

**ДОГОВОР №**  
**возмездного оказания стоматологической помощи**

г. Балашиха

«    » \_\_\_\_\_ 2026 г.

ООО «САН ДЕНТАЛ» далее именуемое «Исполнитель», в лице Генерального директора Колдырина Сергея Вячеславовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

---

далее именуемый «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией № ЛО-50-01-007762

1.2. Исполнитель оказывает услуги (далее по тексту оказание услуг также именуется «Лечение») Заказчику исходя из объективного состояния здоровья Заказчика на момент заключения настоящего договора.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование в полном объеме и на основании установленного диагноза составить план лечения, при необходимости направить на консультацию к стоматологу соответствующего профиля.

2.1.2. Сообщить Заказчику достоверные сведения об исходном состоянии его зубочелюстной системы, о результатах исследований, плане консервативного или хирургического лечения, отразив в его медицинской карте стоматологического больного ф.043/у (далее по тексту – «Медкарта»).

2.1.3. Обеспечить надлежащее качество исполнения услуг (лечения), в результате которого во взаимосогласованные сроки в соответствии с медицинскими показаниями в зависимости от состояния здоровья Заказчика и характера течения стоматологического заболевания, может быть, достигнут один из нижеследующих результатов: улучшение, выздоровления, ремиссия, частное выздоровление.

2.1.4. Устранить безвозмездно обнаруженные недостатки проведенного лечения в течение гарантийного срока. При этом исполнителем устанавливаются следующие гарантийные сроки:

- для постановки пломб, эстетической реставрации – 1 год;
- вкладки, коронки, мостовидные протезы – 1 год.

При неудовлетворительной гигиене полости рта гарантийный срок на все виды работ уменьшается на 50%. При нарушении графиков профилактических осмотров, в соответствии с п.2.2.7, гарантия аннулируется.

**2.2. Заказчик обязуется:**

2.1.1. Заполнить анкету здоровья и подтвердить собственную ответственность за объективность информации и согласие на стоматологическое вмешательство письменно по форме.

2.2.2. Выполнять назначения лечащих врачей Исполнителя.

2.2.3. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения лечащего врача.

2.2.4. Своевременно оплачивать лечение по действующему прейскуранту Исполнителя в порядке, предусмотренном в настоящем договоре.

2.2.5. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания в период гарантийного срока.

2.2.6. В период гарантийного срока обращаться непосредственно к Исполнителю при возникновении вопросов или жалоб, связанных со стоматологической услугой (пломбы, протезы), не прибегая к услугам других лечебных учреждений, в противном случае Заказчик лишается права на гарантийное обслуживание у Исполнителя.

2.2.7. Проходить профилактический осмотр не реже одного раза в шесть месяцев после окончания лечения.

**2.3. Права Исполнителя:**

2.3.1. Исполнитель имеет право самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций для установления диагноза, надлежащего и адекватного лечения Заказчика.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Заказчика к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

2.3.3. Исполнитель вправе заменить лечащего врача по личной просьбе Заказчика или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск или психологическая несовместимость).

2.3.4. Исполнитель с согласия Заказчика вправе допустить по медицинским показаниям (т.е. обоснованно) отступление от первоначального плана, объема и стоимости лечения.

2.3.5. Исполнитель имеет право отказаться от дальнейшего оказания услуг, если Заказчик настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям технологии, медицинским показаниям.

2.3.6. Исполнитель вправе отказать заказчику в оказании услуг (в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор) в случае грубых нарушений Заказчиком выполнения врачебных назначений, некорректного поведения по отношению к персоналу Исполнителя, неоднократных опозданий (без предупреждения) на прием или не обоснованного отказа от приема Исполнителя, а также нарушения правил приема пациентов на платной основе.

**2.4. Права Заказчика:**

2.4.1. Заказчик вправе отказаться от услуг Исполнителя при условии полной оплаты оказанных Исполнителем услуг.

2.4.2. Заказчик имеет право на получение достоверных сведений об объеме и характере лечения, о стоматологическом состоянии здоровья путем ознакомления с записями в оригинале Медкарты либо получение по личному заявлению на руки выписки из Медкарты.

### 3. Ответственности сторон

#### 3.1. Исполнитель несет ответственность:

3.1.1. За качество оказываемых услуг.

3.1.2. Исполнитель освобождается от ответственности при возникновении осложнений или ятрогенных заболеваний в случае:

- непредставления Заказчиком полной и достоверной информации об имеющихся у него заболеваниях;
- отказа заказчика от необходимого дополнительного комплекса обследований и лечения;
- наступления вредных непредусмотренных эффектов, соответствующих объему и характеру медицинского вмешательства и обусловленных анатомическими особенностями организма и (или) выраженность основного заболевания у Заказчика.

3.1.3. Ответственность сторон, не установленная в настоящем договоре, определяется в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории России.

3.1.4. Если исполнитель при той степени осмотрительности и заботливости, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиями договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, то отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания услуги, оказанной надлежащим образом.

3.1.5. При невозможности удовлетворить требования Заказчика, обоснованность которых установлена экспертизой, - услуга оказывается вновь за счет средств исполнителя или Заказчику возмещаются средства, затраченные на лечение.

### 4. Порядок и условия оплаты

4.1. Оплата производится в рублях в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя путем внесения наличных денежных средств в кассу исполнителя, по кредитной карте, либо в безналичном порядке путем перечисления на расчетный счет Исполнителя.

4.2. Оплата производится по терапевтическому, хирургическому, пародонтологическому лечению за фактически выполненный объем услуг.

4.3. За предоставление услуг по ортопедическому и ортодонтическому лечению осуществляется 100% предоплата.

### 5. Порядок и разрешение споров

5.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком споры разрешаются путем проведения переговоров.

5.2. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего договора, стороны будут стремиться разрешать дружеским путем по взаимному соглашению. Подписавшие настоящий договор стороны заключили третейское соглашение о том, что в случае не достижения мирового урегулирования в течение 30 календарных дней после направления одной из сторон другой стороне уведомления о существовании спора, такой спор подлежит разрешению в судебном порядке. Стороны подтверждают, что неисполнение добровольно в срок решение суда подлежит принудительному исполнению в установленном законодательством порядке.

### 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Настоящий договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требования одной из Сторон.

### 7. Прочие условия

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

7.2. Неотъемлемыми приложениями к договору являются:

1. Медицинская карта стоматологического больного – ф.043/у;
2. Анкета состояния здоровья;
3. Специальные письменные рекомендации, представленные в виде Памяток, буклетов и т.д., выданные на руки Заказчику лечащим врачом.

7.3. Заказчик может ознакомиться с правилами, документами и формами, указания на которые имеются в настоящем договоре, но которые не являются приложениями к нему.

7.4. Исполнитель обязуется обрабатывать полученные персональные данные исключительно в целях исполнения данного договора в рамках ФЗ-152 от 27.07.2006 "О персональных данных".

### 8. Адреса и подписи Сторон

**Исполнитель: ООО «САН ДЕНТАЛ»**

**Юридический адрес: 143900, Московская область, г.Балашиха, мкр.Салтыковка, шоссе Ильича д.1.**

**Фактический адрес: 143900, Московская область, г.Балашиха, мкр. Салтыковка, шоссе Ильича д.1.**

**ОГРН 1145001004411**

**Тел.(498)520 77 88**

**Заказчик** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес, паспортные данные)

**Исполнитель: ООО «САН ДЕНТАЛ»**

**Заказчик:**

**Ген.директор** \_\_\_\_\_/Колдырин С.В./

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