

До заключения Договора Исполнитель (ООО «Ортодонтическая клиника ОК») в доступной форме уведомляет Потребителя (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Пациента), а также уведомляет Потребителя (Пациента) о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в иных медицинских организациях. Потребитель (Пациент) уведомлен, что ООО «Ортодонтическая клиника ОК» не относится к организации, оказывающей услуги в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В ООО «Ортодонтическая клиника ОК» медицинские услуги оказываются на платной основе.

С Правилами предоставления платных медицинских услуг в ООО «Ортодонтическая клиника ОК» ознакомлен (а) до подписания настоящего Договора и обязуюсь их исполнять.

Подпись: \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи: \_\_\_\_\_

Оказание платных медицинских услуг осуществляется только при наличии предварительно заключенного и подписанного Договора между Исполнителем и Потребителем (Пациентом).

Основания: Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 г. N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»; Закон РФ от 07.02.1992 г. N 2300-1 «О защите прав потребителей».

## ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_

г. Челябинск

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Гражданин (ка) \_\_\_\_\_, проживающий (ая) по адресу (место фактического проживания): \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» (Пациент), с одной стороны и Общество с ограниченной ответственностью «Ортодонтическая клиника ОК» (свидетельство о присвоении ОГРН 1137447011327 серия 74 № 006124395 от 28 августа 2013 г. выданное инспекцией Федеральной налоговой службы по Калининскому району г. Челябинска), в лице директора Тюкова Ярослава Юрьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказывать платные медицинские услуги Потребителю (Пациенту) в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, а Потребитель оплачивать оказанные услуги по Прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора:

Наименование медицинской услуги	Стоимость, в руб.	Дата оказания услуги	Подпись Потребителя (Пациента)

1.2. Настоящий Договор обеспечивает реализацию прав Потребителя (Пациента) на получение платных медицинских услуг в ООО «Ортодонтическая клиника ОК» в соответствии с ПП РФ от 11.05.2023 г. N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 г.

1.3. Медицинские услуги оказываются Потребителю (Пациенту) из числа перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указанных в разрешительной документации на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю в установленном порядке и действующей по месту оказания медицинских услуг. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01024-74/00319448 от 01.03.2018 года, выдана Министерством здравоохранения Челябинской области, находящимся по адресу: 454091, г. Челябинск ул. Кирова д. 165. Тел.: +7(351) 240-22-22. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя согласно Лицензии: 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, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе качества медицинской помощи. Лицензия на осуществление медицинской деятельности находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя и на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: newsmile74.ru.

1.4. Исполнитель оказывает согласованные Сторонами платные медицинские услуги лично Потребителю (Пациенту), либо лицу, чьим законным представителем он является: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка (несовершеннолетнего)

### 2. ПОРЯДОК, УСЛОВИЯ И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Перечень, сроки, объем и стоимость платных медицинских услуг в каждом конкретном случае определяются разделом 1 настоящего Договора, согласовываются Сторонами и фиксируются в пункте 1.1.

2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещениях медицинского учреждения ООО «Ортодонтическая клиника ОК» по адресу: г. Челябинск, улица Братьев Кашириных, дом 124, офис 13.

2.3. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Потребителя (Пациента) способами, предусмотренными действующим законодательством РФ.

2.4. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке живой очереди в момент обращения Потребителя (Пациента) к Исполнителю.

2.5. Сроки предоставления платных медицинских услуг определяются с учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, а также наличия необходимого медицинского оборудования Исполнителя.

2.6. Срок ожидания предоставления платной медицинской услуги определяется датой и временем обращения Потребителя (Пациента) к Исполнителю.

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

#### 3.1. Исполнитель принимает на себя обязательства:

3.1.1. Оказать платные медицинские услуги по настоящему Договору в полном соответствии с действующим законодательством: в том числе, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ.

3.1.2. Информировать Потребителя (Пациента) о стоимости медицинских услуг до их оказания.

3.1.3. Определить противопоказания к предоставляемым платным медицинским услугам.

3.1.4. Определить для Потребителя (Пациента) гарантии на оказываемые услуги, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства.

3.1.5. Оказать платные медицинские услуги в сроки, согласованные с Потребителем (Пациентом).

3.1.6. Хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя (Пациента) за медицинской помощью, состоянии его здоровья и иные сведения, полученные при его обследовании (сохранение врачебной тайны).

#### 3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Устанавливать цены на услуги в соответствии с действующими нормативными документами и условиями рынка медицинских услуг, определять время и условия оказания медицинской помощи, назначать конкретных исполнителей.

3.2.2. Требовать от Потребителя (Пациента)/Заказчика оплаты оказанных ему медицинских услуг (часть 1 статьи 702 ГК РФ).

3.2.3. Отложить или отменить оказание платной медицинской услуги, в том числе в день обращения, в случае обнаружения у Потребителя (Пациента) противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма (ОРВИ, герпес, состояние алкогольного и наркотического опьянения и т.д.).

3.2.4. Отложить оказание платной медицинской услуги не более чем на 15 минут в целях в случаях возникновения экстренной ситуации.

3.2.5. Установить видеонаблюдение в холле и кабинетах в целях обеспечения безопасности и внутреннего контроля качества.

#### 3.3. Потребитель (Пациент) принимает на себя обязательства:

3.3.1. Заполнить и подписать предложенную анкету о здоровье, предоставив всю известную, достоверную и необходимую врачу информацию о состоянии своего здоровья (либо здоровья ребёнка, в интересах которого заключен настоящий Договор), острых и хронических заболеваниях, аллергических реакциях и другие сведения, которые могут повлиять на выбор материалов и методов оказания медицинской услуги.

3.3.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

3.3.3. Незамедлительно извещать представителя Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья (самочувствия) в процессе оказания платных медицинских услуг и после окончания, а также о принимаемых лекарственных препаратах в настоящий момент.

3.3.4. Принять результат оказанных медицинских услуг, при обнаружении недостатков немедленно заявить об этом представителю Исполнителя (ч. 1 ст. 720 ГК РФ).

3.3.5. Полностью и своевременно оплачивать предоставленные медицинские услуги (часть 1 статьи 781 ГК РФ, статья 37 Закона РФ № 2300-1 «О защите прав потребителей»).

3.3.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Потребитель (Пациент) письменно уведомляет об этом Исполнителя, предварительно оплатив Исполнителю фактически понесённые им расходы.

#### 3.4. Потребитель (Пациент) имеет право на:

3.4.1. Выбор медицинской организации для получения платных медицинских услуг.

3.4.2. Выбор дня и времени приёма в соответствии с режимом работы Исполнителя.

3.4.3. Получение в доступной для понимания форме информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования.

3.4.4. Выбор лиц, которым в интересах Потребителя (Пациента) может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.4.5. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных.

3.4.6. Отказ от медицинского вмешательства или его прекращение при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов (часть 1 статьи 782 ГК РФ).

3.4.7. Получение выписки из своей медицинской документации, описания и копии результатов обследований.

### 4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Услуги могут быть приобретены и оплачены третьей стороной, далее «Заказчик» (в пользу Потребителя (Пациента)):

Фамилия, имя отчество Заказчика: \_\_\_\_\_

Адрес (место фактического проживания): \_\_\_\_\_

Адрес (в соответствии с документом, удостоверяющим личность): \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи: \_\_\_\_\_

4.2. Стоимость медицинских услуг устанавливается на основании Прейскуранта, утвержденного Исполнителем и действующего на момент оказания услуг.

4.3. Прейскурант Исполнителя на оказываемые медицинские услуги может изменяться в зависимости от увеличения уровня издержек Исполнителя. Стороны соглашаются о том, что Потребителю (Пациенту), его законному представителю или Заказчику необходимо самостоятельно знакомиться с Прейскурантом Исполнителя на оказываемые платные медицинские услуги не реже одного раза в квартал. В случае изменения Прейскуранта Исполнителя Потребитель (Пациент)/Заказчик уведомляется об изменениях до оказания медицинской услуги.

4.4. Оплата услуг производится после каждого приёма в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг.

4.5. Оплата медицинских услуг может производиться путем: внесения наличных денежных средств в кассу клиники, перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, безналичного расчета с использованием платежного терминала и банковских карт.

4.6. После оплаты медицинских услуг Потребителю (Пациенту)/Заказчику в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

4.7. Если медицинские услуги оказываются в рамках страховой программы, Потребитель (Пациент) обязан предоставить при обращении к Исполнителю страховой полис и документ, удостоверяющий личность. В этом случае Исполнитель информирует Потребителя (Пациента) об ограничениях на объем медицинских услуг, которые он может получать в рамках страховой программы. Все услуги, выходящие за пределы страховых программ, оплачиваются Потребителем (Пациентом)/Заказчиком на общих основаниях за счет собственных средств.

4.8. При неоплате Потребителем (Пациентом)/Заказчиком стоимости оказанных медицинских услуг, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Потребитель (Пациент)/Заказчик оплачивает пени в размере 1 % стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Потребителя (Пациента)/Заказчика от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего Договора. В случаях, не урегулированных данным разделом, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несёт ответственность перед Потребителем (Пациентом): за соблюдение конфиденциальности информации по Договору или в связи с ним (статья 727 ГК РФ); за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств и за нарушение прав Потребителя (Пациента) только при наличии своей вины (пункт 1 статьи 13 Закона РФ № 2300-1 «О защите прав потребителей»).

5.3. Потребитель (Пациент) несёт ответственность в установленном законом порядке за неисполнение обязательств по оплате медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за снижение качества предоставляемой медицинской услуги и за невозможность завершения ее в срок, если докажет, что причиной снижения качества услуги и нарушения сроков ее исполнения стало нарушение Потребителем (Пациентом) условий настоящего Договора, в том числе: невыполнение рекомендаций специалистов Исполнителя, непредставление или неполное предоставление информации о сведениях, указанных в п. 3.3.1 настоящего Договора, а также если Потребитель (Пациент) умышленно или по неосторожности скрыл или дал Исполнителю ложную информацию о перенесённых заболеваниях, аллергических реакциях и реактивных психических состояниях в документах, имеющих отношение к настоящему Договору, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.5. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по Договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, а также по иным законным основаниям, в том числе в результате землетрясения, наводнения, пожара, аварии на транспорте, мятежей, гражданских беспорядков, войны и военных действий, публикаций нормативных актов запрещающего характера.

## **6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору подлежат рассмотрению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Споры и разногласия, возникающие из настоящего Договора, могут быть разрешены путем переговоров, в претензионном порядке или в органах государственной власти Российской Федерации.

6.2. В случае возникновения претензии к качеству оказанных медицинских услуг, Потребитель (Пациент) или лицо, уполномоченное им на основании нотариально удостоверенной доверенности, может предъявить претензию в письменном виде представителю ООО «Ортодонтическая клиника ОК» или направить ее дистанционным способом на адрес электронной почты клиники: [ok\\_klinika@mail.ru](mailto:ok_klinika@mail.ru), а также по адресу фактического нахождения клиники: 454128, г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, д. 124, оф. 13.

6.3. Срок рассмотрения Исполнителем претензий Потребителя (Пациента) составляет 10 дней (основание: ст. 22 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей»). Срок рассмотрения иных письменных обращений Потребителя (Пациента) составляет 30 дней (основание: Ф3 от 02.05.2006 N 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»).

## **7. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует 1 год. В случае если ни одна из Сторон не заявляет о намерении расторгнуть Договор, Договор считается автоматически пролонгированным на следующий год на тех же условиях.

7.2. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

7.3. Договор составлен в 2-х (3-х) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Потребителя (Пациента) в случае отказа Потребителя (Пациента) после заключения Договора от получения медицинских услуг.

7.5. Расторжение Договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного предложения о расторжении Договора, либо в спорных случаях – по решению суда согласно законодательству РФ.

## **8. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

8.1. В соответствии с подп. 3 п. 1 ст. 219 Налогового Кодекса РФ налогоплательщик имеет право на получение налогового вычета из налога на доходы физических лиц (далее - НДФЛ) в сумме, уплаченной налогоплательщиком за медицинские услуги, оказанные медицинскими организациями ему, его супругу (супруге), родителям, детям (в том числе усыновленным) в возрасте до 18 лет (до 24 лет, если дети (в том числе усыновленные) являются обучающимися по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность), подопечным в возрасте до 18 лет (распространяется на доходы физических лиц, полученные начиная с

01.01.2022 года). Оплата налогоплательщиком услуг, предоставляемых медицинскими организациями иным лицам, кроме прямо названных в статье лишает налогоплательщика права на получение налогового вычета по НДФЛ.

8.2. Для получения справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации, Потребитель (Пациент)/Заказчик обращается к администратору клиники, сообщает ФИО Потребителя (Пациента), ФИО налогоплательщика и период за который планируется получить налоговый вычет. Для получения налогового вычета Потребителю (Пациенту) необходимо представить в налоговый орган декларацию по налогу на НДФЛ, а также документы, подтверждающие данное право. Срок представления декларации с целью получения вычетов – в течение трех лет после окончания календарного года, в котором были произведены расходы.

8.3. Бланки выданной Потребителю (Пациенту)/Заказчику справки подлежат строгому учету, хранению, а также являются документами строгой отчетности и изменению без каких-либо оснований не подлежат. Основанием для переоформления справки об оплате медицинских услуг может быть наличие в указанном документе какой-либо ошибки, не позволяющей получить налоговый вычет.

## 9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Потребителю (Пациенту) на руки не выдаются.

9.2. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

9.3. Подписывая данный Договор, Потребитель (Пациент) подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора медицинской организации, ознакомлен и согласен с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью по Прейскуранту, с Положением о гарантиях и правилами поведения в клинике Исполнителя и обязуется их соблюдать.

## 10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

### «ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

ООО «Ортодонтическая клиника ОК»

ИНН: 7447230222; КПП: 744701001; ОГРН: 1137447011327

Дата выдачи документов: 28 августа 2013 года

Счет № 40702810407110006819 В ПАО «ЧЕЛИНДБАНК»  
г. Челябинск; БИК: 047501711

Корреспондентский счёт: № 3010181040000000711

Фактический и юридический адрес: 454128, г. Челябинск, ул.  
Братьев Кашириных, д. 124, оф. 13

Тел.: 8 (351) 222-45-46

Сайт медицинской организации: newsmile74.ru

Директор: \_\_\_\_\_ / Я.Ю.Тюков

### «ПОТРЕБИТЕЛЬ» (ПАЦИЕНТ):

Ф. И. О. \_\_\_\_\_

Адрес (в соответствии с документом, удостоверяющим личность):  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи: \_\_\_\_\_

### Примечание:

1. При лечении несовершеннолетнего, не достигшего возраста 14 лет, в Договор вносятся паспортные данные и подпись его законного представителя.
2. При лечении несовершеннолетнего от 14 до 18 лет в Договор вносятся его паспортные данные и подпись, а также письменное согласие его законного представителя.

Я, \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
дата выдачи: \_\_\_\_\_, являясь законным представителем (мать, отец, опекун, попечитель) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ даю согласие

(Ф.И.О. ребенка, год рождения)

на оказание ему (ей) платных медицинских услуг и осознаю свою дополнительную ответственность по обязательствам лица в возрасте от 14 до 18 лет, возникшим на основе совершенных им сделок.

Подпись законного представителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_