

**ДОГОВОР №**  
**на предоставление медицинских услуг**

город Москва

ООО «Созвездие АВРОРА» (ОГРН 1057749421806, лицензия № ЛО-77-01-017011 от 14.11.2018 года), именуемое в дальнейшем «**Клиника**», в лице Генерального директора Давидяна Арама Ленсеровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый (-ая) в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Клиника обязуется организовать и обеспечить оказание медицинской услуги в соответствии с перечнем разрешённых видов медицинской деятельности согласно лицензии и сертификатам, представляющим право осуществлять данные виды медицинской деятельности, а Пациент обязуется принять и оплатить эти услуги, связанные с оказанием стоматологической и/или косметологической помощи, согласно утвержденного Прейскуранта.

1.2. Необходимым условием исполнения Договора является согласие Пациента с предложенным Планом лечения (Приложение 1), оформленное подписью Пациента. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности объективных осложнений, связанных с особенностями течения заболевания и лечения, о характере и степени тяжести этих осложнений, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, и является выражением Информированного добровольного согласия Пациента на предложенное медицинское вмешательство.

1.3. Услуги оплачиваются Пациентом в соответствии с Прейскурантом цен, установленным Клиникой на момент оказания услуги, и в порядке, предусмотренном Правилами Клиники, действительными на момент оказания услуги.

1.4. Качество оказанных услуг определяется требованиями, обычно предъявляемыми к услугам подобного рода.

1.5. Клиника осуществляет свою деятельность в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 года.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1. Клиника обязана:**

2.1.1. Оказать услуги, предусмотренные п.1.1. Договора, с применением необходимых материалов, медикаментов, инструментов, оборудования и силами квалифицированных специалистов.

2.1.2. Ознакомить Пациента с порядком и планом оказания услуг и Правилами Клиники.

2.1.3. Информировать пациента о стоимости услуг(и) до ее (их) оказания.

▪ назвать конкретную сумму, когда объем и характер работы будут очевидны;

▪ или назвать предварительную сумму, когда объем работы можно определить только в процессе лечения.

2.1.4. Поставить в известность Пациента о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении, и отразить эту информацию в медицинской карте Пациента.

2.1.5. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Пациентом, а также врачебную тайну. Не использовать полученные фотографии в общедоступных источниках без предварительного получения письменного согласия, в случаях, когда личность Пациента может быть легко идентифицирована.

2.1.6. Определить сроки и условия предоставления гарантии на оказанные услуги и ознакомить с ними Пациента.

**2.2. Клиника имеет право:**

2.2.1. Самостоятельно определять характер, манипуляции и объем лечения, необходимые для лечения Пациента в рамках Плана лечения.

2.2.2. Требовать у Пациента сведения и документы (в случаях предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимые для наиболее эффективного лечения.

2.2.3. Отказать в приеме Пациента в случаях:

▪ состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

▪ если действия Пациента угрожают жизни и здоровью Пациента, персонала и других пациентов;

▪ требования услуг, которые не входят в План лечения, зафиксированный в медицинской карте, или не предоставляются Клиникой;

▪ нарушения Правил Клиники.

2.2.4. Использовать фотографии, полученные в ходе лечения, в научных публикациях и на профессиональных собраниях стоматологов без предварительного уведомления Пациента, но с обязательным соблюдением п. 2.1.5. Договора.

2.2.5. Исходя из конъюнктуры рынка в одностороннем порядке корректировать Прейскурант Клиники, о чем Пациент уведомляется.

**2.3. Пациент обязан:**

2.3.1. Оплатить услуги согласно Прейскуранту и Правилам Клиники, а также выполнять требования, обеспечивающие качество оказываемых услуг.

2.3.2. Сообщить врачу о перенесенных или имеющихся заболеваниях (аллергия, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулез и другие), а также о переливаниях крови, инъекциях (за последние два года), о контакте с инфекционными больными. Незамедлительно сообщить об изменении общего состояния (инфекционные заболевания, беременность и т.д.). В случаях несвоевременного оповещения

Клиника не несет ответственности за связанные с этим последствия.

2.3.3. Являться на прием врача в назначенное время.

2.3.4. Строго соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические и лечебные мероприятия.

2.3.5. Немедленно извещать администратора клиники по телефону 8-495-970-18-15, 8-495-988-83-35, обо всех возникших осложнениях или иных отклонениях в процессе лечения, а также о невозможности явки на прием не менее чем за 24 часа до планируемого посещения.

**2.4. Пациент имеет право:**

2.4.1. Получать полную информацию об объеме, стоимости и результатах планируемых и предоставленных услуг.

2.4.2. Получать достоверную информацию о возможных методах лечения.

2.4.3. Участвовать в обсуждении и осуществлять выбор Плана лечения.

2.4.4. На любом из этапов лечения отказаться от продолжения лечения с последствиями согласно п. 3.6. Договора.

### **3. ПЛАТЕЖИ И РАСЧЕТЫ ПО ДОГОВОРУ**

3.1. Стоимость работ по Договору определяется на основании Плана лечения и Прейскуранта Клиники, действующего на момент оказания услуги.

3.2. Стоимость работ по Договору является предварительной, указывается в Приложении 1 к Договору и может уточняться в ходе лечения.

3.3. Оплата стоимости лечения производится авансом (за комплекс услуг или за каждую услугу отдельно) до приема врача или по факту оказания отдельной услуги непосредственно в день приема. Оплата считается произведенной с момента поступления денежных средств на расчетный счет или в кассу Клиники.

3.4. При ортопедических работах Пациент до начала лечения осуществляет предоплату в размере 75 % (пятьдесят процентов – семьдесят пять процентов) от стоимости услуг.

3.5. Если в процессе оказания стоматологических услуг возникает необходимость в дополнительных работах и услугах и по этой причине более чем на 10 % (десять процентов) повышается предварительная стоимость работ, Стороны согласовывают изменения в Плана лечения и уточненную стоимость работ. В случае изменения менее чем на 10 % (десять процентов) отдельного письменного согласования с Пациентом не требуется.

3.6. Если Пациент не дал согласие на повышение предварительной стоимости работ, Клиника вправе отказаться от исполнения настоящего Договора. В этом случае Пациент обязан оплатить уже выполненные работы (оказанные услуги) в срок, установленный п. 3.3. Договора.

3.7. Стоимость невыполненной и неоплаченной части работ и услуг может изменяться в связи с внесением изменений в Прейскурант Клиники, о чем Пациент уведомляется. В случае несогласия Пациента с новыми ценами применяется п. 3.6. Договора.

### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. Ответственность по Договору определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Все споры и разногласия по Договору стороны будут стремиться разрешить путем переговоров. Претензии оформляются в письменном виде и направляются другой стороне почтовым сообщением или передаются под роспись, с обязательным дублированием факсимильным сообщением или по электронной почте. Сторона, получившая претензию, обязана дать на нее письменный ответ не позднее 30 (тридцать) календарных дней от даты получения в порядке, установленном для направления претензии.

В случае, если спор не может быть разрешен путем переговоров, он передается на рассмотрение Гагаринского районного суда города Москвы.

4.3. Клиника устанавливает гарантийный срок на результат оказанных услуг (промежуточный результат при длительном характере оказания услуг) сроком один год, если иное не указано в Положении о гарантиях. Гарантийный срок начинается течь с момента, когда результат выполненной услуги (промежуточный результат при длительном характере оказания услуг) был принят или должен был быть принят Пациентом. Порядок исполнения Клиникой гарантийных обязательств определяется Правилами клиники.

4.4. Клиника освобождается от ответственности перед Пациентом, а гарантийный срок не применяется в случае:

4.4.1. Возникновения осложнений в результате действия или бездействия Пациента: предоставление недостоверной информации о себе и состоянии своего здоровья, несоблюдение гигиены полости рта, ненадлежащее исполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших осложнениях, нарушениях Правил Памяток для Пациентов, и т.д.

4.4.2. Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению.

4.4.3. Возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергшихся лечению в другой клинике.

4.4.4. При проведении лечения, имеющего ограниченный прогноз, и предварительном предупреждении Пациента об этом.

4.4.5. Неоплаты или несвоевременной оплаты Пациентом оказанных услуг.

4.4.6. Прекращении Пациентом лечения (п.2.4.4.) до завершения очередного этапа лечения.

4.4.7. Отсутствия вины Клиники в неблагоприятных для Пациента последствиях лечения.

4.4.8. В случае неявки на прием без предварительного уведомления администратора Клиники или обращении Пациента в другую клинику или специалисту без предварительного согласования с лечащим врачом.

4.5. При возникновении спорных ситуаций по качеству предоставленных услуг обязательным и окончательным для сторон является письменное заключение независимого специалиста или консилиума врачей Клиники. В силу профессиональной специфики вопросов право выбора независимого специалиста принадлежит Клинике.

4.6. В случае, если Пациент не является в назначенное время на прием, Клиника вправе наложить штраф, в размере и

порядке, предусмотренном Правилами Клиники.

4.7. В случае несвоевременной оплаты стоимости услуг, Пациент оплачивает Клинике неустойку в размере 3 % (три процента) от суммы недоплаты за каждый календарный день просрочки.

4.8. В случае просрочки оплаты услуг более чем на 3 месяца Клиника вправе прекратить исполнение обязательств по Договору, а Пациент обязан оплатить выполненную работу и неустойку согласно п.п. 3.6., 4.7. Договора.

4.9. На период до выполнения Пациентом обязательств по оплате услуг претензии по качеству услуг не принимаются.

4.10. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если такое неисполнение явилось следствием действия обстоятельств, которые стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами (форс-мажор).

## 5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. Любые изменения и дополнения к Договору совершаются в письменной форме и подписываются обеими сторонами.

5.2. Подписанием настоящего договора Пациент подтверждает, что он ознакомлен и согласен с Правилами Клиники, Прейскурантом, Положением о гарантиях, Планом лечения, сроками и предварительной стоимостью работ (Приложение 1).

5.3. В соответствии со ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ Пациент дает согласие на обработку, использование и хранение персоналом Клиники своих персональных данных в период действия Договора и на необходимое время после его прекращения.

5.4. Договор вступает в силу с момента подписания и действует один год или до полного выполнения сторонами всех принятых по нему обязательств в случае, если продолжительность согласованного лечения планируется более 12 месяцев.

5.5. Срок оказания услуг зависит от состояния здоровья пациента, периода, необходимого для изготовления медицинского изделия, графика работы врача и указывается в Плане лечения (Приложением №1). В случае не соблюдения графика визитов, рекомендованных докторов, срок оказания услуги может быть пролонгирован или изменен исходя из клинической ситуации.

5.6. Договор с приложением составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

5.7. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведенное механическим способом с использованием клише).

## 6. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

### Клиника:

**ООО «Созвездие АВРОРА»**

ОГРН 1057749421806, ИНН 7716538917

р/сч 40702810600202001919 в ОАО «УРАЛСИБ»,

кор/сч 30101810100000000787, БИК 044525787, ОКПО 79424016

Юридический адрес: 129 344, г. Москва, ул. Верхоянская, д. 18, к. 2 пом.2, офис 29

Адрес для уведомлений: 119 049, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 23 к.1

Телефон: 8 (495) 988-83-35

e-mail: [info@avroraclinik.ru](mailto:info@avroraclinik.ru)

### Пациент:

паспорт \_\_\_\_\_, выдан

\_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_

код подразделения \_\_\_\_\_  
Постоянно зарегистрирован по адресу:

Телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**А.Л. Давидян**

\_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ /



