

## Договор на оказание платных медицинских услуг №№ амб. карты

Московская область, г. Электросталь

Текущая дата полн.

Я, Эл. почта, на законных основаниях и в интересах несовершеннолетнего **Фамилия Имя Отчество**,

**Дата рождения** года рождения, именуемый в дальнейшем Потребитель

Паспортные данные Законного представителя Потребителя: серия **Серия паспорта** № **Номер паспорта** дата

выдачи **Дата выдачи паспорта** года, выдан (кем) **Кем выдан паспорт** Адрес места жительства, иные адреса и

телефоны, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, содержание

персональные данные и медицинскую тайну Потребителя медицинских услуг, адрес: **Адрес** Телефон:

**Мобильный телефон**

и **ООО «Зубной Эльф»**, адрес места нахождения юридического лица 144005, Московская область, г.Электросталь, ул.Жулябина д.6Б, адрес места осуществления медицинской деятельности: 144005, Московская область, г.Электросталь, ул. Жулябина, д.6Б, адрес сайта в сети "Интернет": [www.zubnoy-elf.ru](http://www.zubnoy-elf.ru), свидетельство о присвоении ОГРН 1245000109683, ИНН 5031158340, в лице директора Бадулиной Людмилы Юрьевны, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО41-01162-50/02112263 от 11.04.2025г., выдана Министерством Здравоохранения Московской области (Московская область, г.Красногорск, бульвар Строителей, д.1, тел.: +7(498) 602-03-01) сроком действия «бессрочно», ссылка на сведения содержащиеся в электронных реестрах лицензии [www.uslugi.mosreg.ru](http://www.uslugi.mosreg.ru), на осуществление медицинской деятельности при оказании амбулаторно-поликлинической, в том числе специализированной медицинской помощи по ортодонтии, стоматологии хирургической, стоматологии детской; доврачебной медицинской помощи по сестринскому делу, именуемое в дальнейшем Исполнитель, далее совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### **1. Предмет договора.**

1.1 Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, а Потребитель/ Законный представитель Потребителя – принять и оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

### **2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.**

2.1 Основанием для оказания платных медицинских услуг является личное обращение и добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и возможностей Исполнителя для оказания медицинских услуг.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются при обязательном наличии Информированного Добровольного Согласия Потребителя, данного им в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

2.3. Сроки оказания услуг по Договору указаны в «Положении о сроках оказания медицинских услуг» Исполнителя, с которыми Потребитель/ Законный представитель Потребителя был ознакомлен до подписания настоящего Договора.

2.4. Перечень и стоимость платных медицинских услуг указываются в плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после консультации и обследования Потребителя. Согласие Потребителя/ Законного представителя Потребителя на оказание дополнительных услуг за плату и изменение плана лечения оформляется в письменной форме в виде приложения к настоящему Договору.

2.5. Подписывая Договор, Потребитель/ Законный представитель Потребителя подтверждает, что до его заключения лично ознакомился с прейскурантом Исполнителя, Положением о гарантиях, Положением о сроках оказания услуг, с Правилами внутреннего распорядка, Порядком оказания платных медицинских услуг, размещенных на информационном стенде Исполнителя, и обязуется соблюдать их требования.

### **3. Права и обязанности сторон**

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, установленными законодательством РФ, а также условиям Договора.

3.1.2. Ознакомить Потребителя/ Законного представителя Потребителя в письменном виде с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах по плану лечения, перечнем, стоимостью, сроками оказания услуг до начала их оказания.

3.2 Потребитель обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: сообщать информацию о своем здоровье, выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать режим лечения, график визитов для проведения диагностики, лечения и плановых осмотров, выполнять условия гарантии на оговоренные результаты оказанных медицинских услуг.

3.2.2. Подписывать информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг до начала их оказания, планы лечения, акты приемки-сдачи оказанных услуг и иные документы и Приложения к настоящему договору. В случае отказа от подписания документов Потребитель обязан предоставить письменные пояснения причины такого отказа.

3.2.3. Явиться в клинику за 15 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита вне зависимости от причины отмены.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании лекарственных препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других лечебных учреждений, уведомлять и фактах получения медицинских услуг в других медицинских организациях, последствия которых могут повлиять на результаты уже оказанных по Договору услуг, на гарантийные обязательства, или повлечь за собой изменения в плане лечения и сроках оказания услуг (за исключением получения экстренной медицинской помощи).

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Потребителя, с проведенными Исполнителем медицинскими вмешательствами, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя по телефону и прибыть на прием к Исполнителю в разумные сроки согласно полученным врачебным рекомендациям.

3.2.6. При отказе от продолжения лечения Потребитель/ Законный представитель Потребителя обязан подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.

3.2.7. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с прайсом на момент оказания услуги или авансом.

3.2.8. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. Направлять Потребителя с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания согласованных письменно с Потребителем/ Законным представителем Потребителя дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.2. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги индивидуально в соответствии с Приложениями к настоящему Договору, указывать их в плане лечения, акте выполненных услуг, гарантийном талоне, иных документах.

3.3.3. Направить Потребителя (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести дату и время оказания услуг.

3.3.4. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) в случае обнаружения у Потребителя медицинских противопоказаний, препятствующих безопасному оказанию услуг, а также в случае опоздания Потребителя на прием к назначенному времени.

3.4 Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, об исходах и прогнозах медицинских вмешательств, иную информацию о платных медицинских услугах в соответствии с требованиями Правил оказания медицинскими организациями платных медицинских услуг.

3.4.2. На выбор лечащего врача с учетом получения согласия врача осуществлять лечение Потребителя по нормам ст.70 Закона 323-ФЗ.

3.4.3. Получать выписки или копии из медицинской документации в сроки, установленные законодательством РФ.

#### **4. Порядок оплаты медицинских услуг.**

4.1 Потребитель/ Законный представитель Потребителя обязан оплатить оказанную Исполнителем услугу в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором, с учетом положений **статей 16.1 и 37** Закона "О защите прав потребителей". Потребителю/ Законному представителю Потребителя выдается документ, подтверждающий произведенную оплату: контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности.

4.2. Потребитель/ Законный представитель Потребителя производит оплату медицинских услуг по прайсу Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

4.3. Услуги оказываются Исполнителем с использованием своих материалов или материалов субподрядчика. Исполнитель полностью отвечает за ненадлежащее качество использованных при оказании услуг материалов. Материал Исполнителя оплачивается Пациентом при заключении Договора полностью с учетом положений статьи 34 Закона "О защите прав потребителей" путем внесения предоплаты.

4.4. При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Пациенту наличными или на расчетный счет в банке в срок до 10 рабочих дней включительно.

## **5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

5.2. В случае задержки Потребителем/ Законным представителем Потребителя оплаты по Договору, ему начисляется пеня в размере 3% за каждый день просрочки оплаты. Оплата пени не снимает с Потребителя/ Законного представителя Потребителя обязательств оплаты услуг по Договору.

5.3. Оплата медицинских услуг Потребителем/ Законным представителем Потребителя путем перевода средств на счет третьего лица, не освобождает Исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной Потребителем/ Законным представителем Потребителя суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании услуг ненадлежащего качества.

5.4. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель/ Законный представитель Потребителя оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

## **6. Порядок разрешения споров**

6.1. Обращения (жалобы) Потребитель должен направить лично путем обращения в регистратуру Исполнителя.

6.2. Срок устранения признанных Исполнителем недостатков оказанных услуг устанавливается настоящим Договором равным 45 дням. В случае, если во время устранения недостатков станет очевидным, что они не будут устранены в определенный Договором срок, Стороны могут заключить соглашение о новом сроке устранения недостатков.

6.3. Территориальная подсудность споров определяется в соответствии с законодательством РФ.

## **7. Прочие условия**

7.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Потребителю не выдаются. Потребитель имеет право ознакомиться с оригиналами медицинских документов в сроки и на условиях, определяемых законодательством РФ.

7.2. Исполнитель не вправе отказывать Потребителю в заключении, исполнении, изменении или расторжении договора в связи с отказом Потребителя предоставить персональные данные, за исключением случаев, если обязанность предоставления таких данных предусмотрена законодательством Российской Федерации или непосредственно связана с исполнением Договора.

7.3. Подписывая данный Договор, Потребитель/ Законный представитель Потребителя подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, в том числе по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.4. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом РФ и Законом РФ "Об организации страхового дела в Российской Федерации". В случае лечения Потребителя по договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается страховым полисом и направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие оказанные платные медицинские услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса ДМС, оплачиваются Потребителем в соответствии с условиями настоящего Договора.

7.5. Исполнителем после исполнения договора об оказании платных медицинских услуг выдаются Потребителю/ Законному представителю Потребителя копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанная

информация предоставляется бесплатно, в сроки, установленные нормативными правовыми актами Минздрава России.

8. **Полная информация об условиях гарантии**, сроках службы овеществленных результатов услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантиях» на сайте [www.zubnoy-elf.ru/](http://www.zubnoy-elf.ru/) и на информационном стенде Исполнителя.

**9. Особенности оказания услуг при заключении Договора дистанционным способом с 1 сентября 2022 года.**

9.1. Договор на оказание медицинских услуг может быть заключен посредством использования информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на основании ознакомления Потребителя/ Законного представителя Потребителя с предложенным Исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

9.2. Договор с Потребителем/ Законным Представителем Потребителя считается заключенным дистанционным способом с момента оформления Потребителем/ Законным представителем Потребителя соответствующего согласия (акцепта) и внесения частично или полностью оплаты по нему с учетом положений статьи 16.1 и 37 Закона "О защите прав потребителей". С момента получения акцепта и осуществления Потребителем/ Законным представителем Потребителя частичной или полной оплаты по нему, все условия договора остаются неизменными и не могут корректироваться Исполнителем без согласия Потребителя/ Законного представителя Потребителя.

9.3. При заключении Договора дистанционным способом Исполнитель предоставляет Потребителю/ Законному представителю Потребителя путем направления по электронной почте или интернет-мессенджеру подтверждение, которое содержит дату и номер заключенного Договора, который позволяет Потребителю/ Законному представителю Потребителя получить информацию о заключенном Договоре оказания платных медицинских услуг и его условиях до начала оказания медицинских услуг.

9.4. Исполнитель обеспечивает прием обращений и требований Потребителя дистанционным способом тем же каналом обмена информацией, которым был заключен Договор в дистанционной форме.

**10. Срок действия, изменение и расторжение Договора.**

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует (в зависимости от того, какое обстоятельство наступит раньше): в течение одного календарного года или до исполнения Сторонами своих обязательств.

10.2. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Приложения или Дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

10.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Потребителя/ Законного представителя Потребителя, по окончании срока действия, по решению суда либо по иным причинам согласно законодательству РФ. При заключении Договора дистанционным способом отказ Потребителя/ Законного представителя Потребителя от исполнения Договора может быть оформлен также способом, используемым при его заключении - дистанционно.

11. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

**12. Реквизиты сторон:**

«Исполнитель»	«Потребитель»
Общество с ограниченной ответственностью ООО «Зубной Эльф» Юридический и фактический адрес: 144005, Московская область, г. Электросталь, ул. Жулябина, д. 6Б Тел.+7(496)577-70-07, сайт <a href="http://www.zubnoy-elf.ru">www.zubnoy-elf.ru</a> Код по ОКПО 71740901, Код по ОКВЭД 86.23 ИНН/КПП 5031158340/503101001 ОГРН 1245000109683 Расчетный счет №40702810140000428219 ПАО «Сбербанк» г. Москва БИК 044525225 Корр.счет 30101810400000000225 Ген. Директор _____ Л.Ю. Бадулина  МП	Фамилия Имя Отчество Дата рождения (дата рождения) Законный Представитель пациента: Эл. почта Паспорт: Серия паспорта №Номер паспорта Выдан (когда):Дата выдачи паспорта. Выдан кемКем выдан паспорт Адрес регистрации: Адрес  Подпись: _____

