Д О Г О В О Р
на оказание платных медицинских услуг

г. Новомосковск «__» _____ 2026 г.

Общество с ограниченной ответственностью **«ФеерияДент»** (ООО «ФеерияДент», ОГРН 1217100012051 от 18.10.2021г., ИНН 7100012193, КПП 710001001, лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01187-71/00001793 от 11.03.2022 г., выдана Министерством здравоохранения Тульской области, *при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической,* адрес места нахождения юридического лица, осуществления медицинской деятельности:: 301663, Тульская обл., г. Новомосковск, ул. Донская, д. 6А, корпус 1, помещ.2), в лице Генерального директора Куликова Романа Викторовича, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, с одной стороны, и

Пациент _____,

проживающий по адресу _____,

документ, удостоверяющий личность: _____

телефон: _____, именуемый в дальнейшем **Потребитель (Заказчик)**,

---

в лице Законного представителя гражданин РФ / Заказчика услуг _____,

проживающий по адресу _____,

документ, удостоверяющий личность: _____,

телефон: _____, именуемый в дальнейшем **Заказчик,**

заполняется для несовершеннолетних и недееспособных Пациентов или если заказчиком выступает отличное от Пациента лицо

при совместном упоминании именуемые **Стороны**,

1. Заключают настоящий договор на оказание платных медицинских услуг, отвечающим требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения и разрешенных в РФ, согласно перечню платных медицинских услуг и Плану лечения, который является приблизительной сметой и может быть изменен в ходе лечения. (Приложения).

1.1. При заключении договора Исполнителем Потребителю (Заказчику) в доступной форме была предоставлена информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы ОМС;
- о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

1.2. Исполнитель уведомил Потребителя (Заказчика) о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, и что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.3. Потребитель (Заказчик) вправе после исполнения договора получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие

состояние его здоровья после получения услуг по договору, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы согласно требованиям действующего законодательства РФ.
2. Сумма договора указывается в перечне платных медицинских услуг (Приложения).
3. Исполнитель обязуется:
3.1. Качественно выполнить услуги, указанные в перечне платных медицинских услуг.
3.2. Срок оказания услуги – указывается в Приложении.
3.3. Срок ожидания услуги: планово, согласно предварительной записи.
4. Потребитель (Заказчик) обязуется:
4.1. Оплатить оказанную услугу согласно действующим прейскурантным ценам.
4.2. При оказании ортопедических услуг и операции имплантации Заказчик вносит предварительную оплату (аванс) не менее 10% от общей стоимости услуг по договору. Окончательная оплата за любые оказанные услуги осуществляется не позднее даты завершения оказания стоматологических услуг по данному договору.
4.3. Выполнять рекомендации и требования врача, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги.
5. Сроки гарантийных обязательств:
5.1. Срок гарантийных обязательств на оказанные Исполнителем стоматологические услуги составляет 1 год со дня окончания оказания услуг. В особых случаях срок гарантийных обязательств указывается в Акте оказанных услуг.
5.2. Сроки гарантийных обязательств и сроки службы на отдельные виды услуг ввиду их специфики установить не представляется возможным.
5.3. Возможный дискомфорт, вызванный спецификой стоматологических методик, являясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие препаратов, который проходит в течение разумного срока и о которых Заказчик был заранее предупрежден специалистом, а также обострение имевшихся до вмешательства патологических состояний и хронических заболеваний (например, патологии височно-нижнечелюстного сустава), не являются показателем плохого качества услуг и основанием для претензий к Исполнителю. После окончания оказания услуги замечания по вышеуказанным причинам, не являются показателем плохого качества услуг и основанием для претензий к Исполнителю.
6. Потребитель (Заказчик) предупрежден о возможных осложнениях.
7. В соответствии с Законодательством РФ Исполнитель несет ответственность перед Потребителем (Заказчиком) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациенту.
8. Стороны пришли к соглашению о том, что при заключении настоящего договора допускается использование подписи факсимиле (средств факсимильного воспроизведения подписи) исполнителя, которая приравнивается к собственноручной подписи подписавшего договор лица.
9. Претензии и споры, возникающие между Потребителем (Заказчиком) и Исполнителем разрешаются по соглашению сторон или в соответствии с Законодательством РФ.
10. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного выполнения сторонами принятых обязательств. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по взаимному соглашению сторон или в одностороннем порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

Подписи сторон:

Исполнитель	**Заказчик (Потребитель)**
Генеральный директор:	
Р.В. Куликов	
подпись ФИО	подпись ФИО