

До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Потребителя (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 Потребителя, а также уведомляет Потребителя (Пациента) 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. С территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ознакомлен. Пациент предупрежден о том, что в помещениях клиники с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведется видеонаблюдение и аудиофиксация.

Договор на оказание платных медицинских услуг №

г. Москва

----- 2026 г.

Пациент (Потребитель) _____,

Адрес места жительства, иные адреса и телефоны, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, содержание персональные данные и медицинскую тайну Пациента _Телефон: **e-mail**

Заказчик (физическое лицо: ФИО) _____,

и ООО Клиника «Эндостом», в лице **Генерального директора Сысолятиной Дарьи Вячеславовны**, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО41-01137-77/0034421 от 13 февраля 2019 г., выдана Департаментом Здравоохранения г. Москвы (127006, город Москва, Оружейный переулок, +7 (499) 251-83-00, +7 (495) 777-77-77, +7 (499) 251-44-27) сроком действия «бессрочно», ссылка на сведения содержащиеся в электронных реестрах лицензий:

<https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>, на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной доврачебной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора.

1.1 Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент – принять, а Заказчик - оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для оказания платных медицинских услуг является личное обращение и добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, желание Заказчика оплатить оказание услуг Пациенту, наличие медицинских показаний у Пациента и возможностей у Исполнителя для оказания медицинских услуг.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются при обязательном наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного им в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

2.3. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача и согласовывается Сторонами устно или указывается в приложении к Договору - Плане (планах) лечения.

2.4. Перечень и стоимость платных медицинских услуг указываются в плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после консультации и обследования Пациента. Согласие Пациента и Заказчика на оказание дополнительных услуг за плату и изменение плана лечения оформляется в письменной форме в виде приложения к настоящему Договору.

2.5. Подписывая Договор, Пациент и Заказчик подтверждают, что до его заключения лично ознакомился с прейскурантом Исполнителя, Положением о гарантиях, Положением о сроках оказания услуг, с положением о стоматологической клинике, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов, размещенных на информационном стенде Исполнителя, и обязуется соблюдать их требования.

2.6. Пациент и Заказчик до подписания Договора получил сведения, размещенные на информационном стенде и сайте Исполнителя, о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы.

2.7. Медицинские услуги по Договору оказываются на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.8. Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи предоставляется потребителю и Заказчику в информированных добровольных согласиях на оказание медицинских услуг.

2.9. Перечень платных медицинских услуг по Договору предоставляется Пациенту и Заказчику в форме плана обследования и лечения, являющимся приложением к настоящему договору и составляемому после проведения консультации и диагностики лечащим врачом.

2.10. Потребитель и Заказчик имеют возможность ознакомиться со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, путем изучения ссылок на сайте и на информационном стенде Исполнителя на Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2.11. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг составляют 60 календарных дней.

3. Права и обязанности Сторон.

3.1 Исполнитель обязан:

- 3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, установленными законодательством РФ, а также условиям Договора.
- 3.1.2. Ознакомить Пациента в письменном виде с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах по плану лечения, перечнем, стоимостью, сроками оказания услуг до начала их оказания.

3.2 Пациент обязан:

- 3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: сообщать информацию о своем здоровье, выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать режим лечения, график визитов для проведения диагностики, лечения и плановых осмотров, выполнять условия гарантии на овеществленные результаты оказанных медицинских услуг.
- 3.2.2. Подписывать информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг до начала их оказания, планы лечения, акты приемки-сдачи оказанных услуг и иные документы и Приложения к настоящему договору. В случае отказа от подписания документов Пациент обязан предоставить письменные пояснения причины такого отказа.
- 3.2.3. Явиться в клинику за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита вне зависимости от причины отмены.
- 3.2.4. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании лекарственных препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других лечебных учреждений, уведомлять и фактах получения медицинских услуг в других медицинских организациях, последствия которых могут повлиять на результаты уже оказанных по Договору услуг, на гарантийные обязательства, или повлечь за собой изменения в плане лечения и сроках оказания услуг (за исключением получения экстренной медицинской помощи).
- 3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими вмешательствами, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя по телефону и прибыть на прием к Исполнителю в разумные сроки согласно полученным врачебным рекомендациям.
- 3.2.6. При отказе от продолжения лечения Пациент обязан подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, при этом Пациент сообщает о своем отказе от лечения Заказчику, который оплачивает оказанные Пациенту услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.
- 3.2.7. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.
- 3.2.8. В случае отказа Заказчика от оплаты услуг по Договору самостоятельно оплатить оказанные услуги.
- 3.2.9. Находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в клинике Исполнителя

3.3. Заказчик обязан:

- 3.3.1. Оплатить оказанные Исполнителем Пациенту услуги по настоящему Договору в соответствии с прайсом на момент оказания услуги или авансом.
- 3.3.2. Подписывать все приложения к Договору и акты выполненных услуг в случае отсутствия аргументированных претензий.
- 3.3.3. Получать и подписывать документы финансовой отчетности по услугам в рамках настоящего Договора.
- 3.3.4. При отказе Пациента от продолжения лечения оплатить оказанные Пациенту услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.

3.4 Исполнитель имеет право:

- 3.4.1. Направлять Пациента с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания согласованных письменно с Пациентом дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.
- 3.4.2. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги индивидуально в соответствии с Приложениями к настоящему Договору, указывать их в плане лечения, акте выполненных услуг, гарантийном талоне, иных документах.
- 3.4.3. Направлять Пациента с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести дату и время оказания услуг.
- 3.4.4. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний, препятствующих безопасному оказанию услуг, а также в случае опоздания Пациента на прием к назначенному времени.

3.5 Пациент имеет право:

- 3.5.1. Получать информацию о состоянии здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, об исходах и прогнозах медицинских вмешательств, иную информацию о платных медицинских услугах в соответствии с требованиями Правил оказания медицинскими организациями платных медицинских услуг.
- 3.5.2. На выбор лечащего врача с учетом получения согласия врача осуществлять лечение Пациента по нормам ст.70 Закона 323-ФЗ.
- 3.5.3. Получать выписки или копии из медицинской документации в сроки, установленные законодательством РФ.
- 3.5.4. В случае отказа Заказчика от оплаты услуг по Договору самостоятельно оплатить оказанные услуги.

3.6. Заказчик имеет право:

- 3.6.1. Знакомиться со всей медицинской документацией по настоящему Договору, получать сведения о состоянии здоровья Пациента и его персональные данные при условии сохранения конфиденциальности.
 - 3.6.2. Запрашивать акты выполненных услуг, акты сверки и иные документы, относящиеся к предмету Договора.
4. Порядок оплаты медицинских услуг.

- 4.1 Заказчик обязан оплатить оказанные Исполнителем услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором. Заказчику выдается документ, подтверждающий произведенную оплату: контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности.
- 4.2. Заказчик 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.
- 4.3. Услуги оказываются Исполнителем с использованием своих материалов или материалов субподрядчика. Исполнитель полностью отвечает за ненадлежащее качество использованных при оказании услуг материалов. Материал Исполнителя оплачивается Заказчиком при заключении Договора полностью с учетом положений статьи 34 Закона "О защите прав потребителей" путем внесения предоплаты.
- 4.4. При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Заказчику наличными или на расчетный счет в банке в срок до 10 рабочих дней включительно.
- 4.5. Стоимость медицинских услуг определяется на основании Предварительного плана лечения, который является приблизительной сметой и неотъемлемой частью настоящего Договора. В случае возникновения клинической необходимости изменения объема стоматологических услуг и превышения приблизительной сметы, Исполнитель обязан своевременно предупредить об этом Потребителя (Заказчика) и согласовать Дополнительный план лечения (дополнительную смету). Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе оказывать дополнительные платные услуги».
5. Ответственность сторон
- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
- 5.2. В случае задержки Заказчиком оплаты по Договору, ему начисляется пеня в размере 3% за каждый день просрочки оплаты. Оплата пени не снимает с Заказчика обязательств оплаты услуг по Договору.
- 5.3. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
- 5.4. Обязанности по оплате услуг по Договору за лечение Пациента (Потребителя) исполняет Заказчик. В случае отказа Заказчика от оплаты услуг по Договору данная обязанность оплаты оказанных услуг в полном объеме возлагается на Пациента независимо от причин отказа Заказчика оплачивать услуги.
6. Порядок разрешения споров
- 6.1. Обращения (жалобы) Пациент и Заказчик могут направить на почтовый адрес 125252, г. Москва, проезд Берёзовой Рощи, д/ю 12, этаж 2, пом II, ком 5 следующим способом: заказным письмом с уведомлением о вручении или при личном обращении Потребителя или Заказчика в клинику Исполнителя.
- 6.3. При предъявлении потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, исполнитель рассматривает в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".
- 6.2. Срок устранения признанных Исполнителем недостатков оказанных услуг устанавливается настоящим Договором равным 45 дням. В случае, если во время устранения недостатков станет очевидным, что они не будут устранены в определенный Договором срок, Стороны могут заключить соглашение о новом сроке устранения недостатков.
- 6.3. Территориальная подсудность споров при подаче Пациентом или Заказчиком-физическим лицом исков по защите своих прав определяется в соответствии с законодательством РФ.
- 6.4. Споры между заказчиком – юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем решаются согласно Гражданского кодекса РФ. Претензионный порядок разрешения споров обязателен. В случае не достижения согласия, споры передаются на рассмотрение Арбитражного суда по месту нахождения Исполнителя.
7. Прочие условия
- 7.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Пациенту и Заказчику не выдаются. Пациент имеет право ознакомиться с оригиналами медицинских документов в сроки и на условиях, определяемых законодательством РФ.
- 7.2. Пациент, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ "О персональных данных", дает ☐ не дает ☐ (выбрать) свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса 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 Исполнителя по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС, сбора статистической информации, контроля качества лечения. Пациент уведомлен о необходимости медицинского фото- и видеопотоколирования этапов оказания платных медицинских услуг. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения Договора. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом в письменном виде. Пациент, подписывая настоящий Договор, дает Заказчику право на ознакомление с медицинской документацией и персональными данными, необходимое для осуществления оплаты услуг по настоящему Договору.
- 7.3. Исполнитель не вправе отказывать Пациенту в заключении, исполнении, изменении или расторжении договора в связи с отказом Пациента предоставить персональные данные, за исключением случаев, если обязанность предоставления таких данных предусмотрена законодательством Российской Федерации или непосредственно связана с исполнением Договора.
- 7.4. Подписывая данный Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, в том числе по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.5. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом РФ и Законом РФ "Об организации страхового дела в Российской Федерации". В случае лечения Пациента по договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается страховым полисом и направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие оказанные платные медицинские услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса ДМС, оплачиваются Заказчиком в соответствии с условиями настоящего Договора.

8. Гарантийные обязательства по Договору:

8.1. Полная информация об условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантиях» на сайте www.endostom.ru и на информационном стенде Исполнителя.

8.2. Исполнитель берет на себя гарантийные обязательства по оказанным платным медицинским услугам в соответствии с «Положением о гарантийных обязательствах при оказании платных медицинских услуг», утвержденным

Исполнителем,

в котором содержится полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов услуг и с которым Пациент ознакомлен на момент подписания Договора.

8.3. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие овеществленный результат. На профессиональную гигиену, отбеливание и прочие не овеществленные результаты услуг гарантии нет. Гарантийные обязательства на все оказанные платные медицинские услуги полностью утрачиваются при нарушении Пациентом правил поведения в клинике, условий настоящего Договора и врачебных рекомендаций.

9. Срок действия, изменение и расторжение Договора.

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует (в зависимости от того, какое обстоятельство наступит раньше): в течение одного календарного года или до исполнения Сторонами своих обязательств. Если за 10 календарных дней до истечения срока действия настоящего договора ни одна из Сторон не известит в письменной форме другую Сторону о намерении расторгнуть настоящий Договор по причине окончания срока действия, он пролонгируется на тех же условиях на следующий календарный год.

9.2. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Приложения или Дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

9.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Пациента, по окончании срока действия, по решению суда либо по иным причинам согласно законодательству РФ.

10. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

11. Реквизиты сторон:

11.1 Исполнитель: ООО Клиника «Эндостом»

Юридический адрес: 125252, г. Москва, проезд Берёзовой Рощи, д. 12, этаж 2, пом. II, ком 5.

ИНН: 7714416159 КПП: 771401001 ОГРН: 5177746051599 р/с 40702810601770000158 в АО «Альфа - Банк», г. Москва к/с 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО БИК 044525593

Адрес места осуществления медицинской деятельности: 125252, г. Москва, проезд Берёзовой Рощи, д. 12, этаж 2, пом II, ком 5, адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" www.endostom.ru,

11.2. Пациент: Документ: серия: № выдан: Дата выдачи: Зарегистрирован: Телефон:

11.3. Законный представитель Пациента: Документ: серия: № выдан: Дата выдачи: Зарегистрирован: Телефон:

ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПАЦИЕНТ

ЗАКАЗЧИК

_____/Сысолятина Д.В.

_____/

_____/