



# ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ УСЛУГ

Ленинградская область,  
город Кириши

« \_\_\_\_ » 201 \_\_\_\_ г.

Ленинградское государственное предприятие «Киришская стоматологическая поликлиника», осуществляющее медицинскую деятельность на основании Лицензии № ЛО-47-01-001231 от 04.06.2015 г., выданной Комитетом по здравоохранению Ленинградской области (Санкт-Петербург, Невский пр., д.113, т. 717-65-01), в лице главного врача Протасовой Валентины Васильевны, действующей на основании Устава, в дальнейшем именуемое Исполнитель, с одной стороны, и гражданин(-ка) РФ \_\_\_\_\_

в дальнейшем именуемый(-ая) Заказчик, с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя за счет и за вознаграждение, уплачиваемое Заказчиком, оказание ортодонтических услуг \_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество непосредственного получателя услуги в Дательном падеже

в дальнейшем именуемому(-ой) Пациент, а именно:

1.1.1.

объем и содержание медицинской услуги

целью услуги является \_\_\_\_\_;

объем и содержание медицинской услуги

целью услуги является \_\_\_\_\_;

1.2. Настоящий Договор охватывает оказание ортодонтических услуг непосредственно Заказчику или третьему лицу (Пациенту) при несовпадении в одном лице Заказчика и Пациента. Пациентом в настоящем Договоре и соответствующей юридической и медицинской документации именуется лицо, непосредственно получающее ортодонтические услуги по настоящему Договору. Обязанности Сторон при несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика за услуги и Пациента регулируются в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.3. Ортодонтические услуги, оказываемые по настоящему Договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Пациента ради устранения или приостановления имеющегося заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, а также включают вероятность проявления сопутствующих, побочных свойств медицинского воздействия (осложнений), специально оговоренных в настоящем Договоре и приложениях к нему.

1.4. Ортодонтические услуги, оказываемые по настоящему Договору, являются безопасными для здоровья Пациента при отсутствии недопустимого риска, не оправданных нуждами состояния здоровья Пациента и соответствующими им потребностями медицинского воздействия.

1.5. Ортодонтические услуги, оказываемые по настоящему Договору, являются качественными при соразмерности предпринятых в условиях обоснованного риска усилий тяжести патологического процесса (заболевания).

1.6. Ортодонтические услуги, составляющие предмет настоящего Договора, оказываются Пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях.

1.7. Ортодонтические услуги, составляющие предмет настоящего Договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке либо в рамках курса лечения как перечня определенных диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение установленного настоящим Договором срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями ортодонтических услуг, определенными в п. 1.1. настоящего Договора.

1.8. Ортодонтические услуги, определенные в п. 1.1. настоящего Договора, оказываются сотрудниками Исполнителя. Исполнитель вправе привлечь для оказания услуги по настоящему Договору нештатных специалистов: при этом ответственность за действия сотрудников и нештатных специалистов несет Исполнитель. Договором может быть предусмотрено поручение непосредственного оказания услуг конкретным специалистом (сотрудником Исполнителя) по желанию Заказчика и при наличии объективной возможности оказания услуг данным специалистом.

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. предоставить Пациенту информацию об ортодонтических услугах, по содержанию и в объеме, объективно позволяющем принять осознанное решение о получении ортодонтических услуг по настоящему Договору, в том числе информацию об объеме, содержании ортодонтических услуг применительно к заболеванию Пациента, о применимых методиках медицинского воздействия, о последствиях медицинского воздействия, о его сопутствующих или последующих эффектах, о последствиях прогрессирования заболевания. Информация, необходимая для принятия решения Пациентом, доводится до него в доступной форме до заключения настоящего Договора. Подписание настоящего Договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об ортодонтических услугах, определенных настоящим Договором;

2.1.2. предоставить Пациенту информацию об Исполнителе ортодонтических услуг, по содержанию и в объеме, объективно позволяющем принять осознанное решение об обращении к Исполнителю, в том числе информацию о юридическом статусе Исполнителя, о режиме работы Исполнителя, правилах поведения в помещении Исполнителя, контактный телефон, информацию о специалистах, непосредственно осуществляющих медицинское воздействие. Информация, необходимая для принятия решения Пациентом, доводится до него в доступной форме до заключения настоящего Договора. Подписание настоящего Договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об Исполнителе ортодонтических услуг;

2.1.3. предоставить Пациенту информацию о стоимости услуг Исполнителя, которая является открытой информацией и размещается в помещении Исполнителя в месте, доступном для любого посети геля, имеющего намерение заказать (приобрести) или заказывающего (приобретающего) услуги Исполнителя, включая информацию обо всех вариантах лечения заболевания Пациента в зависимости от стоимости ортодонтических услуг, по содержанию и в объеме, объективно позволяющем принять осознанное решение об обращении к Исполнителю. Информация, необходимая для принятия решения Пациентом, доводится до него в доступной форме до заключения настоящего Договора. Подписание настоящего договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации о стоимости ортодонтических услуг;

2.1.4. перед оказанием ортодонтических услуг, составляющих предмет настоящего Договора, провести, в соответствии с требованиями настоящей Договора, осмотр Пациента, включающий осмотр всех имеющихся в полости рта зубов, состояния окружающих тканей, выяснить сопутствующие заболевания; согласовать с Пациентом выбранную конструкцию ортодонтического аппарата;

2.1.5. оказать ортодонтические услуги, составляющие предмет настоящего Договора, качественно и в срок, установленный настоящим Договором. Начало ортодонтического лечения осуществляется после проведения санации полости рта;

2.1.6. вести установленную медицинскую документацию, а именно: амбулаторную карту Пациента, включающую подробный анамнез заболевания, анамнез жизни, наследственность, эпидемиологический, аллергологический анамнез, данные объективного обследования Пациента, специальный статус заболевания Пациента, установленный диагноз, назначенное лечение, а также сведения о конкретной конструкции ортодонтического аппарата;

2.1.7. выдавать Пациенту при начале курса лечения индивидуальную Карточку Пациента, являющуюся неотъемлемым Приложением к настоящему Договору, с указанием специалиста-ортодонта, даты прохождения процедур. Карточка Пациента выдается Исполнителем для организации Пациентом собственного времени с учетом получаемых ортодонтических услуг и для реализации Пациентом возможности контроля за ходом лечения;

2.1.8. соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за ортодонтической помощью, состоянии здоровья Пациента, диагнозе его заболевания и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении;

2.1.9. заменить лечащего врача по заявлению Пациента, сделанному в письменной форме, при наличии уважительной причины и объективной возможности со стороны Исполнителя;

2.1.10. в ходе оказания ортодонтического лечения давать полное и исчерпывающее разъяснение по правильному уходу за ортодонтической конструкцией, её использованию, особенностям гигиены полости рта при выбранном виде ортодонтического лечения.

#### **2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов. График работы специалистов является открытой информацией и размещается в помещении Исполнителя в месте, доступном для посещения Пациентом;

2.2.2. заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Пациента для консультации к другим специалистам.

#### **2.3. Пациент обязуется:**

2.3.1. достоверно и полно сообщать данные, имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания, информировать обо всех перенесенных ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах, ВИЧ-инфицировании (СПИДе), а также об имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики);

2.3.2. провести подготовку полости рта к ортодонтическому лечению (хирургическое, терапевтическое, парадонтологическое лечение) согласно плану подготовки к ортодонтическому лечению, при этом специальные мероприятия по подготовке полости рта, проводимые согласно плану лечения, подлежат отдельной оплате и настоящим Договором не охватываются;

2.3.3. являться на консультации и назначенные процедуры вовремя. При невозможности явиться на консультацию или процедуру -предупредить Исполнителя (лечащего врача или регистратуру) не позднее чем за одни сутки до начала консультации (процедуры) в часы работы Исполнителя.

2.3.4. строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещении Исполнителя;

2.3.5. сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередной консультации;

2.3.6. не вносить изменений в конструкцию ортодонтического аппарата, носящих принципиальный характер, то есть требующих радикального изменения технологии его изготовления и лечения с момента начала первого клинического этапа оказания услуги;

2.3.7. строго соблюдать назначения и рекомендации лечащего врача, выполнять график контрольных профилактических осмотров и коррекции силы воздействия аппарата после помещения аппарата или конструкции в полость рта;

2.3.8. не являться в помещение Исполнителя в нетрезвом виде;

2.3.9. оплатить ортодонтические услуги в срок и в размере, установленные настоящим Договором.

#### **2.4. Пациент имеет право:**

2.4.1. на достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья;

2.4.2. отказаться от исполнения настоящего Договора до окончания срока его действия и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

2.4.3. самостоятельно осуществить выбор конструкции, материала, технологии изготовления аппарата и последующего лечения с учетом реализации права на информацию; при этом описание выбранного вида конструкции фиксируется в амбулаторной карте и подтверждается подписью Пациента;

2.4.4. Пациенту гарантируются все права, определенные ст. 30 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, в том числе:

2.4.4.1. право на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

2.4.4.2. право на обследование и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

2.4.4.3. право на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;

2.4.4.4. право на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.

#### **2.5. Права и обязанности Сторон при несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика по Договору и Пациента:**

2.5.1. Исполнитель, помимо обязанностей перед Пациентом, определенных в п. 2.1. настоящего Договора, несет перед Заказчиком обязанности, определенные в п. 2.1.1., 2.1.2., 2.1.7. настоящего Договора;

2.5.2. Заказчик несет обязанности, определенные в п. 2.3.3., 2.3.6., 2.3.8. настоящего Договора;

2.5.3. Заказчик обладает правами, предусмотренными в п. 2.4.3. настоящего Договора;

2.5.4. Права, определенные в п. 2.4.4., являются неотчуждаемыми и неразрывными с личностью Пациента и Заказчику по настоящему Договору не принадлежат, за исключением права, предусмотренного п. 2.4.4.4., при условии несовершеннолетия, недееспособности Пациента и совпадения в одном лице Заказчика и законного представителя (родителя, опекуна, попечителя Пациента).

### **3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Цена настоящего Договора складывается из стоимости ортодонтических услуг и расходов (издержек) Исполнителя, связанных с оказанием ортодонтических услуг Пациенту.

3.2. Стоимость ортодонтических услуг, оказываемых по настоящему Договору, тарифицируется в соответствии с прейскурантом и на момент заключения настоящего Договора составляет: \_\_\_\_\_ . сумма цифрами \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ) руб.  
сумма прописью \_\_\_\_\_

3.3. Если в ходе оказания ортодонтической услуги (услуг) выявляется объективная необходимость изменения намеченного курса лечения, влекущего изменение цены Договора, стоимость ортодонтических услуг, определенных в п. 3.2. настоящего Договора, может быть скорректирована обеими Сторонами как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.

3.4. При подписании настоящего Договора Заказчик оплачивает не менее 50 (пятидесяти) процентов от стоимости услуг, определенных в п. 3.2. настоящего Договора на момент его заключения. Оставшаяся часть оплачивается Заказчиком перед началом проверки конструкции с учетом произведенного авансового платежа.

3.5. Оплата производится в безналичном порядке или в наличном порядке путем внесения в кассу Исполнителя.

3.6. Заказчик оплачивает Исполнителю затраты (издержки: стоимость материалов, дополнительных лекарств и т.п.), осуществленные Исполнителем для оказания ортодонтических услуг Пациенту. Оплата издержек осуществляется Заказчиком по мере их возникновения.

#### **4. СРОК ДОГОВОРА**

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами.

4.2. На момент вступления в силу настоящего Договора срок его действия определяется Сторонами в \_\_\_\_\_ дней. Началом курса лечения является день первой консультации.

4.3. Срок, установленный в п. 4.2. настоящего Договора, может быть продлен на соответствующее количество дней в случаях:

4.3.1. временной приостановки лечения Пациентом - на количество дней приостановки;

4.3.2. необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов - на количество дней, необходимых для осуществления замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов, за исключением случая, когда необходимость замены лечащего врача по письменному заявлению Пациента вызвана грубыми нарушениями (профессиональными и/или деонтологическими) со стороны самого врача.

4.4. Настоящий Договор может быть расторгнут ранее окончания срока действия в следующем порядке:

4.4.1. по инициативе Исполнителя:

4.4.1.1. при невыполнении Заказчиком обязательств по оплате ортодонтических услуг; в том числе нарушении Заказчиком сроков оплаты ортодонтических услуг. При расторжении настоящего Договора по данному основанию стоимость уже оплаченных и/или оказанных ортодонтических услуг не возвращается. Невыполнение Заказчиком обязательств по оплате издержек Исполнителя в порядке п. 3.6. само по себе не является основанием для расторжения настоящего Договора по инициативе Исполнителя;

4.4.1.2. по иным основаниям, не предусмотренным п.п. 4.4.1.1. При расторжении настоящего Договора по иным основаниям Исполнитель возмещает Заказчику и/или Пациенту все понесенные в связи с расторжением настоящего Договора убытки.

4.4.2. по инициативе Пациента и/или Заказчика:

4.4.2.1. при несоблюдении по вине Исполнителя установленных сроков консультаций, процедур, осмотров за исключением случая болезни лечащего врача;

4.4.2.2. по иным основаниям, не предусмотренным п. 4.4.2.1. При расторжении настоящего Договора по иным основаниям и при отсутствии вины Исполнителя Заказчик и/или Пациент возмещает Исполнителю все фактически понесенные последним расходы. В данном случае стоимость уже оказанных Пациенту ортодонтических услуг, а также стоимость ортодонтической конструкции, подготовительных, диагностических, профилактических услуг не возвращается.

4.5. В случае объективной невозможности исполнения настоящего Договора, возникшей по вине Пациента и/или Заказчика, оплате подлежат фактически оказанные услуги.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. Исполнитель выполняет гарантийные обязательства по обслуживанию ортодонтического аппарата и лечению аномалии (устранение скрытых дефектов, выявленных в процессе эксплуатации ортодонтического аппарата) в течение всего времени, необходимого для устранения аномалии, частичного улучшения прикуса или стабилизации клинической ситуации.

5.2. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязанностей по настоящему Договору Стороны несут следующую ответственность:

5.2.1. Исполнитель несет ответственность:

5.2.1.1. за нарушение п.п. 2.1.1. - 2.1.8. настоящего Договора - ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством об охране здоровья граждан и о защите прав потребителей;

5.2.1.2. за несоблюдение по вине Исполнителя сроков оказания ортодонтических услуг - оказание ортодонтической услуги в назначенный Пациентом срок или обеспечение оказания ортодонтической услуги другим специалистом по требованию Пациента.

5.2.2. Пациент несет ответственность:

5.2.2.1. за невыполнение обязанности по оплате ортодонтических услуг - ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки или расторжение настоящего Договора по инициативе Исполнителя в порядке п. 4.4.1.1. настоящего Договора;

5.2.2.2. за невыполнение обязанности по возмещению расходов (издержек) - ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки.

5.3. При несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика по настоящему Договору и Пациента имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате несет Заказчик.

5.4. Исполнитель не несет имущественной ответственности за функциональную эффективность ортодонтической конструкции в случае невыполнения Пациентом рекомендаций врача, зафиксированных в амбулаторной карте во время двух предыдущих посещений, при нарушении Пациентом правил использования ортодонтической конструкции (потеря, механическое или иное повреждение, функционально не обусловленное), а также при срыве сроков изготовления ортодонтического аппарата по вине Пациента.

5.5. При доказанной специальными методами и подтвержденной коллегиально неудовлетворительной гигиене полости рта Пациента Исполнитель вправе отказаться от гарантийного обслуживания оказанных услуг, при этом риск возникновения вследствие этого осложнений и иных побочных эффектов несет Пациент.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору 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.

5.7. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случае отказа Пациента 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 Пациента от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Пациента общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Пациентом и вследствие этого не учтенных 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.

## **6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

6.1. При возникновении споров и разногласий, вытекающих из настоящего Договора или в связи с ним, Стороны примут все усилия к урегулированию спора путем переговоров. При этом Исполнителем создается экспертная комиссия в составе главного врача, заведующего отделением и профильного специалиста не ниже первой врачебной категории.

6.2. При невозможности урегулирования спора путем переговоров Стороны передают спор на рассмотрение в федеральный суд с соблюдением правил подсудности и с соблюдением обязательного претензионного порядка.

6.3. Настоящий Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Пациента. При несовпадении в одном лице Пациента и Заказчика как плательщика по Договору Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Пациента, третий - у Заказчика.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся в той же форме, что и сам Договор, и вступает в силу с момента подписания их обеими сторонами.

6.5. Неотъемлемым приложением к настоящему Договору является «Приложение к договору возмездного оказания ортодонтических заболеваний».

## **7. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

## **Ленинградское областное государственное предприятие «Киришская стоматологическая поликлиника»**

### ЗАКАЗЧИК

ОГРН 1074708000597  
ИНН/КПП 4708019951/472701001  
ОКПО 80665386 ОКВЭД 86.23, 86.21, 86.90.9  
Юр. адрес: 187110, Ленинградская область,  
город Кирши, ул. Нефтехимиков, д. 11  
Факт, адрес: там же  
Тел./факс (81368) 210-54, 274-61  
Р/сч. № 40602810662080000002  
Ф.ОПЕРУ Банка ВТБ (ПАО)  
в Санкт-Петербурге  
БИК 044030704 кор. счет 301018102000000007

**Фамилия** \_\_\_\_\_  
**Имя** \_\_\_\_\_  
**Отчество** \_\_\_\_\_  
паспорт: номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
адрес регистрации \_\_\_\_\_  
адрес места жительства \_\_\_\_\_  
  
телефон (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Главный врач Протасова В.В.  
«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Подпись Фамилия инициалы  
«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.