1Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 №736 и Законом об охране здоровья граждан №323-ФЗ. До заключения Договора Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) об обязанности соблюдать режим лечения и правила поведения в медицинской организации. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, 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 (Заказчика). Так же Потребитель проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого Потребителем. Кроме того, для медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводится по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры.

_____(Иванов Иван Иванович)
(подпись, расшифровка)

Настоящим Я, Иванов Иван Иванович, до заключения Договора Потребитель ознакомлен с прейскурантом клиники, положением о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, порядком оказания платных медицинских услуг.

Потребитель проинформирован, что Индивидуальный предприниматель Мирзаханян Арутр Самвелович не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Однако, Потребитель подтверждает, что до заключения Договора получил информацию от Исполнителя о возможности получения без взимания платы соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках территориальной Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

_____(Иванов Иван Иванович)
(подпись, расшифровка)

Договор № 1
на оказание платных медицинских услуг

г. Ростов-на-Дону «24» декабря 2025

Индивидуальный предприниматель Мирзаханян Артур Самвелович ИНН616209626717, в дальнейшем именуемый «Исполнитель» (полномочия Исполнителя можно проверить на сайте ФНС России: https://pb.nalog.ru/index.html), с одной стороны, Иванов Иван Иванович 1980 года рождения, зарегистрированный(ая) по адресу:Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1, в дальнейшем именуемый(ая) «Потребитель», в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору, с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1.Исполнитель обязуется оказать стоматологические услуги (далее услуги) по своему профилю деятельности в соответствии с Лицензией № 041-01050-61/03811896 от 21.11.2025 (бессрочно), а Заказчик (Потребитель) принять и оплатить их по прейскуранту Исполнителя.
1.2.Настоящий Договор является рамочным и определяет общие условия оказания всех услуг Заказчику (Потребителю). Детализация
видов работ и услуг, их специфики в рамках одного направления, стоимости определяется Сторонами в Актах оказанных услуг,
являющихся приложениями к настоящему Договору (Приложение № 1), в планах лечения, информированных согласиях, медицинской карте, в соответствии сост.429.1 Гражданского Кодекса Российской Федерации.
1.3.Получателем медицинских услуг в соответствии с настоящим Договором является Потребитель. Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, определяются по времени и технологическим подходам от других самостоятельных медицинских услуг.
1.4.Медицинские услуги предоставляются в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг, порядкам оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти. Медицинские услуги могут также предоставляться в виде осуществления отдельных консультаций и медицинских вмешательств.
1.5.Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
1.6.Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от «11» мая 2023 г. №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившими силу постановления Правительства Российской Федерации от «4» октября 2012 г. №1006»), а также с информацией о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), другими сведениями, относящимися к предмету Договора.
1.7.Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.
1.8. Подписанием настоящего договора Потребитель, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персональных данных Исполнителем своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, место рождения, паспортные данные, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ДМС, номер СНИЛС, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в лечебно-диагностических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков, мессенджеров и СМС.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель имеет право:
2.1.1.Требовать от Заказчика (Потребителя) предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему договору и оплаты оказанных услуг.

2.1.2.Отказать Потребителю в оказании услуг при несоблюдении правил поведения в клинике, условий гарантии, при неявке на прием или опоздании более 2-х раз,при несоблюдении рекомендаций врача, при несогласии Потребителя с планом лечения.

2.1.3.Не оказывать услуги по договору, если не достигнуто полное взаимопонимание, доверие и психологическая совместимость Потребителя с врачом, если персонал не обладает квалификацией и необходимым оснащением для оказания требуемых услуг.

2.1.4.В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема направить Потребителя к другому специалисту соответству ющего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг.

2.1.5.Изменить дату и время приема при нарушении графика приема по объективным причинам: не подлежавшими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов, с целью окончания лечения текущему Пациенту.

2.1.6.Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

2.1.7.Производить фотопротоколирование клинической ситуации, результатов лечения. Оставить в своем распоряжении все результаты обследований, диагностические модели, рентгеновские снимки, фотографии.

2.1.8.Техническая работа может быть выполнена как собственной лабораторией, так и лабораторией, с которой у Исполнителя имеются договорные взаимоотношения. При отсутствии возможностей у Исполнителя для проведения диагностических, консультационных, лечебных манипуляций последний вправе направить Потребителя в иную медицинскую организацию.

2.1.9.Устанавливать и использовать систему видеонаблюдения.

2.2.Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.2.1. На охрану здоровья и медицинскую помощь, на уважительное и гуманное отношение.

2.2.2.На обследование и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.2.3.Выбирать лечащего врача и время приёма.

2.2.4.Получить документы для социального вычета в течении 7 рабочих дней.

2.2.5.На добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством.

2.2.6.На возмещение вреда, причинённого здоровью при оказании ему медицинской помощи.

2.2.7.На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.3.Исполнитель обязан:

2.3.1.Обеспечить Заказчика информацией о перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения.

2.3.2.Оказать услуги с надлежащим качеством и с соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ.

2.3.3.Соблюдать обязательства по срокам и условиям гарантии, и при возникновении гарантийного случая безвозмездно оказать услуги по устранению проблемы.

2.3.4.По первому требованию Заказчика (Потребителя) сообщать ему сведения, относящиеся к характеру услуг, указанных в п. 1.2. настоящего договора.

2.3.5.Соблюдать принцип конфиденциальности.

2.4.Заказчик (Потребитель) обязан:

2.4.1.Явиться в клинику за 15 минут до назначенного времени приема к врачу, любо уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита.

2.4.2.Соблюдать в клинике Исполнителя правила внутреннего распорядка и санитарно- противоэпидемический режим (верхнюю одежду оставлять в гардеробе, надевать бахилы).

2.4.3.Выполнять план лечения, рекомендации и назначения лечащего врача, указания в памятках. Сообщать необходимые данные о состоянии здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, принимаемых препаратах, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

2.4.4.Заботиться о своем здоровье и принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения. В случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению Потребителя, с проведенными исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить администратору клиники или лечащему врачу и, в случае необходимости, прибыть для осмотра в клинику.

2.4.5.Подписывать информированные добровольные согласия на оказание услуг, план лечения, другие приложения амбулаторной карты к договору. 2.4.6.Оплатить стоимость предоставленных услуг.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

3.1.Основанием для предоставления услуг является добровольное желание Заказчика (Потребителя) получить услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуг.

3.2.Соглашаясь на лечение и получив услугу по факту, Заказчик (Потребитель) подтверждает свое добровольное согласие с правилами оказания медицинских услуг и их стоимостью. Отсутствие заранее подготовленного предварительного плана лечения не является поводом для отказа в оплате фактически оказанных услуг. Услуги по данному договору могут быть по желанию Заказчика (Потребителя) согласованны устно и оказаны без предварительного составления письменного плана лечения.

3.3.Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после осмотра Потребителя устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает его письменное информированное добровольное согласие. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Потребитель достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство, составляет предварительный план лечения, после этого проводится комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

3.4.Услуги оказываются врачами и медицинским персоналом в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения и в порядке, утвержденном в правилах оказания услуг Исполнителем, с которыми Потребитель ознакомлен до подписания настоящего договора.

3.5.Срок оказания услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Потребителя диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Потребителя, расписания работы врача. Срок оказания услуги начинается с факта обращения Заказчика (Потребителя) к Исполнителю. Терапевтическое лечение одного зуба включает от 1 до 5 посещений. Ортопедическое лечение одного зуба до 60 рабочих дней.

3.6.Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, то они оказываются только после получения письменного согласия Заказчика и оплачиваются за счёт Заказчика.

3.7.Если в процессе оказания услуг потребуется предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя, то они оказываются без взимания платы.

3.8.Время явки на прием оговаривается и согласовывается с Потребителем каждый раз в устной или письменной форме.

3.9.Потребитель может предъявлять свои пожелания к эстетике работы Исполнителя, последний не может гарантировать достижение эстетических ожиданий Заказчика (Потребителя), так как это субъективный критерий.

3.10.Исполнитель предоставляет Потребителю гарантию на все виды услуг, согласно положению о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, которые указаны в акте выполненных работ.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, ПОРЯДОК И СРОКИ ОПЛАТЫ

4.1.Стоимость складывается из совокупной стоимости фактически оказанных Заказчику (Потребителю) услуг, согласно действующему прейскуранту в день обращения, что прописывается в плане лечения, который составляется в 2-х экземплярах и является неотъемлемой частью договора.

4.2.Заказчик (Потребитель) оплачивает услуги Исполнителя после каждого приема врача в день посещения в размере стоимости фактически оказанных услуг.

4.3. При установке имплантов Заказчику необходимо внести аванс в размере 50% от стоимости работ, оставшаяся сумма оплачивается в день сдачи работы, 50% аванса Заказчику не возвращаются, при отказе от плана лечения, на основании предоставленных платежных документов. При установке ортопедических конструкций пациенту необходимо внести аванс в размере 50% от стоимости услуг, оставшаяся сумма оплачивается в день сдачи работы, 50% аванса Заказчику не возвращаются при отказе от плана лечения, на основании предоставленных платежных документов.

4.4.Заказчик оплачивает расходы, фактически понесенные Исполнителем в целях исполнения договора, в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора по инициативе Заказчика.

4.5.Оказанные в соответствии с п.3.6. настоящего договора дополнительные услуги оплачиваются Заказчиком по расценкам действующего прейскуранта.

4.6.Форма оплаты: наличный расчет, безналичный расчет через кассу или безналичный расчет через расчетный счет клиники. По всем гарантийным случаям работы выполняются бесплатно.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1.При несоблюдении Исполнителем обязательств по исполнению услуг Заказчик (Потребитель) вправе действовать в соответствии с Законом РФ от 07.02.1992г. №2300–1 «О защите прав потребителей».

5.2.В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Потребителем при получении информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к договору, предъявление претензий Заказчика (Потребителя) к качеству оказания услуг после вмешательства самого Заказчика (Потребителя) или специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клиники стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также при нарушении Заказчиком (Потребителем) условий гарантий и после истечения сроков гарантий и сроков службы овеществлённых результатов услуг, Исполнитель ответственности не несет.

5.3.Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако, ожидаемый результат не был достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата, в том числе Исполнитель не несет ответственности за осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Потребителя, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить.

5.4.Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.

5.5.Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

5.6.Исполнитель может быть освобожден от ответственности в случаях прерывания лечения по причинам, связанным с нарушением Потребителем условий по настоящему договору.

5.7.При обращении Потребителя к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных и юридических организаций соответствующего профиля. Потребитель дает согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Потребителя, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества оказания медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.

5.8.Под обстоятельствами непреодолимой силы и обстоятельствами, находящимися вне разумного контроля сторон, последние понимают: стихийные бедствия, пандемии, военные действия, террористические акты, беспорядки, пожары, аварии, непредвиденные отключения воды или электричества, забастовки, локауты, замедления работы, занятий предприятий или их помещений, остановок в работе, происходящих на предприятии стороны, которая просит об освобождении от ответственности, актов государственной власти, делающих невозможной или существенно затрудняющих деятельность сторон и других чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 15 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

6.ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

6.1.Для получения копий медицинских документов или выписок из них Потребитель представляет запрос на бумажном носителе, который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н. В случае отсутствия в запросе необходимых сведений Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя в срок, не превышающий 14 календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса. Допускается выбор способа получения документов: при личном обращении или по почте заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

6.2.Предоставление Потребителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок до 30 рабочих дней с момента подачи заявления Потребителем.

6.3.Все документы, содержащие данные о здоровье Потребителя, могут быть выданы только при предъявлении паспорта либо лично Потребителю, либо его законному представителю при предъявлении документа это подтверждающего, либо представителю по нотариальной доверенности при предъявлении оригинала доверенности.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1 Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, споры могут быть разрешены на совместном заседании Заказчика (Потребителя), врачебной комиссии Исполнителя. Все претензии оформляются в письменном виде. Срок рассмотрения претензии - 10 дней. При недостижении согласия сторон в досудебном порядке или пропуская до судебное решение споров, споры разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации

8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

8.1.Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

8.2.Потребитель вправе отказаться от договора в любой момент.8.3. Исполнитель вправе отказаться от договора в установленном законом порядке в случае нарушения Потребителем его существенных условий, под которыми стороны признают:

- невыполнение Потребителем обязательств пооплате услуг;

- несоблюдение Потребителем врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине Потребителя, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем Потребителя;

- при многократном (два и более раза) и (или) однократном грубом нарушении Потребителем локальных нормативных актов Исполнителя, регламентирующих порядок предоставления услуг;

- при систематическом некорректном отношении к работникам Исполнителя, пациентам.

8.4.Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем

расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору. Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя после уведомления Потребителя о расторжении договора.

9.ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1.Срок действия настоящего Договора один год. Если не менее чем за 30 (тридцать) дней до окончания срока действия настоящего Договора ни одна из сторон не заявит о необходимости его прекращения, договор считается пролонгированным на тот же срок.

9.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует заказчика о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом последний оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору. Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя после уведомления Потребителя о расторжении договора.

9.3.Потребитель предоставляет Исполнителю право передавать медицинскую документацию, а также фото и видео материалы на врачебную комиссию, консилиум, экспертным учреждениям для оценки качества оказанря медицинской услуги, использовать информацию о состоянии здоровья Потребителя в научных целях, при лоблюдении анонимности (т. е. без указания ФИО Потребителя).

9.4.Настоящий Договор заключен в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, другой у Потребителя.

9.5. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действе до ммента исполнения обязательств.

10. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель

ИП Мирзаханян А.С.
ИП Мирзаханян А.С.
ОГРН 321619600158048 ИНН 616209626717
Юридический адрес: 344065, г. Ростов-на-Дону, ул. Масштабная, д. 28а
Почтовый адрес: Масштабная 28А
р/с 40802810926000007556
к/с 30101810500000000207 БИК 046015207
Лицензия Л041-01050-61/03811896 от 21.11.2025 г. ИП Мирзаханя А.С.
тел.: 8(928)270-27-86 e-mail: m.a.s.dental@mail.ru

индивидуальный предприниматель

_____/Мирзаханян А.С.

м.п.

Потребитель

ФИО Иванов Иван Иванович
Паспорт: серия 0000 № 000000
Кем и когда выдан: ГУ УУ РФ
Телефон: +7(900)000-00-00
Email: long.email@email.com

_____/ФИО Пациента

Экземпляр Договора на руки получил (а)
_____/ Потребитель