

# ДОГОВОР №

## оказания стоматологических услуг

г. Красноярск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г.

Общество с ограниченной ответственностью «АВИЦЕННА» (ООО «Авиценна»), именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице директора Черкашина Богдана Федоровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Гражданин (гражданка)

(фамилия, имя, отчество)

именуемый (ая), в дальнейшем **Пациент**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора.

1.1 Исполнитель, действующий на основании лицензии № Л041-01019-24/00738783 от 16.10.2023г., выданной Министерством здравоохранения Красноярского края, по адресу 660021, г. Красноярск, улица Горького 3к, т.8(391)222-03-98, обязуется оказать Пациенту стоматологическую помощь в соответствии с условиями и планом лечения, согласованным между сторонами, который является неотъемлемой частью данного Договора, видами работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности. 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: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. В соответствии с Федеральным законом «О государственной регистрации юридических лиц» в Единый государственный реестр юридических лиц внесена запись о внесении изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в Едином государственном реестре юридических лиц. Основной государственный регистрационный номер 1032402943869 от 18.05.2016г за государственным регистрационным номером 1162468077716, выданный Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службой №23 по Красноярскому краю.

1.2 Пациент обязуется своевременно оплачивать согласованные с ним услуги (согласно с действующего на день оказания медицинских услуг Прейскуранта Исполнителя).

### 2. Обязательства сторон.

#### **2.1 Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Провести качественное обследование полости рта Пациента, а в случае необходимости, предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или протезирования.

2.1.2. Предоставить Пациенту полную и достоверную информацию:

- о состоянии полости рта,
- о сущности рекомендуемых в его случае методик лечения, протезирования, операций, медикаментов, материалов,
- о противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе лечения и после в связи с его медицинской спецификой, анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области Пациента, а также общим состоянием его здоровья.

2.1.3. Предложить пациенту ознакомиться и подписать информационное добровольное согласие на каждый вид планируемого медицинского вмешательства (лечение кариеса; лечение каналов зубов; десен и тканей, окружающих зуб; хирургия; ортопедия; имплантация; ортодонтия; отбеливание; профессиональная гигиена полости рта и др.).

2.1.4. Составить для пациента рекомендуемый план лечения, осуществление которого в максимальной степени устранит выявленные дефекты в полости рта.

2.1.5. Составить и согласовать с Пациентом выполняемый план лечения с указанием конкретных медицинских мероприятий (лечебных и профилактических), последовательности и согласно стандартов оказания медицинской помощи.

2.1.6. Составить для пациента индивидуальный план профилактических мероприятий (при наличии показаний) с целью снижения риска развития заболеваний полости рта и уменьшения тяжести течения выявленных стоматологических заболеваний.

2.1.7 В начале медицинского приема, после осмотра пациента, согласовать с пациентом вид и стоимость услуг(и) до начала ее (их) оказания.

2.1.8. Обеспечить качество стоматологических услуг:

- в соответствии с медицинскими требованиями,
- с применением высококачественных инструментов и материалов,
- с использованием современных технологий лечения,
- с предоставлением высокого уровня обслуживания.

2.1.9. Выполнять работы и оказывать услуги в сроки, согласованные с Пациентом (при условии соблюдения им сроков явки на приемы). При пропуске или переносе Пациентом даты и времени приема – запись Пациента, по согласованию с ним, производится на ближайшее свободное время или иное время позднее, если оно является удобным для Пациента.

2.1.10. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

#### **2.2. Пациент обязуется:**

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья (либо ребенка, в интересах которого заключен настоящий Договор), которая может сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

2.2.3. Своевременно посещать лечебные, контрольные и последующие профилактические приемы, а в случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя заблаговременно, записавшись на иное свободное у Исполнителя время.

2.2.4. Удостоверить личной подписью следующее:

- информированное добровольное согласие на каждый вид предстоящего медицинского вмешательства;
- сообщенные в анкете сведения о своем здоровье;
- факт ознакомления с рекомендованным планом лечения;
- факт согласования с выполненным планом;
- факт согласия с гарантиями, установленными врачом на выполненные им стоматологические услуги (в гарантийном талоне).

**2.2.5.** Своевременно оплачивать услуги Исполнителя на условиях настоящего договора. В случае возникновения задолженности по оказываемым Исполнителем услугам, Исполнитель вправе приостановить оказание услуг до момента их полной оплаты.

### **3. Цена услуг и порядок расчетов.**

**3.1.** Цена стоматологических услуг определяется в соответствии с действующим на дату оказания соответствующей медицинской услуги Прейскурантом Исполнителя. Прейскурант является приложением к договору.

**3.2.** Оплата услуг производится Пациентом в рублях в наличной или безналичной формах.

**3.3.** При выполнении ортопедических и ортодонтических работ пациент вносит предоплату в размере, определяемом Исполнителем. Оказание соответствующей услуги осуществляется не ранее внесения Пациентом предварительной оплаты.

**3.4.** При заключении Договора пациент, по желанию, может заранее оплатить услуги в полном объеме или внести аванс. В случае оплаты услуг заранее в полном объеме стоимость оказания оплачиваемых услуг определяется Прейскурантом Исполнителя на дату внесения денежных средств. В случае внесения аванса – стоимость услуг, покрываемых размером внесенного аванса определяется на дату внесения аванса, в последующем стоимость услуг определяется в общем порядке, предусмотренном договором.

**3.5.** Услуги могут быть оплачены третьей стороной (по указанию Заказчика).

### **4. Ответственность сторон.**

**4.1.** Ответственность сторон, в случае нарушения условий настоящего договора, определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.

### **5. Дополнительные условия.**

**5.1.** Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует на протяжении всего периода оказания стоматологической помощи пациенту.

**5.2.** Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон, в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

**5.3.** Неотъемлемой частью настоящего договора являются:

- амбулаторная карта Пациента (существует в единственном экземпляре, хранится в клинике),
- информированное добровольное согласие (информированные добровольные согласия) на медицинское вмешательство (хранится в клинике),
- компьютерная томография, рентгеновские снимки зубов и челюстно-лицевой области пациента, выполненные Исполнителем (хранятся в амбулаторной карте пациента),
- действующий Прейскурант,
- дополнительные условия и договоренности при выполнении отдельных конкретных видов лечения (имплантация, ортопедия и др.)

**5.4.** В случае возникновения разногласий между лечащим врачом и Пациентом по вопросам качества обследования и лечения, спор между сторонами рассматривается в досудебном порядке урегулирования претензий главным врачом клиники, а при необходимости — экспертной комиссией из числа ведущих специалистов клиники.

**5.5.** Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

**5.6.** Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

### **6. Особые условия:**

---



---



---



---

### **7. Адреса и подписи сторон:**

#### **ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

ООО «Авиценна» тел. (391)200-16-15  
 6600075, г. Красноярск, ул. Маерчака 31 (помещение 41)  
 ИНН 2466171767 КПП 246001001  
 ОГРН 1162468077716  
 Медицинская лицензия № Л041-01019-24/00738783  
 От 16.10.2023г. (действует бессрочно)

#### **Наименование банка:**

Филиал «Новосибирский»  
 АО «АЛЬФА-БАНК» г. Новосибирск  
 БИК 045004774  
 К/С 30101810600000000774  
 Р/С 40702810823330002502

#### **Директор**

Черкашин Богдан Федорович



#### **ПАЦИЕНТ:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
 Дата рождения (полностью) \_\_\_\_\_  
 Адрес \_\_\_\_\_  
 Тел. \_\_\_\_\_  
 Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 Выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

за несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет

несовершеннолетний от 14 до 18 лет

согласие представителей