОМ» в соответствии с ППРФ от 4 октября 2012 г. N 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и ФЗ N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Общие положения

2.1. Стороны соглашаются с тем, что информированное добровольное письменное согласие Пациента на медицинское вмешательство является необходимым предварительным условием для начала оказания услуг.

2.2. Пациент соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Точная стоимость определяется после завершения лечения.

2.3. Информирование Пациента о состоянии здоровья, ходе лечения, включая

сведения о методах лечения, связанном с ними риске, возможных осложнениях и прочих особенностях лечебного процесса осуществляется устно и путем ознакомления Пациента с записями в медицинской карте.

2.4. Пациент подтверждает личной подписью:

- предварительное ознакомление с результатами обследования, диагнозом, методами лечения, связанными с ними рисками, преимуществами и недостатками различных планов лечения, возможными осложнениями;
- выбор плана лечения, а также информирование о рисках осложнений при выборе альтернативного плана лечения;
- получение от врача информации в доступной устной форме;
- получение ортопедической или ортодонтической конструкции, отсутствие замечаний при их установке.

2.5. Стороны соглашаются с тем, что личная подпись Пациента об ознакомлении с записями врача в медицинской карте одновременно является его согласием с предложенной Исполнителем кандидатурой врача, методами и сроками выполнения плана лечения, качеством лечебных мероприятий. А также подтверждением полного взаимопонимания между врачом и Пациентом на момент подписания.

2.6. Стороны договариваются, что специальные виды лечения (хирургические, профилактические, ортопедические, ортодонтические и пр.) будут осуществляться соответствующими специалистами Исполнителя.

3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

3.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

3.2. По согласованию с Пациентом назначается для проведения обследования и лечения компетентный лечащий врач, который, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента и получает его Информированное добровольное согласие, составляет предварительный план лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

3.3. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, который составляется письменно после обследования и диагностики и который может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям.

3.4. Сроки выполнения ортопедических услуг определяются врачом по согласованию с Пациентом. Сроки проведения других видов лечения (терапевтического, ортодонтического, хирургического) целиком зависят от тяжести заболевания и индивидуальных особенностей Пациента и не могут быть заранее определены.

3.5. Сроки оказания Услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Пациента, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента и указываются в предварительном плане (планах) лечения.

4. Порядок оплаты

4.1. Пациент производит оплату медицинских услуг по прайсу Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

4.2. С согласия Пациента медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены в полном размере предоплатой или частично путем внесения аванса. При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Пациенту наличными или на расчетный счет в банке.

4.3. В случае изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг в процессе лечения делается перерасчет и производится оплата услуг по прайсу на момент оказания услуги с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости услуг по предварительному плану лечения сохраняется только при согласии Пациента на внесение предоплаты за предполагаемые по плану лечения услуги и оплате этих услуг авансом.

4.4. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Пациенту в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг без учета скидок и всех понесенных Исполнителем затрат. Пациент оплачивает стоматологические услуги по расценкам прейскуранта, действующего на момент оплаты услуг.

4.5. Пациент оплачивает полученные услуги, кроме ортопедических, ортодонтических после завершения каждого сеанса лечения.

4.6. Пациент оплачивает 50% стоимости ортопедических услуг на момент оформления работы и остальную сумму по согласованному сторонами графику, до момента завершения работы.

4.7. Пациент вносит предоплату в счет причитающихся платежей за лечение (при ортодонтическом, имплантологическом лечении – не менее 50%).

5. Права и обязанности сторон

5.1. Исполнитель обязуется:

- 5.1.1. По согласованию с Пациентом назначить для проведения обследования и лечения компетентного врача.
- 5.1.2. Осуществить в оговоренное с Пациентом время обследование Пациента.
- 5.1.3. Определить комплекс лечебных мероприятий, необходимый для достижения положительных результатов лечения, обязательный для полного выполнения Сторонами в определенные врачом сроки;
- 5.1.4. Отразить результаты обследования, предварительный диагноз, возможные планы лечения в медицинской карте стоматологического больного.
- 5.1.5. Проинформировать Пациента о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, преимуществах и недостатках различных планов лечения.
- 5.1.6. Определить, сообщить и согласовать с Пациентом стоимость и примерные сроки выполнения услуг в плане лечения.
- 5.1.7. В соответствии с предварительным диагнозом и планом лечения, внесенными в медицинскую карту Пациента, осуществить качественное лечение.
- 5.1.8. Использовать методы диагностики, профилактики и лечения, разрешенные

- на территории РФ с соблюдением предъявляемых к ним требований.
- 5.1.9. Обеспечить соблюдение действующих санитарных норм при подготовке к приему и во время лечения.
- 5.1.10. Обеспечить наиболее безболезненные и рациональные методы лечения в соответствии с медицинскими показаниями.
- 5.1.11. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача обеспечить лечение другим специалистом.
- 5.2. Пациент обязуется:**
- 5.2.1. Выполнять все рекомендации лечащего врача и медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.
- 5.2.2. Являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом.
- 5.2.3. Соблюдать гигиену полости рта.
- 5.2.4. Являться на назначенные профилактические осмотры не реже чем 1 раз в 6 месяцев.
- 5.2.5. Производить оплату медицинских услуг по расценкам прейскуранта, с которыми Пациент ознакомился перед заключением настоящего договора.
- 5.2.6. Заявлять об обнаружении недостатков при принятии выполненной работы, ее отдельного этапа или в ходе выполнения работы, в противном случае работа считается выполненной надлежащим образом. При невозможности обнаружить недостаток при принятии выполненной работы, в течение гарантийного срока Пациент вправе предъявлять требования, связанные с ее недостатками.
- 5.2.7. При появлении боли, дискомфорта и других жалоб в периоды между сеансами лечения немедленно извещать лечащего врача или дежурного администратора, либо посетить клинику для оказания помощи.
- 5.2.8. В случае невозможности явки на лечение или контрольный осмотр в назначенное лечащим врачом время предупредить об этом врача не менее чем за сутки.
- 5.3. Права Пациента:**
- 5.3.1. Получать бесплатную и достоверную информацию об условиях предоставления услуг, а также об образовании и квалификации специалистов.
- 5.3.2. Выбрать лечащего врача, с учетом его (врача) согласия, в том числе выбор другого врача, взамен ранее выполнявшего лечение.
- 5.3.3. Получать от Исполнителя сведения о наличии лицензии и сертификатов, о расчете стоимости предоставляемой услуги.
- 5.3.4. Выбирать по своему усмотрению план лечения, если врачом определено несколько вариантов плана лечения, предварительно ознакомившись с результатами обследования, диагнозом, методами лечения, связанным с ними риске, преимуществами и недостатками различных планов лечения, возможными осложнениями. Проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов Исполнителя.
- 5.3.5. Сохранять в тайне информацию о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.
- 5.3.6. Давать Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
- 5.3.7. Отказаться от медицинского вмешательства.
- 5.3.8. При наличии обоснованных претензий к качеству и срокам

предоставляемой услуги требовать от Исполнителя уменьшения стоимости предоставленной услуги, исполнения ее другим специалистом, либо расторжения Договора и возмещения убытков (в размере стоимости услуги).

5.3.9. В случае причинения вреда здоровью при оказании медицинской помощи Пациент имеет право на возмещение ущерба в соответствии с действующим законодательством.

5.4. Права Исполнителя:

5.4.1. При отсутствии у Исполнителя технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных мероприятий, Исполнитель оставляет за собой право направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию.

5.4.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения.

5.4.3. Исполнитель вправе отказать в оказании услуги при наличии у Пациента медицинских противопоказаний.

5.4.4. Отказать в обслуживании Пациента, находящегося в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или находящегося в состоянии здоровья, недопустимого для проведения стоматологического лечения.

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

- При несоблюдении Пациентом требований и рекомендаций лечащего врача в период лечения, исключающем возможность исполнения возложенных на Исполнителя обязанностей по Договору.
- Неявке на очередной сеанс лечения в течение более 30 (тридцати) дней от назначенной лечащим врачом даты. При этом Исполнитель возвращает Пациенту сумму предоплаты, если она производилась, за вычетом стоимости произведенных Исполнителем работ и стоимости израсходованных материалов. В том случае, если после расторжения Договора Пациент желает продолжить лечение, Стороны подписывают Акт о расторжении настоящего Договора и новый договор лечения.

6. Ответственность сторон

6.1. Пациент несет ответственность за достоверность предоставленной информации, в том числе информации обо всех случаях аллергии к материалам и медикаментозным препаратам, о наличии имеющихся заболеваний, травм и ранее перенесенных операций.

6.2. Пациент несет ответственность за возможное снижение качества предоставляемых услуг при несоблюдении требований и рекомендаций врача.

6.3. Пациент принимает на себя ответственность за результат услуги, оказываемой по настоянию Пациента и вопреки рекомендациям врача, без каких-либо гарантий со стороны Исполнителя. Оказанные в соответствии с данным пунктом услуги не отменяют необходимости выполнения основных рекомендаций врача.

6.4. Пациент несет ответственность за полноту с своевременность оплаты оказанных услуг (выполненных работ), а также за результат услуг, предоставленных по настоянию Пациента.

6.5. Исполнитель не гарантирует положительный результат предоставляемых услуг, а Пациент теряет право на бесплатное гарантийное обслуживание в случаях:

- нарушения Пациентом обязательств по настоящему Договору;
- невыполнения плана лечения по причине неявки Пациента или его отказа продолжить лечение;
- возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, об аллергии или непереносимости которых Пациент не уведомил Исполнителя;
- обращения для продолжения лечения, переделки и/или исправления работы в другое лечебное учреждение (если указанное обращение не согласовано с лечащим врачом и не отражено в медицинской карте);
- возникновения осложнений при лечении зубов, подвергавшихся лечению в другой лечебном учреждении;
- ремонта и исправления работы самим Пациентом;
- истечения срока гарантии по выполненной работе (оказанной услуге).

6.6. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом за нарушение сроков исполнения обязательств, возникшее в связи с неявкой или несвоевременной явкой Пациента на прием к лечащему врачу, либо невыполнение в назначенные врачом сроки необходимых обследований, либо специальных видов лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно либо небезопасно. Нарушение сроков исполнения медицинских услуг и его причины указываются в медицинской карте.

7. Прочие условия

7.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Пациенту не выдаются. По письменному требованию Пациента ему предоставляется выписка из медицинской документации в срок 10 рабочих дней с момента подачи заявления Пациентом.

7.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

7.3. Подписывая настоящий Договор, Пациент, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом ООО «БИОСТОМ» своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС(ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Пациент дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения.

7.4. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются

Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

7.5. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, а также, то что Пациент был ознакомлен и согласен с Правилами внутреннего распорядка для Пациентов, с Правилами оказания платных медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью по прейскуранту прайсу Исполнителя, с Положением о гарантиях Исполнителя и обязуется их соблюдать.

7.6. В случае лечения Пациента по договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса ДМС, оплачиваются Пациентом в соответствии с условиями настоящего Договора.

7.7. В целях внутреннего контроля, безопасности медицинской деятельности и предупреждения действий противоправного характера с обеих сторон, Исполнитель может осуществлять видео- и аудиозапись. На аудио- и видеозапись распространяется положение Федерального закона от 21.11.2011 N323-ФЗ «Об основах здоровья граждан Российской Федерации» о врачебной тайне. Открытая видеосъемка и аудиозапись проводятся путём установления видеокамер (с аудиозаписью и/или без неё) без целенаправленной съёмки процедуры осмотра Пациента.

7.8. Все возможные споры, возникающие в связи с настоящим Договором, стороны будут решать путём переговоров. Претензии по поводу качества оказанных услуг рассматриваются Исполнителем в присутствии Пациента с составлением консультативного заключения. В случае не достижения Сторонами согласия - в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.9. Всякие изменения и дополнения к настоящему договору действительны в том случае, если они заключены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

7.10. Договор и план лечения составлены в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

8. Срок действия, изменение и расторжение Договора

8.1. Изменения и дополнения в Договор вносятся путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания Сторонами.

8.2. Расторжение договора происходит по инициативе одной из Сторон или по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного предложения о расторжении Договора. В спорных случаях, если Сторонам не удастся договориться, расторжение договора происходит по решению суда согласно законодательству РФ.

8.3. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами, действует в течение одного календарного года и автоматически пролонгируется в случае, если ни одна из Сторон не заявит о желании расторгнуть настоящий Договор.

9. Условия предоставления гарантийного обслуживания

9.1. Исполнитель обязуется бесплатно устранить дефекты изготовления и материалов при соблюдении следующих условий:

9.1.1. Пациент ознакомлен с настоящими условиями и принимает их.

9.1.2. Пациент выполняет все обязательства по настоящему Договору.

9.1.3. Пациент следовал инструкциям, а также правилам профилактики и гигиены полости рта рекомендованных лечащим врачом, в том числе, проходил регулярные профилактические осмотры не реже 1 раза в 6 месяцев. Профилактические осмотры фиксируются в амбулаторной карте Пациента и в компьютерной базе Исполнителя.

9.2. Гарантийный срок исчисляется с момента окончания лечения каждого зуба или сдачи зубных протезов Пациенту.

9.3. Для реализации права на гарантию Пациент обязан представить Исполнителю свой экземпляр договора, оформленного в надлежащем порядке и пройти осмотр у врача, назначенного Исполнителем.

9.4. При осуществлении ортопедического лечения представить изготовленные Исполнителем зубные протезы.

9.5. Гарантийные обязательства не сохраняются при возникновении в период гарантийного срока обстоятельств непреодолимой силы (беременность, возникновение новых заболеваний или вредных внешних воздействий, в том числе длительный прием лекарственных препаратов при лечении других заболеваний), которые напрямую или косвенно приводят к изменениям в зубочелюстной системе.

9.6. Гарантии по настоящему договору не распространяется на нормальный износ или на повреждения, вызванные ненормальным или неправильным использованием, небрежностью или несчастным случаем.

9.7. Гарантийные сроки

9.7.1. Исполнитель гарантирует качество выполненных работ в течение Одного года.

9.7.2. Допускается уменьшение гарантийных сроков врачом Исполнителя с обязательной отметкой в медицинской карте Пациента.

10. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

ООО «БИОСТОМ»
109029, г Москва, ул. Талалихина, д 1,
кор.2, эт. 1, Помещение VIII, комнаты 1-12
ИНН: 9709033940
КПП: 770901001
ОГРН: 1187746645811
р/сч: 40702810438000458289
к/сч: 30101810400000000225
БИК: 044525225
ПАО «Сбербанк»

Генеральный директор:

_____/_____
подпись расшифровка

М. П.

Экземпляр договора мною получен:

_____/_____/_____

Пациент

(ф.и.о.)
Паспорт: _____
(серия) (номер)
выдан: _____
(дата) (код подразделения)

(наименование выдавшего подразделения)
Адрес
регистрации: _____

Телефон: +7 (_____) _____

Пациент:
_____/_____
подпись расшифровка

дата

подпись

расшифровка