Пациент подтверждает, что ДО заключения договора он 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя (в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 г. № 659).

✓_____/

Подпись ФИО

# ДОГОВОР № 1
# НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ СТОМАТОЛОГИЯ

**г. Орёл**

ИП Нахабин С.А. (в дальнейшем — «Исполнитель», «Клиника»), действующая на основании лицензии на осуществление медицинскойдеятельности № Л041-01142-57/01409276 от 30.09.2024, выданной Департамент здравоохранения Орловской области, в лице Администратора клиники, действующего на основании доверенности, с одной стороны, и (ФИО), дата рождения, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## 1. Предмет договора

**1.1.** Исполнитель обязуется оказать Пациенту комплекс медицинских услуг по стоматологии, отвечающий требованиям, предъявляемым к современным методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется принять и оплатить оказанные услуги на условиях настоящего Договора, а также выполнять требования и рекомендации врача-специалиста, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги.

**1.2.** Стоматологические медицинские услуги оказываются в соответствии с действующей лицензией Исполнителя, включающей первичную доврачебную и первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях по стоматологии терапевтической, хирургической, ортопедической, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии профилактической, рентгенологии, сестринскому делу, анестезиологии и реанимации.

**1.3.** Конкретный перечень, объем, виды необходимых медицинских услуг, сроки их оказания и стоимость определяются лечащим врачом после обследования, согласовываются с Пациентом и фиксируются в Плане лечения (смете), который является неотъемлемой частью настоящего Договора. Стороны определяют смету как приблизительную, если в Плане лечения прямо не указано, что смета является твердой. В процессе оказания услуг смета может быть изменена по соглашению Сторон.

**1.4.** Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем при соблюдении лицензионных требований, Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659.

**1.5.** Оказание дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных первоначальным Планом лечения (сметой), осуществляется исключительно с предварительного письменного согласия

Пациента путем оформления Дополнительного соглашения к Договору и/или согласования новой сметы. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется экстренная медицинская помощь для устранения угрозы жизни, она оказывается безотлагательно и без взимания платы. Пациент вправе отказаться от дополнительных услуг, а отказ не влияет на получение уже согласованных услуг**,** если их продолжение медицински возможно.

**1.6.** На момент подписания Договора Пациент подтверждает**:**

• Пациенту известно, что медицинские услуги могут быть получены бесплатно в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы госгарантий (включая программу ОМС). Пациент добровольно изъявляет желание получить услуги в Клинике на платной основе.

• В соответствии с ч. 2 ст. 13 ФЗ № 323-ФЗ Пациент разрешает Исполнителю передачу сведений, составляющих врачебную тайну, в виде копий и выписок из медицинской документации следующим лицам при предъявлении паспорта:

_____

• До подписания настоящего Договора до сведения Пациента в доступной форме (на сайте Клиники и информационном стенде) доведена полная информация об Исполнителе, режиме работы, лицензии, прейскуранте, сведениях о медицинских работниках и их квалификации, графике работы, порядках и стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях, а также о порядке и сроках рассмотрения обращений и претензий граждан в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659.

• Пациент уведомлен об обязанности соблюдать назначенный режим лечения и правила поведения пациента в клинике, ознакомлен с Положением об установлении гарантийного срока и срока службы, Правилами эксплуатации стоматологических работ/услуг.

• Пациент предупрежден, что для заключения договора и оформления медицинской документации он предоставляет документ, удостоверяющий личность.

**1.7.** Настоящий Договор является публичным в силу ст. 426 ГК РФ. Услуги оказываются по адресу: Орловская, г. Орёл, ул. 60-летия Октября, 15, пом. 39.

## 2. Обязательства сторон

**2.1. Исполнитель обязан:**

**2.1.1.** Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством РФ, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

**2.1.2.** Обеспечивать Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемых медицинских услугах, их стоимости, применяемых методах лечения, материалах и медицинских изделиях.

**2.1.3.** Информировать Пациента о возможных осложнениях и рисках лечения при подписании информированного добровольного согласия (ИДС), которое оформляется до начала медицинского вмешательства.

**2.1.4.** Вести медицинскую документацию Пациента в соответствии с требованиями законодательства РФ, производить учет видов, объема и стоимости оказанных услуг, а также передавать сведения в

единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в случаях, порядке и объеме, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

**2.1.5.** Соблюдать врачебную тайну и установленный законом порядок обработки персональных данных.

**2.1.6.** Безотлагательно и без взимания платы оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, угрожающих жизни Пациента.

**2.1.7.** По письменному запросу Пациента выдавать медицинские документы (их копии, выписки), справку для получения социального налогового вычета, а также документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек), в установленные законом сроки, без дополнительной платы.

**2.2. Исполнитель вправе:**

**2.2.1.** Перенести время приема по согласованию с Пациентом в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача, а также при опоздании Пациента на прием более чем на 20 минут.

**2.2.2.** Не оказывать услуги при наличии у Пациента медицинских противопоказаний либо при отсутствии показаний к вмешательству.

**2.2.3** Исполнитель вправе отказаться от исполнения настоящего Договора только в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Если невозможность дальнейшего оказания платных медицинских услуг обусловлена нарушением Пациентом установленных правил поведения в медицинской организации, систематическим несоблюдением назначений и рекомендаций медицинского работника либо иными действиями (бездействием) Пациента, препятствующими оказанию медицинских услуг, Исполнитель вправе потребовать от Пациента устранения соответствующего нарушения.

При невозможности продолжения оказания медицинских услуг по причинам, связанным с Пациентом, Исполнитель вправе отказаться от исполнения Договора при условии соблюдения требований законодательства Российской Федерации, предварительного уведомления Пациента и возмещения (оплаты) Пациентом фактически понесенных Исполнителем расходов в случаях, предусмотренных законом.

Отказ Исполнителя от исполнения Договора не допускается по основаниям, не предусмотренным законодательством Российской Федерации, и не освобождает Исполнителя от обязанности предоставить Пациенту медицинскую документацию и иную информацию, относящуюся к оказанным медицинским услугам.

**2.2.4.** Осуществлять видеонаблюдение в общих зонах и фотофиксацию клинической картины в полости рта исключительно в целях обеспечения безопасности и контроля качества медицинской помощи при наличии соответствующего согласия Пациента.

**2.3. Пациент обязан:**

**2.3.1.** Своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и согласованной сметой (Планом лечения).

**2.3.2.** Оформить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него.

**2.3.3.** Сообщить лечащему врачу достоверные сведения о состоянии здоровья, аллергических реакциях, перенесенных и сопутствующих заболеваниях, принимаемых препаратах.

**2.3.4.** Соблюдать рекомендации и указания лечащего врача, назначенный режим лечения, гигиены и правила поведения в медицинской организации.

**2.3.5.** Являться на приемы и контрольные осмотры в согласованное время. При невозможности явки уведомить Клинику не менее чем за 24 часа.

**2.4. Пациент имеет право:**

**2.4.1.** Получать медицинские услуги надлежащего качества в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим нормам.

**2.4.2.** Получать полную и достоверную информацию о диагнозе, плане лечения, используемых материалах и конструкциях, гарантийных сроках, результатах обследования, методах лечения, рисках, последствиях, предполагаемых результатах, лекарствах и медизделий, показаниях/противопоказаниях и идентификацию имплантированных изделий.

**2.4.3.** На защиту сведений, составляющих врачебную тайну, и возмещение вреда в соответствии с законодательством РФ.

**2.4.4.** Отказаться от исполнения договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов (ст. 32 ЗоЗПП, ст. 782 ГК РФ).

## 3. Сроки оказания услуг

**3.1**. Сроки оказания услуг определяются датой и временем записи на прием, а также согласованным Планом лечения (сметой) исходя из клинической картины, технологии изготовления ортопедических/ортодонтических конструкций и динамики лечения.

**3.2.** График визитов и контрольных осмотров фиксируется в медицинской документации и согласуется с Пациентом.

**3.3.** В случае возникновения обстоятельств, препятствующих оказанию медицинских услуг в согласованные сроки, в том числе выявления в ходе обследования или лечения медицинских показаний к изменению объема или последовательности медицинских вмешательств, Исполнитель обязан своевременно информировать об этом Пациента с указанием причин изменения сроков и, при необходимости, нового предполагаемого срока завершения оказания медицинских услуг. Изменение сроков оказания услуг, если оно влечет изменение условий настоящего Договора, оформляется в порядке, установленном настоящим Договором.

## 4. Качество услуг и гарантийные обязательства

**4.1.** Качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать условиям настоящего Договора, а при отсутствии в Договоре условий о качестве — требованиям, предъявляемым к медицинским услугам соответствующего вида законодательством Российской Федерации. При наличии обязательных требований к качеству медицинских услуг, установленных федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, качество предоставляемых услуг должно соответствовать таким требованиям.

**4.1.1.** Наличие риска возникновения осложнений, индивидуальных особенностей организма Пациента, а также иных медицинских обстоятельств, о которых Пациент был надлежащим образом информирован до оказания медицинского вмешательства, само по себе не свидетельствует о ненадлежащем качестве медицинской услуги. При этом Исполнитель несет ответственность за качество оказанных услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**4.2.** Гарантийные сроки и сроки службы на овеществленные результаты стоматологических работ (пломбы, коронки, протезы) устанавливаются в соответствии с Положением о гарантиях Клиники.

**4.3.** Гарантийные обязательства не распространяются на дефекты, возникшие вследствие механических травм, несоблюдения Пациентом гигиены и назначений врача, а также в случае несанкционированного изменения или коррекции установленных конструкций/пломб в сторонних медицинских организациях (за исключением документально подтвержденных случаев оказания экстренной/неотложной помощи).

**4.4.** Гарантийные обязательства Исполнителя не распространяются на недостатки результата оказанной медицинской услуги, возникшие вследствие действий (бездействия) Пациента, несоблюдения им назначений и рекомендаций медицинских работников, механического повреждения результата работы, а также вмешательства или лечения, проведенного другой медицинской организацией либо иным медицинским работником, **если будет установлено, что между такими действиями (вмешательством) и возникшим недостатком имеется причинно-следственная связь**.

Обращение Пациента за экстренной или неотложной медицинской помощью в другую медицинскую организацию само по себе не является основанием для прекращения или уменьшения гарантийных обязательств Исполнителя. Вопрос о сохранении гарантийных обязательств в каждом случае определяется с учетом характера выявленного недостатка и его причин.

## 5. Стоимость услуг и порядок расчетов

**5.1.** Стоимость услуг определяется действующим Прейскурантом Исполнителя и согласованным Сторонами Планом лечения (сметой).

**5.2.** Оплата производится Пациентом в рублях РФ наличными денежными средствами в кассу Клиники либо в безналичном порядке на расчетный счет Исполнителя. Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек).

**5.3.** При возникновении необходимости оказания дополнительных платных услуг либо изменения объема работ Исполнитель предварительно предупреждает Пациента и оформляет корректировку сметы (дополнительное соглашение). Без письменного согласия Пациента дополнительные платные услуги не оказываются и оплате не подлежат.

## 6. Ответственность Сторон и порядок разрешения споров

**6.1.** За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

**6.2.** Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что вред возник вследствие непреодолимой силы или нарушения Пациентом установленных правил и медицинских рекомендаций.

**6.3.** Претензионный порядок: при возникновении претензий Пациент направляет письменное обращение на почтовый адрес Исполнителя либо на адрес электронной почты nahabin@mail.ru. Исполнитель рассматривает претензию и направляет мотивированный ответ в сроки,установленные законодательством РФ о защите прав потребителей.

## 7. Заключительные положения

**7.1.** Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

**7.2.** Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**7.3.** Согласие Пациента на получение информационных и рекламных рассылок Клиники оформляется отдельным документом (Приложением к Договору) и не является обязательным условием заключения настоящего Договора.

**7.4.** Стороны признают юридическую силу документов и уведомлений, переданных по согласованным каналам связи (e-mail, СМС, мессенджеры), указанным в реквизитах.

## 8. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**
ИП Нахабин С.А.
Юр. адрес: Орловская, г. Орёл, ул. 60-летия Октября, 15, пом. 39
ИНН: 246901003760
ОГРН: 324246800043347
Лицензия: № Л041-01142-57/01409276 от 30.09.2024 выд. Департамент здравоохранения Орловской области
Телефон: +74862420005

Подпись:_____/ Б/П

**ПАЦИЕНТ:**
ФИО:
Дата рождения:
Документ: сер. №
Выдан: Отделение УФМС России,
Дата выдачи:
Адрес регистрации/проживания:

Телефон:

Подпись:_____/