

До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. Исполнитель не оказывает услуги в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Ознакомлен(а) ФИО:

Дата

Подпись \_\_\_\_\_

## **ДОГОВОР № об оказании платных медицинских услуг**

г. Москва

**Общество с ограниченной ответственностью «Свисс Смайл Групп»**, Швейцарская стоматология Swiss Smile, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», зарегистрировано за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1147746185762, свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 77 № 015913827 выдано Межрайонной инспекцией ФНС России № 46 по г. Москве 26.02.2014, ИНН/КПП 7704857549/770401001, свидетельство о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту нахождения на территории Российской Федерации серия 77 № 015913828 выдано ИФНС № 4 по г. Москве 25.02.2014, место нахождения: *119034, г. Москва, Всеволожский пер., д. 2, стр. 2, офис 1*, в лице **Генерального директора Фишкина Романа Владимировича**, действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО-77-01-016119 от 29.05.2018, с перечнем оказываемых работ (услуг): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, рентгенологии, сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; косметологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; выданной бессрочно Департаментом здравоохранения города Москвы, по адресу: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, тел.: 8-495-777-77-77, с одной стороны,

и **гражданин \_\_\_\_\_**,

именуемый в дальнейшем «**Потребитель**», с другой стороны,

в дальнейшем совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий Договор об оказании платных медицинских услуг (далее по тексту – «**Договор**») о нижеследующем:

### **ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ**

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

**Платные медицинские услуги** – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

**Потребитель** – физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Понятие «Потребитель» применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

**Исполнитель** – медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (пациентам) в соответствии с настоящим Договором.

### **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется по обращению и желанию Потребителя и с его согласия, руководствуясь медицинскими показаниями, оказать ему платные медицинские услуги по стоматологической помощи: по консультации, диагностике, профилактике, лечению имеющегося заболевания (заболеваний), состояния (состояний), реабилитации, а также иные услуги (далее по тексту – «**услуги**», «**медицинские услуги**»), направленные на достижение цели настоящего Договора, согласно выбранному Потребителем индивидуальному Плану лечения (Приложение № 1 к Договору), а Потребитель обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Настоящий Договор заключен в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736.

1.3. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: *119034, г. Москва, Всеволожский пер., д. 2, стр. 2.*

1.4. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг по стоматологической помощи.

1.5. Потребителю после осмотра и при необходимости диагностики (обследований) устанавливаются диагноз заболевания, объем необходимого лечения, которые отражаются в медицинской карте.

1.6. Исполнитель доводит до сведения Потребителя результаты обследования, диагноз, план лечения и возможные негативные последствия (осложнения) путем внесения таковых сведений в медицинскую карту Потребителя.

1.7. В медицинской карте Потребителя указываются все его жалобы, поставленный ему диагноз, предложенные варианты лечения, выбранный Потребителем вариант лечения, а также возможные осложнения.

1.8. Медицинские услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, указываются в Плане лечения, являющемся неотъемлемой частью Договора (Приложение № 1). Срок начала оказания услуг в рамках договора определяет датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю. Срок оказания медицинских услуг в рамках Договора зависит от поставленного диагноза, тяжести заболевания, индивидуальных особенностей состояния здоровья Потребителя, необходимого количества посещений, соблюдения рекомендаций врача, по причине чего не может быть точно заранее определен Сторонами.

1.9. Исполнитель оказывает услуги Потребителю в пределах своих возможностей, исходя из объективного состояния здоровья Потребителя на момент заключения настоящего Договора.

1.10. Потребитель в целях оценки качества оказываемых медицинских услуг дает свое согласие на ведение фотопротокола. Полученные в ходе фотопротоколирования изображения не используются Исполнителем для целей идентификации личности и не являются биометрическими персональными данными. Обработка указанных изображений не требует письменного согласия Потребителя на обработку биометрических персональных данных.

## **2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ**

### **2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения:

2.1.1.1. об адресе Исполнителя, основном государственном регистрационном номере (ОГРН) и идентификационном номере налогоплательщика (ИНН);

2.1.1.2. о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

2.1.1.3. о выписке из единого государственного реестра юридических лиц (предоставляется по требованию Потребителя);

2.1.1.4. о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также об органе, выдавшем лицензию;

2.1.1.5. о перечне платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, с указанием цен в рублях;

2.1.1.6. о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях, с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги;

2.1.1.7. о сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг;

2.1.1.8. о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

2.1.1.9. о графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

2.1.1.10. об образцах договоров;

2.1.1.11. о перечне категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг;

2.1.1.12. о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

2.1.1.13. о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

2.1.2. Информация, указанная в пп. 2.1.1.1 – 2.1.1.4 п. 2 Договора, размещена на сайте Исполнителя по адресу: <https://swiss-smile.pro/>, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя по адресу: г. Москва, Всеволожский переулок, д. 2, стр. 2. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), доступна в течение всего рабочего времени Исполнителя с 09:00 до 21:00 (Пн – Пт), с 09:00 до 20:00 (Сб), с 10:00 до 16:00 (Вс).

2.1.3. Приступить к оказанию медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором с момента его подписания и завершить их оказание в соответствии с предусмотренным и согласованным Сторонами Планом лечения, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.4. Оказать медицинские услуги в объеме и в порядке, предусмотренным Планом лечения и (или) дополнительным соглашением к настоящему Договору, в соответствии с действующими на территории Российской Федерации стандартами и нормативными актами.

Порядок оказания услуг по ортопедической стоматологии, ортодонтии, хирургической стоматологии устанавливается поэтапно, в соответствии с согласованным и подписанным Сторонами Планом лечения и (или) дополнительным соглашением к настоящему Договору, и зависит от состояния здоровья Потребителя в момент оказания услуги.

2.1.5. Проводить динамическое наблюдение Потребителя в течение периода реабилитации.

2.1.6. Хранить в тайне врачебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора, не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Потребителе, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.7. По требованию Потребителя предоставить информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.8. По требованию Потребителя выдать после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписку из медицинских документов), отражающих 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, без взимания дополнительной платы.

2.1.9. Предоставить Потребителю возможность реализации всех иных прав пациента, в том числе как потребителя медицинских услуг.

## **2.2. Исполнитель вправе:**

2.2.1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения Порядка оказания платных медицинских услуг, Правил внутреннего распорядка, Рекомендаций по уходу за полостью рта и зубами во время лечения и в постманипуляционном периоде, выражение Потребителем своей воли путем подписания соответствующих согласий (отказов) как перед заключением настоящего Договора, так и началом медицинского вмешательства и во время оказания медицинских услуг.

2.2.3. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору в предусмотренных в нем сроках и порядке.

2.2.4. Изменять с согласия Потребителя по медицинским показаниям и экономическим причинам план, объем и стоимость лечения.

2.2.5. Направлять Потребителя в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, которые осуществляются за отдельную плату.

2.2.6. Отказать Потребителю в оказании платных медицинских услуг при его несогласии с предложенным Исполнителем Планом лечения, его стоимостью, внесенными в План лечения изменениями по содержанию, порядку оказания и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Потребителю медицинскую услугу.

2.2.7. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Потребителя с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или перенести дату оказания услуги на другой день.

2.2.8. Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя стоматологических противопоказаний или противопоказаний по общему состоянию здоровья.

2.2.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором и Планом лечения, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнением к Плану лечения и оплачивается дополнительно.

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПОТРЕБИТЕЛЯ**

#### **3.1. Потребитель обязуется:**

3.1.1. Внимательно ознакомиться с информацией для пациента, размещенной в уголке потребителя.

3.1.2. Ознакомиться с информацией, непосредственно связанной с исполнением условий настоящего Договора, в том числе Правилами оказания платных медицинских услуг, Перечнем медицинских услуг и их стоимостью, Правилами внутреннего распорядка, Рекомендациями по уходу за полостью рта и зубами во время лечения и в постманипуляционном периоде, Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи, задать все интересующие вопросы медицинскому специалисту и выразить свою волю путем подписания всех необходимых документов о добровольном согласии (или отказе) на проведение лечебно-диагностических мероприятий и иные документы, относящиеся к предмету настоящего Договора.

Информированное добровольное согласие дается на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.1.3. Представить Исполнителю всю информацию о состоянии своего здоровья, необходимую для выбора метода и способа лечения, анестезии во избежание неблагоприятных последствий от медицинского вмешательства, заполнив и пояснив соответствующую анкету о здоровье.

3.1.4. Соблюдать Порядок оказания платных медицинских услуг, Правила внутреннего распорядка Исполнителя.

3.1.5. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинских организациях.

3.1.6. Выполнять Рекомендации по уходу за полостью рта и зубами во время лечения и в постманипуляционном периоде, являться на прием в назначенное согласованное с лечащим врачом время. В случае невозможности явки в установленное время сообщить Исполнителю не позднее, чем за сутки до начала приема.

3.1.7. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.1.8. Подписывать своевременно квитанции (акты) об оказании услуг Исполнителем.

3.1.9. Соблюдать гарантийные условия.

3.1.10. Заботиться о своем здоровье.

3.1.11. Потребитель обязуется хранить в тайне врачебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

#### **3.2. Потребитель имеет право:**

3.2.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

3.2.2. Выбрать лечащего врача из штата Исполнителя.

3.2.3. Поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий.

3.2.4. Получать сведения о состоянии своего здоровья, об объеме, стоимости предоставленных медицинских услуг, с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций.

3.2.5. Получать, при оказании платных медицинских услуг, дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний без взимания платы в соответствии с законодательством об охране здоровья граждан в Российской Федерации.

3.2.6. Получать консультации врачей-специалистов.

3.2.7. Требовать облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

3.2.8. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбирать лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.2.9. Контролировать защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3.2.10. Отказаться от медицинского вмешательства.

3.2.11. Иные права, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации, в том числе как потребителя медицинских услуг.

#### **4. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА**

4.1. Потребитель получает услуги, предусмотренные в п. 1.1 настоящего Договора, амбулаторно.

4.2. Исполнитель по требованию Потребителя представляет Потребителю письменные квитанции (акты) об оказании услуг по настоящему Договору (Приложение № 3 к настоящему Договору).

4.3. Подписываемые Сторонами квитанции (акты) об оказании услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Потребителю.

4.4. Квитанции (акты) представляются Исполнителем Потребителю непосредственно после оказания соответствующих услуг.

4.5. Потребитель обязуется рассмотреть и подписать квитанции (акты), представленные Исполнителем, непосредственно после получения соответствующих услуг при условии отсутствия у Потребителя каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам.

4.6. При оказании услуг, не указанных в Плате лечения, в соответствии с дополнением к Плате лечения, Исполнитель представляет Потребителю квитанцию (акт), которая после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем Потребителю.

4.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

Без оформления дополнительного соглашения к Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

4.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.9. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4.10. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

#### **5. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

5.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом подлежащих оказанию медицинских услуг.

Стоимость конкретных платных стоматологических услуг, предоставляемых Потребителю, указывается также в Плате лечения (Приложении № 1 к настоящему Договору).

5.2. При лечении и удалении зубов (у детей и взрослых), при проведении хирургических операций и в кабинете гигиены расчет проводится в конце каждого посещения, при этом Потребитель выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведенным в данное посещение манипуляциям, за оказанные услуги.

5.3. При планировании ортопедического лечения изначально рассчитывается общая сумма, 90% (девяносто процентов) от общей стоимости которой должна быть внесена до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня установки ортопедической конструкции.

5.4. При планировании хирургической операции или операции по имплантации изначально рассчитывается общая сумма, из которой 50% (пятьдесят процентов) от общей стоимости должна быть внесена до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня проведения операции.

5.5. При планировании ортодонтического лечения производится предоплата в размере 50% (пятьдесят процентов) от общей стоимости за изготовление и установку ортодонтического аппарата или брекет-системы. Остальные 50% оплачиваются после установки аппарата.

5.6. При поломке или утрате ортопедической конструкции, ортодонтического аппарата (пластинки), несъемной техники (брекетов, дуг и др.) по вине Потребителя, оплата за изготовление и фиксацию нового аппарата производится за счет Потребителя в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуг.

5.7. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение стоматологических материалов, новые обстоятельства, выявленные в процессе рентгенографии и других видах диагностики и т.д.). Эти корректировки, безусловно, могут оказывать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Потребителю. При этом Потребитель вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Потребитель не возражает, лечение продолжается на новых условиях, что оформляется в форме дополнения к Плану лечения.

5.8. Оплата осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо в безналичной форме путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

5.9. Исполнитель разъясняет, а Потребитель понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Потребителем в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

5.10. В случае внесения Потребителем 100% (сто процентов) предоплаты и одностороннего отказа Потребителя от продолжения лечения, Исполнитель возвращает денежные средства за не оказанные услуги, за исключением фактически понесенных им затрат, при этом Сторонами составляется Акт сверки взаимных расчетов.

5.11. По требованию Потребителя на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

5.12. По обращению Потребителя Исполнитель выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги (копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) справка на налоговый вычет с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек).

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Потребитель несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни и здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Обращения (жалобы) в адрес Исполнителя направляются в письменном виде по юридическому адресу Исполнителя, указанному в разделе 10 Договора, адресу электронной почты: [info@swiss-smile.pro](mailto:info@swiss-smile.pro) либо лично на ресепшене Исполнителя.

6.4. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

6.5. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 10 (десяти) дней с момента ее получения. Порядок досудебного урегулирования определен в Правилах внутреннего распорядка Исполнителя.

6.6. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Потребителя от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе вне помещений клиники, дома; отказа Потребителя от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Потребителем и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбирочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги.

Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения, в том числе в случаях рецидива периодонтита, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки рта, зубов, кожи лица, замедленного заживления тканей, болевых ощущений; осложнений, связанных с переделкой и (или) исправлением результатов работ, произведенных в другом медицинском учреждении или самим Потребителем; осложнений, возникших вследствие несоблюдения Рекомендаций по уходу за полостью рта и зубами во время и в постманипуляционном периоде.

6.7. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, пандемия, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия, или другие обстоятельства, в том числе отключение Исполнителя от коммунальных услуг по причинам аварии и иным, не связанным с нарушением Исполнителем обязательств по их оплате, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.8. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 2 (двух) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

## **7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

## **8. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА**

8.1. Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем в соответствии с Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи. Гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Потребителем условий настоящего Договора.

После окончания лечения Потребителю выдается на руки Гарантийный талон (Приложение № 4 к настоящему Договору).

8.2. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

8.3. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение гарантийных сроков, установленных в Положении об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи.

## **9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ**

9.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до момента полного оказания услуг Исполнителем Потребителю.

9.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

9.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

9.4. Все дополнительные соглашения Сторон, квитанции (акты) и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

9.5. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон (для Исполнителя и Потребителя).

9.6. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

Приложение № 1. План лечения.

Приложение № 2. Рекомендации по уходу за полостью рта и зубами во время лечения и в постманипуляционном периоде.

Приложение № 3. Квитанция (акт) об оказанных медицинских услугах.

Приложение № 4. Гарантийный талон.

Приложение № 5. Положение об оплате.

Приложение № 6. Согласие пациента на сбор, обработку, передачу и хранение персональных данных, а также открытое видеонаблюдение и на фото- и видеофиксацию этапов медицинского вмешательства и их результатов.

## 10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

### **ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

**ООО «Свисс Смайл Групп»**

ИНН/КПП 7704857549/770401001

ОГРН 1147746185762

Место нахождения: 119034, г. Москва, Всеволожский пер., д. 2, стр. 2, офис 1

Тел. 8(495) 150-04-44

Р/с 407 028 104 023 900 001 64 в АО «Альфа-Банк» г. Москва

К/с 301 018 102 000 000 005 93

БИК 044525593

Адрес сайта: <https://swiss-smile.pro/>

Генеральный директор \_\_\_\_\_ **Р.В. Фишкин**

М.П.

### **ПОТРЕБИТЕЛЬ:**

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Контактный тел.: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_