

УТВЕРЖДАЮ



Генеральный директор
ООО «МЕРКУРИЙ»
Дуюнов А.В.
30.08.2026г.

Документ составлен в соответствии с Гражданским кодексом РФ, ФЗ «О защите прав потребителей», ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30.05.2026 № 659 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»

ДОГОВОР № _____ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Юридический адрес: г.Москва, вн.тер.г муниципальный округ Коммунарка, ул.Саларьевская,
д.13, корп. 1, помещение 6Н

Фактический адрес: г.Москва, вн.тер.г муниципальный округ Коммунарка, ул.Саларьевская,
д.13, корп. 1, помещение 6Н

« _____ » _____ 2026г

ООО «МЕРКУРИЙ», именуемая в дальнейшем "Исполнитель", в лице генерального директора Дуюнов А.В, действующего на основании устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-41-01137-77/00608366 от 28 ноября 2017г, приказ № 759-Л от 10.07.2023 , ИНН/КПП 770453216/ 775101001, ОГРН5137746209057 с одной стороны, (Оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии; оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, и др. видов стоматологической помощи согласно лицензии) выдана: департаментом здравоохранения города Москвы.), и гражданин(ка)
Ф.И.О. _____,

документ удостоверяющий личность _____ серия _____
номер _____, выдан _____, дата _____,
проживающая по адресу: _____,

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор на предоставление платных медицинских услуг о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с Гражданским кодексом РФ, ФЗ «О защите прав потребителей», ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30.05.2026 № 659 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» и Договором, исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги доврачебной медицинской помощи по:

сестринскому делу, стоматологии, при осуществлении специализированной медицинской помощи: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Заказчик их оплатить.

1.3. Исполнитель обязуется приступить к оказанию медицинских услуг, предусмотренных Договором с момента его подписания и завершить их оказание в срок, предусмотренный Сторонами планом лечения, что является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.4. Срок предоставления услуг по ортопедической стоматологии, ортодонтии, хирургической стоматологии устанавливается поэтапно, по подписанному Сторонами плану лечению и (или) дополнительному соглашению к настоящему договору и зависит от состояния здоровья Заказчика в момент оказания услуги.

1.5. Исполнитель оказывает услуги Заказчику в пределах своих возможностей, исходя из объективного состояния здоровья Заказчика на момент заключения данного договора и на протяжении всего лечения.

1.6. Заказчик оплачивает оказанные ему услуги в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора. При необходимости Заказчику могут быть оказаны медицинские услуги, не предусмотренные настоящим Договором.

1.7. На момент подписания договора Заказчик подтверждает, что: ознакомился с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659, и Прейскурантом Исполнителя; ознакомился с иной информацией, размещенной на сайте Исполнителя <https://mercury-dentclinic.ru/> и на информационных стендах (стойках) в части формы Договора; до него доведена информация о сроках ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий (ОМС), в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг. Указанные сроки не являются сроком оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору. А так же о том, что заказчик ознакомился и получил сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности и перечне видов работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в том числе о доступе к общественной информации, содержащейся в электронных реестрах лицензий, размещенной по адресу <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>;

1.8. Отправка данных о пациенте в систему ЕГИСЗ осуществляется только с письменного заявления Заказчика/Законного представителя и предоставления им данных СНИЛС пациента. Передача данных возможна в день приема / или не позднее 3-х дней с момента приема.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ПРАВА СТОРОН

2.1 Исполнитель обязуется.

2.1.1 Исполнитель обязуется оказать Заказчику платную медицинскую услугу, представляющую собой медицинское вмешательство, направленное на профилактику, диагностику и лечение заболевания, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (утв. приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н) и клиническими рекомендациями Минздрава. Платная медицинская услуга имеет самостоятельное законченное значение и на нее не распространяются требования Закона о защите прав потребителей

2.1.2 Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения,

медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.3 Поручить специалистам осуществить в оговорённые с Заказчиком время и сроки его (Заказчика) обследование и осмотр для установления предварительного диагноза, объёма необходимого лечения (протезирования) и о результатах обследования проинформировать Заказчика, отразив предварительный диагноз состояния ротовой полости на момент обращения Заказчика в его амбулаторной карте.

2.1.3 С письменного согласия Заказчика провести клиническое обследование и, на основании установленного диагноза, составить рекомендуемый План лечения и детально разъяснить Заказчику предполагаемую стоимость (смету).

2.1.4 Предоставить и детально разъяснить Заказчику информацию о состоянии его здоровья, учитывая отсутствие у него специальных знаний, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанными с ними рисками, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а так же используемых медицинских препаратах и изделиях.

2.1.5 Назначить врача, соответствующей специализации для проведения лечения, в соответствии с медицинскими показаниями. В случае непредвиденного отсутствия врача, который должен осуществлять приём в назначенный день, Исполнитель вправе, с согласия Заказчика, назначить другого врача для проведения лечения.

2.1.6 Провести качественно, в соответствии с предварительным диагнозом, выбранным Заказчиком планом лечения:

- профессиональную гигиену полости рта;
- терапевтическое лечение;
- хирургическое лечение;
- ортопедическое лечение;
- ортодонтическое лечение.

2.1.7. При необходимости изменения плана лечения (протезирования), немедленно предупредить об этом Заказчика для получения его согласия.

2.1.8. Учитывать пожелания Заказчика при выборе специалистов для оказания стоматологических услуг.

2.1.9. Нести ответственность перед Пациентом в случае некачественного исполнения обязательств, при наличии своей вины.

2.1.10. Своевременно информировать Пациента, что невыполнение указаний специалистов Исполнителя и иные обстоятельства, зависящие от Пациента, такие как: несоблюдение гигиены, правил эксплуатации, несвоевременное посещение, утаивание о себе необходимых данных для работы, выбор заведомо неверного метода исполнения услуги (выбора конструкции) могут снизить качество оказываемой услуги и срок её службы.

2.1.11. Не представлять без письменного согласия Заказчика никому, кроме самого Заказчика и лиц, предусмотренных законом, информацию о состоянии здоровья Пациента и его личные данные.

2.1.12. Сдать работу (услугу) Пациенту по мере исполнения.

2.1.13. После исполнения Договора представить Заказчику по его требованию выдает справку об оказанных медицинских услугах в целях получения социального вычета на расходы по лечению и приобретению лекарственных препаратов (далее — Справка), иные документы: копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему; рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов РФ, ИНН», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью Исполнителя; либо выписку из медицинской документации с информацией о назначении препарата, содержащую подпись врача и печать клиники; документы, подтверждающие оплату лекарственных препаратов: кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета. Справка

выдается на руки под роспись Заказчику в течение 3 рабочих дней со дня поступления письменного заявления Исполнителю и представлении указанных документов. Выдача Справки третьим лицам не осуществляется. Указанные документы выдаются бесплатно в установленные сроки.

2.2 Права Исполнителя:

2.2.1. Требовать от Заказчика (Потребителя) надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.

2.2.2. Самостоятельно определять характер, объем, последовательность обследования, профилактики и лечения, руководствуясь законодательством РФ, технологическими протоколами и медицинскими стандартами, условиями Договора и действующими в организации Исполнителя условиями, с которыми Заказчик ознакомлен до подписания настоящего Договора.

2.2.3. Во избежание угрозы здоровью и жизни Заказчика (Потребителя), перенаправить Заказчика (Потребителя) в другое специализированное лечебное учреждение в случае невозможности проведения необходимого лечения Исполнителем.

2.2.4. Получать от Заказчика информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В том числе требовать своевременного предоставления информации о состоянии здоровья Потребителя (ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях по применению лекарственных средств и т. п.), необходимой для оказания медицинских услуг согласно настоящему Договору.

2.2.5. Производить медицинское вмешательство без согласия Потребителя, одного из родителей или иного законного представителя в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.

2.2.6. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору с полным возмещением Потребителю причиненных убытков в случае письменно подтвержденной Исполнителем реальной невозможности выполнить свои обязательства по данному договору либо когда по медицинским показателям услуга принесет вред жизни (здоровью) пациента или может содержать в себе неоправданный риск наступления подобных последствий.

2.2.7. Отказаться от предоставления Услуг (или установить другое время для оказания): на основании письменного отказа Потребителя/Заказчика от медицинского вмешательства; в случае невыполнения Потребителем/Заказчиком условий Договора; в случае выявления противопоказаний для лечения и/или исследования, манипуляции и/или процедуры; в случае явки Потребителя для оказания Услуг в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, иного нарушения внутреннего распорядка; в случае необоснованной неявки Потребителя в назначенный срок для оказания Услуги (п. 3.2.13 Договора).

Установление Потребителю другого времени для оказания Услуг решается Сторонами.

2.2.8. Создавать локальные информационные системы, содержащие данные о пациентах и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

2.2.9. В случае отсутствия оплаты в срок согласно действующему договору, Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке, устно проинформировав об этом Заказчика.

2.2.10. Обрабатывать и передавать персональные данные и предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя в соответствии с законодательством РФ.

2.2.11 В случае неявки Потребителя для оказания Услуг без предупреждения минимум чем за 2 (два) часа до момента оказания Услуг требовать с Потребителя оплаты величины

фактически понесенных расходов, но не полной стоимости услуги. В случае если Потребитель предупредил Исполнителя о неявке более чем за 2 (два) часа до момента оказания Услуг, Исполнитель вправе в одностороннем порядке взыскать с Потребителя величину фактически понесенных расходов.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. До подписания настоящего Договора, ознакомиться с информацией непосредственно связанной с исполнением условий настоящего договора, Положением о гарантийных обязательствах, действующим Прейскурантом.

2.3.2. Предоставить Исполнителю достоверную и подробную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесённых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, и заполнить анкету.

2.3.3 При первой возможности информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения. А так же своевременно информировать медицинских работников об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения, а также в случаях возникновения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, либо подозрения на них.

2.3.4 Своевременно оплачивать оказанные ему услуги в полном объёме в соответствии с п. 4 настоящего Договора.

2.3.5 Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг.

2.3.6 Проводить начатое лечение только у Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие лечебных учреждений. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основание.

2.3.7. Ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, уведомление о последствиях лечения и рекомендации.

2.3.8 При невозможности явиться, на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (лечащего врача или администратора) не позднее, чем за сутки до начала консультации (процедуры осмотра) в часы работы Исполнителя.

2.3.9 В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю с целью зафиксировать факт возникновения недостатков, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

2.3.10 По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, выполнять рекомендации врача по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта. При неявке Заказчика (Потребителя) в установленный срок на профессиональный осмотр с Исполнителя снимается ответственность за возникновение обстоятельств, наступивших в результате неявки Пациента.

2.3.11 Оплатить оказанные Заказчику стоматологические услуги в соответствии с прейскурантом клиники «3D Стоматологическая клиника».

2.3.12 Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя и правила оказания услуг.

2.3.13 Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, инфекциях, известных ему аллергических реакциях и прочих противопоказаниях для проведения лечения и/или исследования. В случае сокрытия противопоказаний к проведению медицинского вмешательства или информации влияющей на результат лечения, сам несет риск причинения вреда своему (представляемому) здоровью и ответственен за него.

2.3.14 Выполнять все указания (рекомендации) медицинских работников Исполнителя, в том числе по использованию лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения. Потребитель уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, графика приема лекарственных

препаратов, сроков явки на процедуры и обследования, может повлечь за собой снижение качества предоставляемой платной медицинской услуги, невозможность ее завершения в установленный договором срок, а также причинение вреда его здоровью.

2.3.15 В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Потребитель обязуется соблюдать режим медицинской организации (в том числе определенный на период временной нетрудоспособности), правила безопасности, пожарной безопасности, антитеррористической безопасности, а также правила поведения пациента в медицинских организациях, установленные локальными актами Исполнителя.

2.3.16 Сотрудничать с медицинскими работниками Исполнителя при получении медицинских услуг, не нарушать предусмотренных законодательством прав как медицинских работников и иных лиц, участвующих в оказании медицинской помощи (услуг), так и других пациентов.

2.3.17 Неукоснительно выполнять медицинские предписания (или отказываться от их выполнения) в порядке, предусмотренном законом, не осуществлять самостоятельного лечения, не рекомендованного в связи с оказанием медицинских услуг по данному Договору.

2.3.18 Бережно относиться к имуществу медицинской организации. В случае причинения ущерба — возместить его в соответствии с законодательством РФ.

2.4. Права Заказчика:

2.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, состоянии зубочелюстной системы и проведенном лечении.

2.4.2 Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставленных медицинских услуг.

2.4.3. В любое время отказаться от лечения расторгнув договор, при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых расходов.

2.4.4. Пользоваться всеми правами предоставленными ему действующим Законодательством Российской Федерации.

2.4.5 Получать от Исполнителя Услуги, предусмотренные настоящим Договором, соответствующие порядкам оказания медицинской помощи, стандартам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям, в условиях, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.4.6 Определять круг лиц, которым в интересах Заказчика может быть передана информация о состоянии его здоровья, не нарушая законодательство РФ.

2.4.7 Получать от Исполнителя защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.2. Исполнитель не несёт ответственности за качество выполненных работ и не компенсирует материальные затраты пациенту при обращении Пациента в иные медицинские учреждения без назначения врача «3D Стоматологическая клиника» и без направления (предупреждения об этом) Исполнителя.

3.3. В случае неоднократного и грубого нарушения Пациентом назначений и предписаний врача, повлёкших за собой ухудшение состояния Пациента, Исполнитель оставляет за собой право расторгнуть настоящий Договор по обоюдному согласованию сторон. В данном случае стоимость выполненных работ Пациенту не возвращается.

3.4. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, то есть обстоятельств, не зависящих и не могущих зависеть от Сторон настоящего Договора (стихийные бедствия, распоряжения Правительства РФ и др.), невыполнение условий настоящего Договора не влечёт за собой ответственности Сторон. Действие настоящего Договора приостанавливается до тех пор, пока действуют данные обстоятельства.

Обязанность доказательства возникновения таковых обстоятельств лежит на Стороне, выполнению обязательств которой препятствует возникновение таковых обстоятельств.

3.5 За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Заказчика выплаты неустойки в размере 10% за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.

3.6 Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.7 Заказчик несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.8 Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

3.9 Заказчик несет ответственность за причинение ущерба имуществу Исполнителя, если это явилось следствием его виновных действий. Причиненный ущерб возмещается в соответствии с требованиями законодательства.

3.10. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если будет доказано, что негативные последствия произошли вследствие (ст. 1064 Гражданского кодекса Российской Федерации (часть первая) от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ): сокрытия Заказчиком противопоказаний к проведению медицинского вмешательства; непроведения/отказа от проведения Заказчиком подготовки к исследованиям, манипуляциям и процедурам; несоблюдения Заказчиком указаний (рекомендаций) врача, в том числе назначенного режима лечения; индивидуальных особенностей течения заболевания и/или особенностей организма; нарушения Заказчиком иных обязательств по Договору.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Оплата услуг по настоящему Договору устанавливаются в рублях.

4.2. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Стоимость конкретных платных стоматологических услуг, предоставляемых Потребителю.

4.3. Оплата медицинских услуг производится путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или в безналичном порядке, путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя в день оказания медицинских услуг.

4.4. При лечении и удалении зубов расчёт проводится в конце каждого посещения, при этом Заказчик (Потребитель) выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение манипуляциям, оказанным услугам.

4.5. Заказчик оплачивает услуги по протезированию согласно составленного наряда в следующем порядке: 50% стоимости при первом посещении врача для выполнения работы; 50% стоимости в течение срока выполнения работы до окончания последней.

4.6 По собственному желанию Пациент может внести предоплату, которая будет учтена при окончательном расчёте за выполненные услуги (работы).

4.7 Стоимость используемой аппаратуры (брекеты, дуги, кольца), имплантов и их комплектующих, препаратов индивидуального использования для лечения парадонтоза и наращивания кости, зубопротезных материалов по индивидуальному заказу, а также аксессуаров (приобретаемых в случае желания Заказчика) не входит в стоимость оказания стоматологических услуг.

5. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

5.1 Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем и указывается лечащим врачом в медицинской карте с учётом индивидуальных особенностей лечения Заказчика и зависят от индивидуального состояния зубочелюстной системы Заказчика, соблюдения правил личной гигиены, общего состояния Заказчика, в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах. Гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Заказчиком условий настоящего Договора,

5.2 Возможные дискомфорты, вызванные спецификой стоматологических методик, являясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых Заказчик (Потребитель) был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

5.3 Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение гарантийных сроков, установленных в Положении о гарантийных обязательствах.

5.4 В случае повреждения аппаратуры (брекеты, дуги, кольца), имплантов и их комплектующих, препаратов индивидуального использования для лечения парадантоза и наращивания кости, зубопротезных материалов по индивидуальному заказу не по вине Исполнителя стоимость необходимых восстановительных работ не входит в объем услуг по данному Договору и оплачиваются Заказчиком отдельно.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ..

6.1 За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Заказчик (Потребитель) несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

7.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до моменты полного оказания услуг Сторонами.

7.2 Прекращение и расторжение договора допускается по соглашению Сторон или решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством РФ.

7.3 В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесённые Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательства по Договору.

8.ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1 Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

8.2 Медицинская карта Заказчика существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок из медицинской карты, предоставление копий медицинских документов, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению Заказчика или его законного представителя, или иному доверенному лицу, при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

8.3 В целях обеспечения ведения персонифицированного учёта при оказании медицинских услуг и в соответствии с требованиями ст.9 ФЗ № 152 от 27.07.2006 г. «О персональных данных», даю своё согласие осуществлять необходимые действия с моими персональными данными, предусмотренные законом.

8.4 Заказчик даёт своё согласие на получение информации (устно, смс) на свой электронный адрес, телефонный номер от Исполнителя о ежегодном проф.осмотре, напоминание о назначенном времени приёма, о спец.предложениях в клинике.

8.5 В целях повышения качества стоматологических услуг и определения патологий для дальнейшей диагностики и планирования лечения Заказчик даёт своё согласие на дентальное фотографирование.

8.6 Лица, которым можно сообщать информацию о состоянии здоровья Заказчика и факте оказания медицинской помощи, а так же сведения, полученные при обращении к врачу в ходе обследования и лечения: ФИО и контактный телефон:

8.7 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель	Пациент
ООО «МЕРКУРИЙ» Фактический и Юридический : г.Москва, поселение Московский, ул.Саларьевская д13 к1 п6Н Банк получателя: ВТБ Р/С 40702810501510000639 К/С 30101810145250000411 Телефон: 8 (906) 020 - 53 - 54 ИНН/ОГРН 7704853216 / 5137746209057 Лицензия: № ЛО-41-01137-77/00608366 от 28 ноября 2017г, приказ № 759-Л от 10.07.2023 Почта: mercury-obrashenia@yandex.ru Исполнитель в лице генерального директора Дуюнов А.В.	Ф.И.О. Адрес: Телефон: Паспорт серия _____ номер _____ Выдан « ____ » _____ г, _____ С прейскурантом цен на медицинские услуги ознакомлен(а). Экземпляр договора на оказание медицинских услуг на руки получил(а). _____ / _____



УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО «МЕРКУРИЙ»
Дуюнов А.В.
30.08.2026г.

Документ составлен в соответствии с Гражданским кодексом РФ, ФЗ «О защите прав потребителей», ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30.05.2026 № 659 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»

ДОГОВОР № НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Юридический адрес: г.Москва, вн.тер.г муниципальный округ Коммунарка, ул.Саларьевская,
д.13, корп. 1, помещение 6Н

Фактический адрес: г.Москва, вн.тер.г муниципальный округ Коммунарка, ул.Саларьевская,
д.13, корп. 1, помещение 6Н

«__» _____

2026г.

ООО «МЕРКУРИЙ», именуемая в дальнейшем "Исполнитель", в лице генерального директора Дуюнова А.В, действующего на основании устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности N ЛО-41-01137-77/00608366 от 28 ноября 2017г, приказ № 759-Л от 10.07.2023, ИНН/КПП 770453216/ 775101001, ОГРН5137746209057 с одной стороны, (Оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии; оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, и др. видов стоматологической помощи согласно лицензии) выдана: департаментом здравоохранения города Москвы.), и гражданин(ка).

Раздел бланка заполняется только на несовершеннолетних граждан и лиц признанных не дееспособными:

Представитель (мать, отец, опекун, усыновитель, попечитель):

Ф.И.О. несовершеннолетнего лица, или лица признанного недееспособным:

Ф.И.О.(мать, отец, опекун, усыновитель, опекун, попечитель)

документ удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____,
выдан _____, дата _____,

проживающая по адресу: _____,

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые "Стороны",
заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с Гражданским кодексом РФ, ФЗ «О защите прав потребителей», ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30.05.2026 № 659 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» и Договором, исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу, стоматологии, при осуществлении специализированной медицинской помощи: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Заказчик их оплатить.

1.3. Исполнитель обязуется приступить к оказанию медицинских услуг, предусмотренных Договором с момента его подписания и завершить их оказание в срок, предусмотренный Сторонами планом лечения, что является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.4. Срок предоставления услуг по ортопедической стоматологии, ортодонтии, хирургической стоматологии устанавливается поэтапно, по подписанному Сторонами плану лечению и (или) дополнительному соглашению к настоящему договору и зависит от состояния здоровья Заказчика в момент оказания услуги.

1.5. Исполнитель оказывает услуги Заказчику в пределах своих возможностей, исходя из объективного состояния здоровья Заказчика на момент заключения данного договора и на протяжении всего лечения.

1.6. Заказчик оплачивает оказанные ему услуги в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора. При необходимости Заказчику могут быть оказаны медицинские услуги, не предусмотренные настоящим Договором.

1.7. На момент подписания договора Заказчик подтверждает, что: ознакомился с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждёнными Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659, и Прейскурантом Исполнителя; ознакомился с иной информацией, размещенной на сайте Исполнителя <https://mercury-dentelinik.ru/> и на информационных стендах (стойках) в части формы Договора; до него доведена информация о сроках ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий (ОМС), в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг. Указанные сроки не являются сроком оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору. А так же о том, что заказчик ознакомился и получил сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности и перечне видов работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в том числе о доступе к общественной информации, содержащейся в электронных реестрах лицензий, размещенной по адресу <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>;

1.8. Отправка данных о пациенте в систему ЕГИСЗ осуществляется только с письменного заявления Заказчика/Законного представителя и предоставления им данных СНИЛС пациента. Передача данных возможна в день приема / или не позднее 3-х дней с момента приема.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ПРАВА СТОРОН

2.1 Исполнитель обязуется.

2.1.1 Исполнитель обязуется оказать Заказчику платную медицинскую услугу, представляющую собой медицинское вмешательство, направленное на профилактику, диагностику и лечение заболевания, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (утв. приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н) и клиническими рекомендациями

Минздрава. Платная медицинская услуга имеет самостоятельное законченное значение и на нее не распространяются требования Закона о защите прав потребителей

2.1.2 Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.3 Поручить специалистам осуществить в оговоренные с Заказчиком время и сроки его (Заказчика) обследование и осмотр для установления предварительного диагноза, объема необходимого лечения (протезирования) и о результатах обследования проинформировать Заказчика, отразив предварительный диагноз состояния ротовой полости на момент обращения Заказчика в его амбулаторной карте.

2.1.3 С письменного согласия Заказчика провести клиническое обследование и, на основании установленного диагноза, составить рекомендуемый План лечения и детально разъяснить Заказчику предполагаемую стоимость (смету).

2.1.4 Предоставить и детально разъяснить Заказчику информацию о состоянии его здоровья, учитывая отсутствие у него специальных знаний, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанными с ними рисками, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а так же используемых медицинских препаратах и изделиях.

2.1.5 Назначить врача, соответствующей специализации для проведения лечения, в соответствии с медицинскими показаниями. В случае непредвиденного отсутствия врача, который должен осуществлять приём в назначенный день, Исполнитель вправе, с согласия Заказчика, назначить другого врача для проведения лечения.

2.1.6 Провести качественно, в соответствии с предварительным диагнозом, выбранным Заказчиком планом лечения:

- профессиональную гигиену полости рта;
- терапевтическое лечение;
- хирургическое лечение;
- ортопедическое лечение;
- ортодонтическое лечение.

2.1.7. При необходимости изменения плана лечения (протезирования), немедленно предупредить об этом Заказчика для получения его согласия.

2.1.8. Учитывать пожелания Заказчика при выборе специалистов для оказания стоматологических услуг.

2.1.9, Нести ответственность перед Пациентом в случае некачественного исполнения обязательств, при наличии своей вины.

2.1.10. Своевременно информировать Пациента, что невыполнение указаний специалистов Исполнителя и иные обстоятельства, зависящие от Пациента, такие как: несоблюдение гигиены, правил эксплуатации, несвоевременное посещение, утаивание о себе необходимых данных для работы, выбор заведомо неверного метода исполнения услуги (выбора конструкции) могут снизить качество оказываемой услуги и срок её службы.

2.1.11. Не представлять без письменного согласия Заказчика никому, кроме самого Заказчика и лиц, предусмотренных законом, информацию о состоянии здоровья Пациента и его личные данные.

2.1.12. Сдать работу (услугу) Пациенту по мере исполнения.

2.1.13. После исполнения Договора представить Заказчику по его требованию выдает справку об оказанных медицинских услугах в целях получения социального вычета на расходы по лечению и приобретению лекарственных препаратов (далее — Справка), иные документы: копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему; рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов РФ, ИНН», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью Исполнителя; либо выписку из медицинской документации с информацией о назначении препарата, содержащую подпись врача и печать клиники; документы, подтверждающие оплату лекарственных препаратов: кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета. Справка выдается на руки под роспись Заказчику в течение 3 рабочих дней со дня поступления письменного заявления Исполнителю и представления указанных документов. Выдача Справки третьим лицам не осуществляется. Указанные документы выдаются бесплатно в установленные сроки.

2.2 Права Исполнителя:

2.2.1. Требовать от Заказчика (Потребителя) надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.

2.2.2. Самостоятельно определять характер, объем, последовательность обследования, профилактики и лечения, руководствуясь законодательством РФ, технологическими протоколами и медицинскими стандартами, условиями Договора и действующими в организации Исполнителя условиями, с которыми Заказчик ознакомлен до подписания настоящего Договора.

2.2.3. Во избежание угрозы здоровью и жизни Заказчика (Потребителя), перенаправить Заказчика (Потребителя) в другое специализированное лечебное учреждение в случае невозможности проведения необходимого лечения Исполнителем.

2.2.4. Получать от Заказчика информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В том числе требовать своевременного предоставления информации о состоянии здоровья Потребителя (ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях по применению лекарственных средств и т. п.), необходимой для оказания медицинских услуг согласно настоящему Договору.

2.2.5. Производить медицинское вмешательство без согласия Потребителя, одного из родителей или иного законного представителя в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.

2.2.6. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору с полным возмещением Потребителю причиненных убытков в случае письменно подтвержденной Исполнителем реальной невозможности выполнить свои обязательства по данному договору либо когда по медицинским показателям услуга принесет вред жизни (здоровью) пациента или может содержать в себе неоправданный риск наступления подобных последствий.

2.2.7. Отказаться от предоставления Услуг (или установить другое время для оказания): на основании письменного отказа Потребителя/Заказчика от медицинского вмешательства; в случае невыполнения Потребителем/Заказчиком условий Договора; в случае выявления противопоказаний для лечения и/или исследования, манипуляции и/или процедуры; в случае явки Потребителя для оказания Услуг в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, иного нарушения внутреннего распорядка; в случае необоснованной неявки Потребителя в назначенный срок для оказания Услуги (п. 3.2.13 Договора).

Установление Потребителю другого времени для оказания Услуг решается Сторонами.

2.2.8 Создавать локальные информационные системы, содержащие данные о пациентах и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством

Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

2.2.9 Производить медицинское вмешательство без согласия Заказчика, одного из родителей или иного законного представителя в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.

2.2.10. В случае отсутствия оплаты в срок согласно действующему договору, Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке, устно проинформировав об этом Заказчика.

2.2.11. Обрабатывать и передавать персональные данные и предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя в соответствии с законодательством РФ.

2.2.12 В случае неявки Потребителя для оказания Услуг без предупреждения минимум чем за 2 (два) часа до момента оказания Услуг требовать с Потребителя оплаты величины фактически понесенных расходов, но не полной стоимости услуги. В случае если Потребитель предупредил Исполнителя о неявке более чем за 2 (два) часа до момента оказания Услуг, Исполнитель вправе в одностороннем порядке взыскать с Потребителя величину фактически понесенных расходов.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. До подписания настоящего Договора, ознакомиться с информацией непосредственно связанной с исполнением условий настоящего договора, Положением о гарантийных обязательствах, действующим Прейскурантом.

2.3.2. Предоставить Исполнителю достоверную и подробную информацию о состоянии здоровья пациента, включая сведения о перенесённых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, и заполнить анкету.

2.3.3 При первой возможности информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения. А так же своевременно информировать медицинских работников об изменении состояния здоровья пациента в процессе диагностики и лечения, а также в случаях возникновения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, либо подозрения на них.

2.3.4 Своевременно оплачивать оказанные ему услуги в полном объёме в соответствии с Договором.

2.3.5 Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг.

2.3.6 Проводить начатое лечение только у Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие лечебных учреждений. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основание.

2.3.7. Ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, уведомление о последствиях лечения и рекомендации.

2.3.8 При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (лечащего врача или администратора) не позднее, чем за сутки до начала консультации (процедуры осмотра) в часы работы Исполнителя.

2.3.9 В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю с целью зафиксировать факт возникновения недостатков, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

2.3.10 По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, выполнять рекомендации врача по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта. При неявке Заказчика (Потребителя) в установленный срок на профессиональный осмотр с Исполнителя снимается ответственность за возникновение обстоятельств, наступивших в результате неявки Пациента.

2.3.11 Оплатить оказанные Заказчику стоматологические услуги в соответствии с прейскурантом клиники «3D Стоматологическая клиника».

2.3.12 Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя и правила оказания услуг.

2.3.13 Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, инфекциях, известных ему аллергических реакциях и прочих противопоказаниях для проведения лечения и/или исследования. В случае сокрытия противопоказаний к проведению медицинского вмешательства или информации влияющей на результат лечения, сам несет риск причинения вреда своему (представляемому) здоровью и ответственен за него.

2.3.14 Следить за выполнением пациентом всех указаний (рекомендации) медицинских работников Исполнителя, в том числе по использованию лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения. Заказчик уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, графика приема лекарственных препаратов, сроков явки на процедуры и обследования, может повлечь за собой снижение качества предоставляемой платной медицинской услуги, невозможность ее завершения в установленный договором срок, а также причинение вреда его здоровью.

2.3.15 В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Потребитель обязуется соблюдать режим медицинской организации (в том числе определенный на период временной нетрудоспособности), правила безопасности, пожарной безопасности, антитеррористической безопасности, а также правила поведения пациента в медицинских организациях, установленные локальными актами Исполнителя.

2.3.16 Сотрудничать с медицинскими работниками Исполнителя при получении медицинских услуг, не нарушать предусмотренных законодательством прав как медицинских работников и иных лиц, участвующих в оказании медицинской помощи (услуг), так и других пациентов.

2.3.17 Неукоснительно следить за выполнением медицинских предписаний (или отказываться от их выполнения) в порядке, предусмотренном законом, не осуществлять самостоятельного лечения, не рекомендованного в связи с оказанием медицинских услуг по данному Договору.

2.3.18 Бережно относиться к имуществу медицинской организации. В случае причинения ущерба — возместить его в соответствии с законодательством РФ.

2.4. Права Заказчика:

2.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, состоянии зубочелюстной системы и проведенном лечении.

2.4.2 Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставленных медицинских услуг.

2.4.3. В любое время отказаться от лечения расторгнув договор, при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых расходов.

2.4.4. Пользоваться всеми правами предоставленными ему действующим Законодательством Российской Федерации.

2.4.5 Получать от Исполнителя Услуги, предусмотренные настоящим Договором, соответствующие порядкам оказания медицинской помощи, стандартам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям, в условиях, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.4.6 Определять круг лиц, которым в интересах Заказчика может быть передана информация о состоянии его здоровья, не нарушая законодательство РФ.

2.4.7 Получать от Исполнителя защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.2. Исполнитель не несёт ответственности за качество выполненных работ и не компенсирует материальные затраты пациенту при обращении Пациента в иные медицинские учреждения без назначения врача «3D Стоматологическая клиника» и без направления (предупреждения об этом) Исполнителя.

3.3. В случае неоднократного и грубого нарушения Пациентом назначений и предписаний врача, повлёкших за собой ухудшения состояния Пациента, Исполнитель оставляет за собой право расторгнуть настоящий Договор по обоюдному согласованию сторон. В данном случае стоимость выполненных работ Пациенту не возвращается.

3.4. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, то есть обстоятельств, не зависящих и не могущих зависеть от Сторон настоящего Договора (стихийные бедствия, распоряжения Правительства РФ и др.), невыполнение условий настоящего Договора не влечёт за собой ответственности Сторон. Действие настоящего Договора приостанавливается до тех пор, пока действуют данные обстоятельства.

Обязанность доказательства возникновения таковых обстоятельств лежит на Стороне, выполнению обязательств которой препятствует возникновение таковых обстоятельств.

3.5 За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Заказчика выплаты неустойки в размере 10% за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.

3.6 Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.7 Заказчик несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.8 Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

3.9 Заказчик несет ответственность за причинение ущерба имуществу Исполнителя, если это явилось следствием его виновных действий. Причиненный ущерб возмещается в соответствии с требованиями законодательства.

3.10. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если будет доказано, что негативные последствия произошли вследствие (ст. 1064 Гражданского кодекса Российской Федерации (часть первая) от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ): сокрытия Заказчиком противопоказаний к проведению медицинского вмешательства; непроведения/отказа от проведения Заказчиком подготовки к исследованиям, манипуляциям и процедурам; несоблюдения Заказчиком указаний (рекомендаций) врача, в том числе назначенного режима лечения; индивидуальных особенностей течения заболевания и/или особенностей организма; нарушения Заказчиком иных обязательств по Договору.

4. ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

4.1. Оплата услуг по настоящему Договору устанавливаются в рублях.

4.2. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объёмом оказанных услуг. Стоимость конкретных платных стоматологических услуг, предоставляемых Потребителю.

4.3. Оплата медицинских услуг производится путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или в безналичном порядке, путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя в день оказания медицинских услуг.

4.4. При лечении и удалении зубов расчёт проводится в конце каждого посещения, при этом Заказчик (Потребитель) выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение манипуляциям, оказанным услугам.

4.5. Заказчик оплачивает услуги по протезированию согласно составленного наряда в следующем порядке: 50% стоимости при первом посещении врача для выполнения работы; 50% стоимости в течение срока выполнения работы до окончания последней.

4.6 По собственному желанию Пациент может внести предоплату, которая будет учтена при окончательном расчёте за выполненные услуги (работы).

4.7 Стоимость используемой аппаратуры (брекеты, дуги, кольца), имплантов и их комплектующих, препаратов индивидуального использования для лечения парадонтоза и наращивания кости, зубопротезных материалов по индивидуальному заказу, а также аксессуаров (приобретаемых в случае желания Заказчика) не входит в стоимость оказания стоматологических услуг.

5. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

5.1 Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем и указывается лечащим врачом в медицинской карте с учётом индивидуальных особенностей лечения Заказчика и зависят от индивидуального состояния зубочелюстной системы Заказчика, соблюдения правил личной гигиены, общего состояния Заказчика, в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах. Гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Заказчиком условий настоящего Договора.

5.2 Возможные дискомфорт, вызванные спецификой стоматологических методик, являясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых Заказчик (Потребитель) был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

5.3 Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение гарантийных сроков, установленных в Положении о гарантийных обязательствах.

5.4 В случае повреждения аппаратуры (брекеты, дуги, кольца), имплантов и их комплектующих, препаратов индивидуального использования для лечения парадонтоза и наращивания кости, зубопротезных материалов по индивидуальному заказу не по вине Исполнителя стоимость необходимых восстановительных работ не входит в объем услуг по данному Договору и оплачиваются Заказчиком отдельно.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

8.1 За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Заказчик (Потребитель) несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

7.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента полного оказания услуг Сторонами.

7.2 Прекращение и расторжение договора допускается по соглашению Сторон или решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством РФ.

7.3 В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесённые Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательства по Договору.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1 Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

8.2 Медицинская карта Заказчика существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок из медицинской карты, предоставление копий медицинских

документов, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению Заказчика или его законного представителя, или иному доверенному лицу, при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

8.3 В целях обеспечения ведения персонифицированного учёта при оказании медицинских услуг и в соответствии с требованиями ст.9 ФЗ № 152 от 27.07.2006 г. «О персональных данных», даю своё согласие осуществлять необходимые действия с моими персональными данными, предусмотренные законом.

8.4 Заказчик даёт своё согласие на получение информации (устно, сме) на свой электронный адрес, телефонный номер от Исполнителя о ежегодном проф.осмотре, напоминание о назначенном времени приёма, о спец.предложениях в клинике.

8.5 В целях повышения качества стоматологических услуг и определения патологий для дальнейшей диагностики и планирования лечения Заказчик даёт своё согласие на дентальное фотографирование.

8.6 Лица, которым можно сообщать информацию о состоянии здоровья Заказчика и факте оказания медицинской помощи, а так же сведения, полученные при обращении к врачу в ходе обследования и лечения: ФИО и контактный телефон:

8.7 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу.

11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель	Законный представитель
ООО «МЕРКУРИЙ» Фактический и Юридический : г.Москва, поселение Московский, ул.Саларьевская д13 к1 п6Н Банк получателя: ВТБ Р/С 40702810501510000639 К/С 30101810145250000411 Телефон: 8 (906) 020 - 53 - 54 ИНН/ОГРН 7704853216 / 5137746209057 Лицензия: № ЛО-41-01137-77/00608366 от 28 ноября 2017г, приказ № 759-Л от 10.07.2023 Почта: mercury-obrashenia@yandex.ru Исполнитель в лице генерального директора Дуюнов А.В.	Ф.И.О. Адрес: Телефон: Паспорт серия _____ номер _____ Выдан « ____ » _____ г, _____ _____ С прейскурантом цен на медицинские услуги ознакомлен(а). Экземпляр договора на оказание медицинских услуг на руки получил(а). _____ / _____



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор

ООО «МЕРКУРИЙ»

Дуонов А.В.

30.08.2026г.

Документ составлен в соответствии с Гражданским кодексом РФ, ФЗ «О защите прав потребителей», ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30.05.2026 № 659 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»

ДОГОВОР № _____ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Юридический адрес: г.Москва, вн.тер.г муниципальный округ Коммунарка, ул.Саларьевская, д.13, корп. 1, помещение 6Н

Фактический адрес: г.Москва, район Бекасово, деревня Яковлевское, д. 14Б, 1 этаж, кабинет 104

« ____ » _____ 2026г

ООО «МЕРКУРИЙ», именуемая в дальнейшем "Исполнитель", в лице генерального директора Дуонов А.В, действующего на основании устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-41-01137-77/00608366 от 28 ноября 2017г, приказ № 759-Л от 10.07.2023 , ИНН/КПП 770453216/ 775101001, ОГРН5137746209057 с одной стороны, (Оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии; оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, и др. видов стоматологической помощи согласно лицензии) выдана: департаментом здравоохранения города Москвы.), и гражданин(ка)

Ф.И.О. _____,

документ удостоверяющий личность _____ серия _____

номер _____, выдан _____, дата _____,

проживающая по адресу: _____,

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые "Стороны",

заключили настоящий Договор на предоставление платных медицинских услуг о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с Гражданским кодексом РФ, ФЗ «О защите прав потребителей», ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30.05.2026 № 659 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» и Договором, исполнитель

обязуется оказать Заказчику медицинские услуги доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу, стоматологии, при осуществлении специализированной медицинской помощи: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителем лицензией, а Заказчик их оплатить.

1.3. Исполнитель обязуется приступить к оказанию медицинских услуг, предусмотренных Договором с момента его подписания и завершить их оказание в срок, предусмотренный Сторонами планом лечения, что является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.4. Срок предоставления услуг по ортопедической стоматологии, ортодонтии, хирургической стоматологии устанавливается поэтапно, по подписанному Сторонами плану лечению и (или) дополнительному соглашению к настоящему договору и зависит от состояния здоровья Заказчика в момент оказания услуги.

1.5. Исполнитель оказывает услуги Заказчику в пределах своих возможностей, исходя из объективного состояния здоровья Заказчика на момент заключения данного договора и на протяжении всего лечения.

1.6. Заказчик оплачивает оказанные ему услуги в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора. При необходимости Заказчику могут быть оказаны медицинские услуги, не предусмотренные настоящим Договором.

1.7. На момент подписания договора Заказчик подтверждает, что: ознакомился с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659, и Прейскурантом Исполнителя; ознакомился с иной информацией, размещенной на сайте Исполнителя <https://mercury-dentclinic.ru/> и на информационных стендах (стойках) в части формы Договора; до него доведена информация о сроках ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий (ОМС), в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг. Указанные сроки не являются сроком оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору. А так же о том, что заказчик ознакомился и получил сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности и перечне видов работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в том числе о доступе к общественной информации, содержащейся в электронных реестрах лицензий, размещенной по адресу <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses/>;

1.8. Отправка данных о пациенте в систему ЕГИСЗ осуществляется только с письменного заявления Заказчика/Законного представителя и предоставления им данных СНИЛС пациента. Передача данных возможна в день приема / или не позднее 3-х дней с момента приема.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ПРАВА СТОРОН

2.1 Исполнитель обязуется.

2.1.1 Исполнитель обязуется оказать Заказчику платную медицинскую услугу, представляющую собой медицинское вмешательство, направленное на профилактику, диагностику и лечение заболевания, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (утв. приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н) и клиническими рекомендациями Минздрава. Платная медицинская услуга имеет самостоятельное законченное значение и на нее не распространяются требования Закона о защите прав потребителей

2.1.2 Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения,

медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.3 Поручить специалистам осуществить в оговоренные с Заказчиком время и сроки его (Заказчика) обследование и осмотр для установления предварительного диагноза, объема необходимого лечения (протезирования) и о результатах обследования проинформировать Заказчика, отразив предварительный диагноз состояния ротовой полости на момент обращения Заказчика в его амбулаторной карте.

2.1.3 С письменного согласия Заказчика провести клиническое обследование и, на основании установленного диагноза, составить рекомендуемый План лечения и детально разъяснить Заказчику предполагаемую стоимость (смету).

2.1.4 Предоставить и детально разъяснить Заказчику информацию о состоянии его здоровья, учитывая отсутствие у него специальных знаний, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанными с ними рисками, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а так же используемых медицинских препаратах и изделиях.

2.1.5 Назначить врача, соответствующей специализации для проведения лечения, в соответствии с медицинскими показаниями. В случае непредвиденного отсутствия врача, который должен осуществлять приём в назначенный день, Исполнитель вправе, с согласия Заказчика, назначить другого врача для проведения лечения.

2.1.6 Провести качественно, в соответствии с предварительным диагнозом, выбранным Заказчиком планом лечения:

- профессиональную гигиену полости рта;
- терапевтическое лечение;
- хирургическое лечение;
- ортопедическое лечение;
- ортодонтическое лечение.

2.1.7. При необходимости изменения плана лечения (протезирования), немедленно предупредить об этом Заказчика для получения его согласия.

2.1.8. Учитывать пожелания Заказчика при выборе специалистов для оказания стоматологических услуг.

2.1.9. Нести ответственность перед Пациентом в случае некачественного исполнения обязательств, при наличии своей вины.

2.1.10. Своевременно информировать Пациента, что невыполнение указаний специалистов Исполнителя и иные обстоятельства, зависящие от Пациента, такие как: несоблюдение гигиены, правил эксплуатации, несвоевременное посещение, утаивание о себе необходимых данных для работы, выбор заведомо неверного метода исполнения услуги (выбора конструкции) могут снизить качество оказываемой услуги и срок её службы.

2.1.11. Не представлять без письменного согласия Заказчика никому, кроме самого Заказчика и лиц, предусмотренных законом, информацию о состоянии здоровья Пациента и его личные данные.

2.1.12. Сдать работу (услугу) Пациенту по мере исполнения.

2.1.13. После исполнения Договора представить Заказчику по его требованию выдает справку об оказанных медицинских услугах в целях получения социального вычета на расходы по лечению и приобретению лекарственных препаратов (далее — Справка), иные документы: копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему; рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов РФ, ИНН», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью Исполнителя; либо выписку из медицинской документации с информацией о назначении препарата, содержащую подпись врача и печать клиники; документы, подтверждающие оплату лекарственных препаратов: кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета. Справка

выдается на руки под роспись Заказчику в течение 3 рабочих дней со дня поступления письменного заявления Исполнителю и представлении указанных документов. Выдача Справки третьим лицам не осуществляется. Указанные документы выдаются бесплатно в установленные сроки.

2.2 Права Исполнителя:

2.2.1. Требовать от Заказчика (Потребителя) надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.

2.2.2. Самостоятельно определять характер, объем, последовательность обследования, профилактики и лечения, руководствуясь законодательством РФ, технологическими протоколами и медицинскими стандартами, условиями Договора и действующими в организации Исполнителя условиями, с которыми Заказчик ознакомлен до подписания настоящего Договора.

2.2.3. Во избежание угрозы здоровью и жизни Заказчика (Потребителя), перенаправить Заказчика (Потребителя) в другое специализированное лечебное учреждение в случае невозможности проведения необходимого лечения Исполнителем.

2.2.4. Получать от Заказчика информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В том числе требовать своевременного предоставления информации о состоянии здоровья Потребителя (ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях по применению лекарственных средств и т. п.), необходимой для оказания медицинских услуг согласно настоящему Договору.

2.2.5. Производить медицинское вмешательство без согласия Потребителя, одного из родителей или иного законного представителя в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.

2.2.6. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору с полным возмещением Потребителю причиненных убытков в случае письменно подтвержденной Исполнителем реальной невозможности выполнить свои обязательства по данному договору либо когда по медицинским показателям услуга принесет вред жизни (здоровью) пациента или может содержать в себе неоправданный риск наступления подобных последствий.

2.2.7. Отказаться от предоставления Услуг (или установить другое время для оказания): на основании письменного отказа Потребителя/Заказчика от медицинского вмешательства; в случае невыполнения Потребителем/Заказчиком условий Договора; в случае выявления противопоказаний для лечения и/или исследования, манипуляции и/или процедуры; в случае явки Потребителя для оказания Услуг в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, иного нарушения внутреннего распорядка; в случае необоснованной неявки Потребителя в назначенный срок для оказания Услуги (п. 3.2.13 Договора).

Установление Потребителю другого времени для оказания Услуг решается Сторонами.

2.2.8. Создавать локальные информационные системы, содержащие данные о пациентах и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

2.2.9. В случае отсутствия оплаты в срок согласно действующему договору, Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке, устно проинформировав об этом Заказчика.

2.2.10. Обрабатывать и передавать персональные данные и предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя в соответствии с законодательством РФ.

2.2.11 В случае неявки Потребителя для оказания Услуг без предупреждения минимум чем за 2 (два) часа до момента оказания Услуг требовать с Потребителя оплаты величины

фактически понесенных расходов, но не полной стоимости услуги. В случае если Потребитель предупредил Исполнителя о неявке более чем за 2 (два) часа до момента оказания Услуг, Исполнитель вправе в одностороннем порядке взыскать с Потребителя величину фактически понесенных расходов.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. До подписания настоящего Договора, ознакомиться с информацией непосредственно связанной с исполнением условий настоящего договора, Положением о гарантийных обязательствах, действующим Прейскурантом.

2.3.2. Предоставить Исполнителю достоверную и подробную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесённых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, и заполнить анкету.

2.3.3 При первой возможности информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения. А так же своевременно информировать медицинских работников об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения, а также в случаях возникновения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, либо подозрения на них.

2.3.4 Своевременно оплачивать оказанные ему услуги в полном объёме в соответствии с п. 4 настоящего Договора.

2.3.5 Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг.

2.3.6 Проводить начатое лечение только у Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие лечебных учреждений. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основание.

2.3.7. Ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, уведомление о последствиях лечения и рекомендации.

2.3.8 При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (лечащего врача или администратора) не позднее, чем за сутки до начала консультации (процедуры осмотра) в часы работы Исполнителя.

2.3.9 В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю с целью зафиксировать факт возникновения недостатков, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

2.3.10 По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, выполнять рекомендации врача по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта. При неявке Заказчика (Потребителя) в установленный срок на профессиональный осмотр с Исполнителя снимается ответственность за возникновение обстоятельств, наступивших в результате неявки Пациента.

2.3.11 Оплатить оказанные Заказчику стоматологические услуги в соответствии с прейскурантом клиники «МЕРКУРИЙ».

2.3.12 Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя и правила оказания услуг.

2.3.13 Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, инфекциях, известных ему аллергических реакциях и прочих противопоказаниях для проведения лечения и/или исследования. В случае сокрытия противопоказаний к проведению медицинского вмешательства или информации влияющей на результат лечения, сам несет риск причинения вреда своему (представляемому) здоровью и ответственен за него.

2.3.14 Выполнять все указания (рекомендации) медицинских работников Исполнителя, в том числе по использованию лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения. Потребитель уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, графика приема лекарственных

препаратов, сроков явки на процедуры и обследования, может повлечь за собой снижение качества предоставляемой платной медицинской услуги, невозможность ее завершения в установленный договором срок, а также причинение вреда его здоровью.

2.3.15 В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Потребитель обязуется соблюдать режим медицинской организации (в том числе определенный на период временной нетрудоспособности), правила безопасности, пожарной безопасности, антитеррористической безопасности, а также правила поведения пациента в медицинских организациях, установленные локальными актами Исполнителя.

2.3.16 Сотрудничать с медицинскими работниками Исполнителя при получении медицинских услуг, не нарушать предусмотренных законодательством прав как медицинских работников и иных лиц, участвующих в оказании медицинской помощи (услуг), так и других пациентов.

2.3.17 Неукоснительно выполнять медицинские предписания (или отказываться от их выполнения) в порядке, предусмотренном законом, не осуществлять самостоятельного лечения, не рекомендованного в связи с оказанием медицинских услуг по данному Договору.

2.3.18 Бережно относиться к имуществу медицинской организации. В случае причинения ущерба — возместить его в соответствии с законодательством РФ.

2.4. Права Заказчика:

2.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, состоянии зубочелюстной системы и проведенном лечении.

2.4.2. Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставленных медицинских услуг.

2.4.3. В любое время отказаться от лечения расторгнув договор, при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых расходов.

2.4.4. Пользоваться всеми правами предоставленными ему действующим Законодательством Российской Федерации.

2.4.5. Получать от Исполнителя Услуги, предусмотренные настоящим Договором, соответствующие порядкам оказания медицинской помощи, стандартам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям, в условиях, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.4.6. Определять круг лиц, которым в интересах Заказчика может быть передана информация о состоянии его здоровья, не нарушая законодательство РФ.

2.4.7. Получать от Исполнителя защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.2. Исполнитель не несёт ответственности за качество выполненных работ и не компенсирует материальные затраты пациенту при обращении Пациента в иные медицинские учреждения без назначения врача «3D Стоматологическая клиника» и без направления (предупреждения об этом) Исполнителя.

3.3. В случае неоднократного и грубого нарушения Пациентом назначений и предписаний врача, повлёкших за собой ухудшения состояния Пациента, Исполнитель оставляет за собой право расторгнуть настоящий Договор по обоюдному согласованию сторон. В данном случае стоимость выполненных работ Пациенту не возвращается.

3.4. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, то есть обстоятельств, не зависящих и не могущих зависеть от Сторон настоящего Договора (стихийные бедствия, распоряжения Правительства РФ и др.), невыполнение условий настоящего Договора не влечёт за собой ответственности Сторон. Действие настоящего Договора приостанавливается до тех пор, пока действуют данные обстоятельства.

Обязанность доказательства возникновения таковых обстоятельств лежит на Стороне, выполнению обязательств которой препятствует возникновение таковых обстоятельств.

3.5 За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Заказчика выплаты неустойки в размере 10% за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.

3.6 Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.7 Заказчик несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.8 Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

3.9 Заказчик несет ответственность за причинение ущерба имуществу Исполнителя, если это явилось следствием его виновных действий. Причиненный ущерб возмещается в соответствии с требованиями законодательства.

3.10. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если будет доказано, что негативные последствия произошли вследствие (ст. 1064 Гражданского кодекса Российской Федерации (часть первая) от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ): сокрытия Заказчиком противопоказаний к проведению медицинского вмешательства; непроведения/отказа от проведения Заказчиком подготовки к исследованиям, манипуляциям и процедурам; несоблюдения Заказчиком указаний (рекомендаций) врача, в том числе назначенного режима лечения; индивидуальных особенностей течения заболевания и/или особенностей организма; нарушения Заказчиком иных обязательств по Договору.

4. ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

4.1. Оплата услуг по настоящему Договору устанавливаются в рублях.

4.2. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объёмом оказанных услуг.

Стоимость конкретных платных стоматологических услуг, предоставляемых Потребителю.

4.3. Оплата медицинских услуг производится путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или в безналичном порядке, путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя в день оказания медицинских услуг.

4.4. При лечении и удалении зубов расчёт проводится в конце каждого посещения, при этом Заказчик (Потребитель) выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение манипуляциям, оказанным услугам.

4.5. Заказчик оплачивает услуги по протезированию согласно составленного наряда в следующем порядке: 50% стоимости при первом посещении врача для выполнения работы; 50% стоимости в течение срока выполнения работы до окончания последней.

4.6 По собственному желанию Пациент может внести предоплату, которая будет учтена при окончательном расчёте за выполненные услуги (работы).

4.7 Стоимость используемой аппаратуры (брекеты, дуги, кольца), имплантов и их комплектующих, препаратов индивидуального использования для лечения пародонтоза и наращивания кости, зубопротезных материалов по индивидуальному заказу, а также аксессуаров (приобретаемых в случае желания Заказчика) не входит в стоимость оказания стоматологических услуг.

5. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

5.1 Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем и указывается лечащим врачом в медицинской карте с учётом индивидуальных особенностей лечения Заказчика и зависят от индивидуального состояния зубочелюстной системы Заказчика, соблюдения правил личной гигиены, общего состояния Заказчика, в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах. Гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Заказчиком условий настоящего Договора,

5.2 Возможные дискомфорты, вызванные спецификой стоматологических методик, являясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых Заказчик (Потребитель) был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

5.3 Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение гарантийных сроков, установленных в Положении о гарантийных обязательствах.

5.4 В случае повреждения аппаратуры (брекеты, дуги, кольца), имплантов и их комплектующих, препаратов индивидуального использования для лечения парадантоза и наращивания кости, зубопротезных материалов по индивидуальному заказу не по вине Исполнителя стоимость необходимых восстановительных работ не входит в объем услуг по данному Договору и оплачиваются Заказчиком отдельно.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ..

7.1 За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Заказчик (Потребитель) несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

7.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента полного оказания услуг Сторонами.

7.2 Прекращение и расторжение договора допускается по соглашению Сторон или решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством РФ.

7.3 В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесённые Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательства по Договору.

8.ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1 Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

8.2 Медицинская карта Заказчика существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок из медицинской карты, предоставление копий медицинских документов, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению Заказчика или его законного представителя, или иному доверенному лицу, при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

8.3 В целях обеспечения ведения персонифицированного учёта при оказании медицинских услуг и в соответствии с требованиями ст.9 ФЗ № 152 от 27.07.2006 г. «О персональных данных», даю своё согласие осуществлять необходимые действия с моими персональными данными, предусмотренные законом.

8.4 Заказчик даёт своё согласие на получение информации (устно, смс) на свой электронный адрес, телефонный номер от Исполнителя о ежегодном проф.осмотре, напоминание о назначенном времени приёма, о спец.предложениях в клинике.

8.5 В целях повышения качества стоматологических услуг и определения патологий для дальнейшей диагностики и планирования лечения Заказчик даёт своё согласие на дентальное фотографирование.

8.6 Лица, которым можно сообщать информацию о состоянии здоровья Заказчика и факте оказания медицинской помощи, а так же сведения, полученные при обращении к врачу в ходе обследования и лечения: ФИО и контактный телефон:

8.7 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу.

10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель	Пациент
ООО «МЕРКУРИЙ» Фактический и Юридический : г.Москва, поселение Московский, ул.Саларьевская д13 к1 пбН Банк получателя: ВТБ Р/С 40702810501510000639 К/С 30101810145250000411 Телефон: 8 (906) 020 - 53 - 54 ИНН/ОГРН 7704853216 / 5137746209057 Лицензия: № ЛО-41-01137-77/00608366 от 28 ноября 2017г, приказ № 759-Л от 10.07.2023 Почта: mercury-obrashenia@yandex.ru Исполнитель в лице генерального директора Дуюнов А.В.	Ф.И.О. Адрес: Телефон: Паспорт серия _____ номер _____ Выдан « _____ » _____ г, _____ С прейскурантом цен на медицинские услуги ознакомлен(а). Экземпляр договора на оказание медицинских услуг на руки получил(а). _____ / _____