

Я \_\_\_\_\_  
до заключения договора на оказание платных медицинских услуг уведомлен, что несоблюдение рекомендаций специалистов «Исполнителя», оказывающих платные медицинские услуги, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг и повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя».

\_\_\_\_\_ 2025 г.

Подпись

Дата

## ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Курск

\_\_\_\_\_ 2025 г.

именуемый в дальнейшем «Потребитель» с одной стороны и Общество с ограниченной ответственностью ООО «Эстедент плюс» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 46 №001622596 от 26.07.2011г.ИФНС России по Курской области, лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01147-46/00331573 от 22.05.2019, выдана Комитетом здравоохранения Курской области: 305001, г.Курск, Красная площадь д.6, тел +7(4712)51-47-20), лицензируемые виды деятельности по адресу: г.Курск, ул. Павлуновского, зд. 114, при оказании первичной медико-санитарной 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, рентгенологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической:

### 1. Предмет договора

1.1 В соответствии с настоящим Договором «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» медиуслуги в объеме, указанном в настоящем Договоре и согласованном Сторонами лечения, а «Потребитель» обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Если при предоставлении услуг, не предусмотренных настоящим, договором требуется предоставление дополнительных услуг на возмездной основе «Исполнитель» предупреждает об этом «Потребителя», вносятся изменения в договор путем подписания дополнительного соглашения.

1.3 «Потребитель» подписанием настоящего договора подтверждает, что он ознакомлен с перечнем предоставляемых услуг, стоимостью и отказывается от предложенных ему альтернативных возможностях получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств.

1.4 Потребитель согласен с тем, что изготовление ортопедических конструкций будет выполнено в зуботехнической лаборатории ООО «ЭСТЕДЕНТ ПЛЮС» Адрес: 305040, Курская обл, г. Курск, ул. Павлуновского 114; ОГРН 1114632006983, ИНН 4632154965, выданный ИМНС России по г. Курску, действующего на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01147-46/00331573 от 22.05.2019 г. выданной Комитетом Здравоохранения Курской области, адрес г. Курск Красная площадь , д.6, т. 8(4712) 51-47-20.

### 2. Права и обязанности сторон.

2.1 Права «Исполнителя»:

2.1.1 «Исполнитель» вправе самостоятельно определить объем исследований и необходимых методов диагностики для правильной постановки диагноза.

2.1.2 Обязанности «Исполнителя»:

2.2.1 Оказать медицинские услуги, указанные в настоящем договоре, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, лечения и профилактики.

2.2.2 Предоставить «Потребителю» информацию о ходе оказания услуг, стоимости, сроках лечения, способах оплаты услуг, согласно прейскуранту в доступной и понятной форме.

2.2.3 Выдать «Потребителю» рекомендации по дальнейшему лечению и профилактическим мерам.

2.2.4 Сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне «Потребителя».

2.3 Права «Потребителя»:

2.3.1 На получении полной и достоверной информации о предоставленной услуге.

2.3.2 На облегчение боли, связанной с медицинским вмешательством доступными способами и средствами.

2.3.3 На выбор врача времени приема, проведении консилиума и консультации других специалистов.

2.3.4 На получение качественной услуги в полном объеме, соответствующим применяемым стандартам с соблюдением санитарно-гигиенических норм.

2.3.5. На получение информации о состоянии своего здоровья, получение на руки медицинских документов.

2.4 Обязанности «Потребителя»:

2.4.1 До начала оказания услуг по настоящему договору информировать врача о хронических заболеваниях, аллергических реакциях, общего состояния здоровья.

2.4.2 Соблюдать рекомендации и правила поведения, принятые «Исполнителем»

2.4.3 Оплачивать оказанные услуги в срок и в порядке, предусмотренном настоящим договором.

### **3. Стоимость услуг и порядок оплаты.**

3.1. Общая стоимость Услуг, оказываемых по настоящему Договору, составляет \_\_\_\_\_ рублей. Оплачивается в конце оказания медицинских услуг наличными в кассу медицинской организации ООО «Эстедент плюс». Потребителю на руки выдается кассовый чек.

3.2. Указанная в п.3.1. общая стоимость Услуг определена на основании прайс-листа «Эстедент плюс» и указывается в Акте выполненных работ и кассовом чеке состоит из следующих составляющих:

## **АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ:**

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных Услуг, по результату обследования и лечения, стоимость оказываемых по настоящему Договору Услуг может быть изменена Исполнителем по согласованию с Потребителем, с учётом уточнённого диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение.

#### **4. Сроки оказания услуг.**

4.1 «Исполнитель» оказывает услуги в следующие сроки

4.2 Сроки исполнения услуг, оговоренных в п.4.1 являются не окончательными и могут быть изменены по медицинским показаниям или согласованию «Сторон».

4.3 Договор является исполненным надлежащим образом по окончании получения пациентом последней оплаченной услуги.

## **5.Гарантия качества.**

5.1 «Исполнитель» устанавливает гарантийный срок 12 месяцев с момента завершения оказания услуг.

5.2 «Исполнитель» не несет ответственности за качество услуг в случае невыполнения «Потребителем» обязательств, предусмотренных п.2.4.

## **6. Срок действия договора.**

6.1 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр находится у «Исполнителя», второй экземпляр у «Потребителя» и вступает в силу с момента его подписания.

## **7.Адреса, реквизиты и подписи:**

## **«Исполнитель»**

«Потребитель»

ООО «ЭСТЕДЕНТ ПЛЮС»

ФИО

305040, Курская обл., г. Курск, ул. Павлуновского 114

Дата рождения

тел. 8 (4712) 78-77-77

## Адрес

ОГРН 1114620069

Паспортные данные: №

ИНН 4632154965

Выдан \_\_\_\_\_

Подпись Исполнителя

Подпись Потребителя