

## **ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Настоящий Публичный договор (далее — Договор) определяет порядок оказания медицинских услуг, а также взаимные права и обязанности и порядок взаимоотношений между Обществом с ограниченной ответственностью «ДенталЭстетикКлиник», в лице директора Розум Н.В., именуемым в дальнейшем «Исполнитель», действующим на основании Устава, и лицом — заказчиком услуг, в дальнейшем «Заказчик», принявшим (акцептовавшим) публичное предложение (оферту) о заключении настоящего Договора (далее - Стороны).

Настоящий договор, является публичным договором-офертой (предложением) в адрес физических или юридических лиц, принимающих предложение и выражающий намерение Исполнителя, сделавшего предложение, считать себя заключившим Договор с Заказчиком, которое принимает условия настоящего Договора. С момента совершения Заказчиком конклюдентных и (или) иных действий, необходимых для пользования услугами Исполнителя (акцепт оферты), в соответствии со ст. 408 ГК РФ настоящий Договор считается сделкой, заключенной в письменной форме и действует до момента отзыва Договора Исполнителем.

Исполнитель считает себя на условиях, указанных в настоящем предложении, заключившим Договор с Заказчиком, который при соблюдении условий настоящего предложения и в порядке, им предусмотренном, отзовется на настоящее предложение (акцептует предложение).

Договор считается заключенным между Исполнителем и Заказчиком в момент акцепта Заказчиком публичной оферты Исполнителя.

Публичный договор на оказание платных медицинских услуг должен быть принят Заказчиком путем присоединения к нему в целом.

### **СТАТЬЯ 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По Договору Исполнитель обязуется по поручению Заказчика оказать на платной основе медицинские услуги в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности № М-8134, выданной на основании решения от 20.04.2017 года № 5.7 и зарегистрированной в Едином реестре лицензий за № 32200000061180, именуемые в дальнейшем «Услуги», отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь, в соответствии с согласованным Сторонами планом лечения.

1.2. Перечень действий, которые должен совершить Исполнитель в рамках исполнения настоящего Договора, объем, требования и характеристики оказываемых Услуг, а также другая информация, являющаяся существенной для оказания Услуг, определяются и фиксируются в стоматологической амбулаторной карте формы № 043/у-10, являющейся неотъемлемой частью Договора.

1.3. Заказчик добровольно принимает на себя обязательство своевременно оплачивать стоимость услуг, предоставляемых по настоящему договору и выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие своевременное и качественное оказание услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.4. Исполнитель самостоятельно назначает время и очередность приема Заказчика, определяет показания, противопоказания и необходимость выполнения медицинских манипуляций, их виды и сроки выполнения, применяемые при этом лекарственные средства, изделия медицинского назначения и другие расходные материалы. Платные медицинские услуги оказываются Заказчику по его желанию на основании заключенного с ним Договора при наличии медицинских показаний. Заказчик самостоятельно определяет необходимость и виды платных медицинских услуг, согласовывает с Исполнителем дату приема. Услуги по настоящему договору могут оказываться Исполнителем неоднократно в течение срока его действия.

1.5. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Заказчика, периода, необходимого для изготовления медицинского изделия и графика работы врача, графика визитов Заказчика.

1.6. От лица Исполнителя, врач, оказывающий платные услуги, берёт на себя обязательство оказать услуги надлежащего качества в объёме, согласно стоматологической амбулаторной карте.

1.7. Заказчик настоящим подтверждает, что ему предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов услуг, а также полная информация о деятельности Исполнителя; номере лицензии, информация об органе, выдавшем лицензию, информация о ФИО, должности и квалификации врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании услуг; информация о состоянии здоровья, наличии заболеваний, диагнозе и прогнозе, методах диагностики, лечения, возможных осложнениях и связанных с ними рисках, возникающих в результате оказания услуг, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах оказанных услуг; ознакомлен с прейскурантом цен на платные услуги и по доброй воле согласен на оказание ему платных услуг Исполнителем.

Заключая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что он поставлен в известность о том, что в помещениях Исполнителя по адресу: г. Минск, улица Алибегова, д. 12, пом. 23, ведется аудио- и видеонаблюдение. Стороны договорились, что Заказчик присоединением к настоящему договору дает Исполнителю согласие на видеосъемку в помещениях Исполнителя в целях обеспечения безопасности, гарантированности сохранности имущества, предотвращения возможных преступлений.

1.8. Необходимым условием исполнения договора является информированное добровольное согласие Заказчика на медицинское вмешательство, подтвержденное личной подписью Заказчика. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Исполнитель достаточно и в доступной форме предоставил Заказчику всю необходимую информацию, предусмотренную требованиями действующего законодательства в области здравоохранения и защиты прав потребителей, а также является выражением добровольного информированного согласия Заказчика на предложенное медицинское вмешательство и услуги согласно настоящему договору в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

1.9. В рамках настоящего договора Заказчику могут быть оказаны услуги в соответствии с действующим на момент оказания услуг прейскурантом.

1.10. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РБ.

## **СТАТЬЯ 2. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА**

2.1. Настоящий Договор является публичным договором (статья 396 Гражданского кодекса Республики Беларусь), в соответствии с которым Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию медицинских услуг по адресу: г. Минск, улица Алибегова, д. 12, пом. 23, в отношении каждого из Заказчиков, кто обратится к Исполнителю для получения таких услуг.

2.2. Размещение текста настоящего Договора на сайте Исполнителя по адресу <https://dec-clinic.by/>, информационном стенде Исполнителя в помещении стоматологии по адресу: г. Минск, улица Алибегова, д. 12, пом. 23, является публичной офертой Исполнителя в соответствии с пунктом 2 статьи 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь, на основании которой Исполнитель заключит Договор с любым из Заказчиков, который согласится на его заключение.

2.3. Заключение настоящего Договора производится путем присоединения Заказчика к настоящему Договору, то есть посредством принятия (акцепта) Заказчиком условий настоящего Договора в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок (статья 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь). Для заключения настоящего Договора Заказчик по факту обращения должен оформить стоматологическую амбулаторную карту (форма № 043/у-10) у Исполнителя.

2.4. Договор считается заключенным с момента подписания Заказчиком медицинской документации либо иной документации, необходимой при оформлении получения услуг.

В иных случаях фактом принятия (акцепта) Заказчиком условий настоящего Договора является фактическая оплата Заказчиком заказанных им услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором (п.3 ст.408 Гражданского Кодекса Республики Беларусь).

2.5. Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме (пункты 2, 3 статьи 404 и пункт 3 статьи 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь). Местом заключения договора Стороны признают местонахождение Исполнителя: г. Минск, улица Алибегова, д. 12, пом. 23.

2.6. Присоединение Заказчика к настоящему договору, то есть принятие (акцепта) Заказчиком условий настоящего договора является подтверждением ознакомления с текстом настоящего договора, «Правилами внутреннего распорядка для пациентов», прейскурантом цен и иными локальными документами Исполнителя.

2.7. Настоящим Заказчик подтверждает, что, акцептуя настоящий договор, он согласен и признает для себя обязательным для выполнения и соблюдения условий договора, а также условий, предусмотренных вышеуказанными документами. Претензии, связанные со ссылкой на незнание либо не ознакомление с данными документами, не принимаются.

## **СТАТЬЯ 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

### **3.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:**

3.1.1. Осуществить осмотр Заказчика для установления предварительного диагноза

и объема необходимого лечения. Провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование в полном объеме, в соответствии с требованиями клинических протоколов диагностики и лечения пациентов на стоматологическом приеме при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, утвержденных приказом Министерства Здравоохранения Республики Беларусь № 1245 от 26.12.2011 г., и на основании установленного диагноза согласовать план лечения.

3.1.2. Обеспечить своевременное, полное и качественное информирование пациента в рамках требований действующего законодательства о защите прав потребителей и Закона «О здравоохранении», а также оказать услуги качественно в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и стандартами (приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 1245 от 26.12.2011 г., приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.04.2009 № 394, методическими инструкциями, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь и др., внутренними локальными актами организации, утвержденными Министерством здравоохранения и руководителем организации), в сроки, указанные в настоящем договоре.

3.1.3. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы и методики, рекомендованные медицинской практикой.

3.1.4. Информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

3.1.5. Согласовывать с Заказчиком время и дату оказания услуги.

3.1.6. Ставить в известность Заказчика о возможных обстоятельствах, возникающих в процессе лечения, которые могут привести к изменению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении, отразить это в стоматологической амбулаторной карте с обязательной подписью Заказчика. Все изменения согласованного и утвержденного плана лечения отражаются в стоматологической амбулаторной карте.

3.1.7. В случае обнаружения у Заказчика заболеваний, о которых не было известно при заключении договора, ставить в известность Заказчика об их наличии и предлагать методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Заказчика противопоказаний.

3.1.8. Определить для Заказчика гарантии на оказываемые услуги, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет их выполнять.

3.1.9. При предъявлении Заказчиком требований, связанных с недостатками выполненной работы (оказанной услуги), Исполнитель должен провести проверку качества результата выполненной работы (оказанной услуги), в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь от 18.06.1993 г. № 2435-ХІІ (ред. от 21.10.2016 г.) «О здравоохранении». Порядок организации и проведения оценки и контроля качества стоматологической помощи, оказываемой Исполнителем, установлен в Положении о системе оценки и контроля качества стоматологической помощи, разработанном в соответствии с нормами Приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.03.2003 г. № 47 «Об утверждении Положения о системе оценки и контроля качества стоматологической помощи в организациях здравоохранения Республики Беларусь».

### **3.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ ВПРАВЕ:**

3.2.1. По своему усмотрению изменять прейскурант услуг. Прейскурант является официальным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего договора.

3.2.2. Самостоятельно решать все вопросы, связанные с техникой лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых рентгенограмм, необходимостью изготовления моделей челюстей, фотографий и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет необходимыми для планирования и проведения лечения (протезирования) Заказчика. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя, Исполнитель оставляет за собой право направить Заказчика в иную организацию здравоохранения.

3.2.3. Исполнитель и уполномоченные им лица вправе осуществлять фото- и видеосъемку при оказании услуг для осуществления контроля либо оценки качества оказания оказываемых услуг. Все фото- и видеоматериалы и права на них принадлежат Исполнителю. Заказчик принимает условие о том, что во время оказания услуг и связанных с ними видах деятельности будет осуществляться фото- и видеосъемка.

3.2.4. Требовать от Заказчика соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- соблюдения Правил внутреннего распорядка для пациентов;
- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний, а также строго соблюдения рекомендаций лечащего врача.

3.2.5. Отказать в приеме Заказчику либо в одностороннем порядке прервать лечение и/или обследование, немедленно уведомив об этом Заказчика в следующих случаях:

- наличия медицинских противопоказаний;
- при предоставлении Заказчиком неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем Заказчика;
- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения, некорректном поведении по отношению к персоналу;
- неоднократных опозданий на прием;
- если действия Заказчика угрожают жизни и здоровью персонала;
- если невозможно установить с Заказчиком терапевтического сотрудничества, при неукоснительном соблюдении требований статьи 17 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».
- если требуемые услуги не входят в план лечения, зафиксированный в стоматологической амбулаторной карте;
- недостаточной компетентности или отсутствии необходимой технической возможности для оказания необходимого вида услуги;
- противоречия данного вида медицинской услуги нравственным принципам врача;
- умышленного унижения чести и достоинства личности, выраженное в неприличной форме высказанного Заказчиком в отношении персонала Исполнителя (ст. 9.3. КоАП);

- оскорбления Заказчиком должностных лиц Исполнителя при исполнении ими служебных полномочий (ст. 23.5. КоАП);
- оскорбления Заказчиком, совершенное в течение года после наложения мер административного взыскания за оскорбление или клевету (ч. 1 ст. 189 УК);
- оскорбления Заказчиком, нанесенного в публичном выступлении, либо в печатном или публично демонстрирующемся произведении, либо в средствах массовой информации (ч. 2 ст. 189 УК);
- при нарушении Заказчиком назначенного режима лечения, несоблюдение Заказчиком указаний (рекомендаций) лечащего врача, предоставляющего услугу, систематической неявке (более двух раз подряд) на прием без уважительных причин, если такое прерывание лечения и/или обследования непосредственно не угрожает жизни Заказчика и здоровью окружающих. При этом Исполнитель не возмещает Заказчику стоимость лечения, осуществленную Заказчиком предоплату, в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК РФ.

Исполнитель не оказывает медицинские услуги в случае невозможности безопасного оказания услуг, в том числе, если врач выявил у Заказчика аллергические реакции, противопоказания или определенные заболевания (в том числе острые воспалительные инфекционные заболевания), состояние опьянения.

3.2.6. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе - в день процедуры - в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма. Отказаться от оказания услуги в случае выявления у Заказчика противопоказаний к ней.

3.2.7. В случае возникновения во время обследования и лечения непредвиденных осложнений, угрожающих здоровью Заказчика Исполнитель имеет право на изменение характера лечения, с предварительного уведомления и согласия Заказчика.

3.2.8. При опоздании Заказчика на прием более чем на 15 минут от назначенного Исполнителем времени, назначить лечение на другой день, согласованный с Заказчиком, с учетом своего графика загрузки.

3.2.9. При изменении клинической ситуации изменить с согласия Заказчика план и (или) сроки оказания услуг/лечения (протезирования). А в случае несогласия Заказчика с предложенными изменениями - прервать оказание услуг/лечение (протезирование) и расторгнуть договор. Если Заказчик письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

3.2.10. При отказе Заказчика от получения услуги и требовании о возврате уплаченных денег, удержать с Заказчика затраты, связанные с подготовкой оказания услуги, если услуга не могла быть оказана, или её оказание было прервано по вине Заказчика.

3.2.11. Требовать возмещения материальных потерь с Заказчика в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя.

3.2.12. Расторгнуть данный Договор при несогласии Заказчика с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Заказчику медицинскую услугу силами Исполнителя, при отказе Заказчика от продолжения лечения, при систематической неявке Заказчика на прием без уведомления и без

уважительных причин, при несоблюдении пациентом врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения.

### **3.3. ЗАКАЗЧИК ОБЯЗУЕТСЯ:**

3.3.1. Соблюдать график приема врачей-специалистов.

3.3.2. Явиться на прием за 10 минут до назначенного времени и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита. При опоздании более чем на 15 минут обязательно предупреждать Исполнителя по телефону о невозможности явки на прием и переносе даты и времени приема.

3.3.3. Своевременно оплачивать стоимость услуги, в соответствии с утвержденным на момент подписания договора прейскурантом цен.

3.3.4. При оформлении стоматологической амбулаторной карты максимально точно заполнить листок-вкладыш (либо анкету здоровья) в стоматологическую амбулаторную карту, отражающий общее состояние здоровья Заказчика. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение. В случаях несообщения данных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за осложнения, возникшие по данным причинам, а Заказчик несет ответственность в установленном законом Республики Беларусь порядке.

3.3.5. Строго соблюдать и выполнять установленные лечащим врачом профилактические мероприятия, а также требования, обеспечивающие качественное предоставление услуги (включая информирование Исполнителя об острых и хронических заболеваниях); указания и рекомендации, которые были выданы на руки Заказчику в виде Памяток, листовок и пр. или отражены в стоматологической амбулаторной карте лечащим врачом и с которыми Заказчик был ознакомлен под роспись.

3.3.6. Немедленно извещать лечащего врача обо всех изменениях в состоянии здоровья, осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также о принимаемых лекарственных препаратах.

3.3.7. Согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и пр.

3.3.8. Удостоверить личными подписями факты ознакомления и согласия с планом лечения, врачебными рекомендациями, сроками и стоимостью работы, отсутствия претензий к непосредственным результатам лечения. Ознакомиться и подписать добровольные информированные согласия на медицинские вмешательства.

3.3.9. По окончании лечения являться для контрольных осмотров, по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации лечащего врача с периодичностью, указанной в стоматологической амбулаторной карте.

3.3.10. Возмещать убытки в случае причинения ущерба Заказчиком имуществу Исполнителя.

3.3.11. В случае возникновения спора между сторонами настоящего договора, наличия претензий по качеству услуг пройти обязательную процедуру досудебного урегулирования спора (процедуру урегулирования спорной ситуации), регламентируемую требованиями настоящего договора.

3.3.12. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик обязан уведомить (письменно) об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты.

Систематическая неявка (более двух раз подряд) на прием без уважительных причин, равно как не уведомление Исполнителя о причинах такой неявки, что подтверждается соответствующими записями в стоматологической амбулаторной карте, признается Исполнителем как отказ от медицинского вмешательства по смыслу статьи 45 Закона РБ № 2435-ХП от 18.06.1993 г. «О здравоохранении».

#### **3.4. ЗАКАЗЧИК ИМЕЕТ ПРАВО:**

3.4.1. Ознакомиться с информацией и документами Исполнителя, касающихся оказываемых услуг.

3.4.2. В любое время до сдачи ему результата работы отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой уже произведенного лечения. В данном случае произведенная Заказчиком предоплата на приобретение расходных материалов и изготовление каких-либо стоматологических конструкций не возвращается, в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК РБ.

3.5. При обнаружении отступлений от условий договора, ухудшивших результат работы (услугу), или иных недостатков выполненной работы (оказанной услуги), подтвержденных результатами проведенной проверки качества в соответствии с п. 3.5 настоящего договора либо заключением судебно-медицинской экспертизы, Заказчик вправе по своему выбору предъявить Исполнителю одно из требований:

- безвозмездного устранения недостатков выполненной работы (оказанной услуги). Недостатки выполненной работы (оказанной услуги) должны быть устранены исполнителем в течение 30-ти календарных дней;

- соразмерного уменьшения установленной цены выполненной работы (оказанной услуги);

- безвозмездного изготовления другой вещи из однородного материала такого же качества или повторного выполнения работы (оказания услуги), если это возможно. При этом Заказчик обязан вернуть ранее переданную ему исполнителем вещь;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков выполненной работы (оказанной услуги) своими силами или третьими лицами.

- расторжение настоящего договора о выполнении работы (оказании услуги) и возврата уплаченной за выполненную работу (оказанную услугу) денежной суммы, если недостатки выполненной работы (оказанной услуги) не устранены Исполнителем в разумные сроки. Разумный срок устранения недостатков выполненной работы (оказанной услуги) зависит от состояния здоровья Заказчика, периода, необходимого для изготовления медицинского изделия, графика работы врача, графика визитов Заказчика и согласовывается Сторонами в письменном виде.

3.6. При предъявлении Заказчиком требований, связанных с недостатками выполненной работы (оказанной услуги), Исполнителем, в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь от 09.01.2002 г. № 90-3 (ред. от 29.10.2015 г.) «О защите прав потребителей», в 14-тидневный срок проводится проверка качества результата выполненной работы (оказанной услуги), в соответствии с положениями Положения о системе оценки и контроля качества стоматологической помощи, действующим у Исполнителя.



3.7. В случае обнаружения существенных недостатков выполненной работы (оказанной услуги) Заказчик вправе предъявить Исполнителю одно из требований, предусмотренных п. 3.6. настоящего договора.

#### **СТАТЬЯ 4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

4.1. Сумма договора определяется исходя из стоимости оказанных медицинских услуг, на основании действующих на момент оплаты цен и тарифов, и стоимости материалов, необходимых для их оказания. Стоимость Услуг определяется планом лечения и является предварительной и может изменяться Исполнителем в одностороннем порядке в случае изменения прейскуранта цен на стоматологические услуги и (или) изменения с согласия Заказчика Плана лечения.

4.2. Исполнитель вправе по согласованию с Заказчиком увеличить стоимость услуг в случае непредвиденного повышения расходов Исполнителя на их оказание, а также в случае необходимости изменения Плана лечения или выполнения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями. Если Заказчик не дал согласие на изменение Плана лечения или выполнение дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, увеличивающими предварительную стоимость услуг, Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора, при этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю стоимость фактически оказанных услуг.

4.3. Заказчиком производится оплата в размере 100 % (сто процентов) от стоимости оказываемых услуг исходя из цен действующих прейскурантов Исполнителя непосредственно после оказания услуг в день их оказания.

4.4. В качестве обеспечения исполнения настоящего Договора Заказчик осуществляет предоплату за медицинскую стоматологическую услугу по зубопротезированию (стоматологии ортопедической) в размере не менее 50 % ориентировочной стоимости ортопедических услуг по зубопротезированию.

Окончательный расчет (с учетом фактически произведенных работ, оказанных услуг) за услугу по зубопротезированию производится Заказчиком непосредственно в день приема-сдачи готовой ортопедической конструкции (протеза) по прейскуранту, действующему на день приема-сдачи работы. Сумма осуществленной предоплаты принимается в счет оплаты при окончательном расчете.

При нарушении Заказчиком назначенного режима лечения, несоблюдение Заказчиком указаний (рекомендаций) лечащего врача, предоставляющего услугу, систематической неявке (более двух раз подряд) на прием без уважительных причин, произведенная Заказчиком предоплата, в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК РФ возврату не подлежит.

4.5. Стоимость медицинских стоматологических услуг по ортодонтическому лечению согласовывается Сторонами до начала выполнения лечебных мероприятий. Стоимость услуг определяется планом лечения и включают процедуры, которые выполняет врач-стоматолог-ортодонт на протяжении всего согласованного периода лечения: стоимость ортодонтической аппаратуры, расходных материалов, изготовление фиксирующих приспособлений.

Проведение диагностических мероприятий, включающих в себя: панорамный снимок, снимок черепа в боковой, прямой проекциях с цефалометрическим анализом; изготовление гипсовых моделей челюстей, изготовление Set-up моделей,

рентгенография суставов нижней челюсти, кисти руки, кондиллография и др., не входит в стоимость ортодонтического лечения и оплачивается Заказчиком отдельно.

В процессе ортодонтического лечения для проведения промежуточных диагностических мероприятий необходимо осуществление ортопантограммы зубов (панорамный снимок), либо рентгенографии черепа (снимок черепа в боковой проекции) для определения параллельности корней зубов (по показаниям), которые не входят в стоимость ортодонтического лечения и оплачиваются дополнительно. Снятие ортодонтической конструкции (брекетов) и проведение финишной диагностики (панорамный снимок, снимок черепа в одной или двух проекциях) в целях составления плана ретенционного периода и определения расположения зачатков 8-х зубов в стоимость лечения не входит и оплачивается Заказчиком отдельно.

Предортодонтическая подготовка (удаление зубов, изготовление временных коронок, санация полости рта, все виды пародонтологического лечения, операции на мягких тканях (пластика уздечки языка, преддверия полости рта, уздечек верхней и нижней губы) в ортодонтическое лечение не входит и оплачивается Заказчиком дополнительно.

Санация полости рта (лечение кариеса и его осложнений), пародонтологические мероприятия (СЗО, вектор-терапия), проводимые в процессе ношения брекет-системы, Заказчиком оплачиваются дополнительно.

Дополнительная аппаратура (аппарат Гербста, микроимпланты, разобщающие каппы, ретенционные каппы) и некоторые дополнительные операции (компактosteотомия, обнажение ретенированного зуба, гингивэктомия) оплачиваются Заказчиком дополнительно.

Установленная и согласованная с Заказчиком первоначально стоимость ортодонтического лечения является ориентировочной и подлежит уточнению и изменению Исполнителем, в зависимости от увеличения или уменьшения предполагаемой продолжительности лечения, частоты посещений и стоимости материалов на момент оказания услуг.

4.6. В качестве обеспечения исполнения настоящего Договора Заказчик осуществляет предоплату за медицинскую стоматологическую услугу по ортодонтическому лечению в размере от 30 % до 100 % ориентировочной стоимости ортодонтических услуг.

4.6.1. последующие посещения, связанные с плановой заменой (коррекцией) элементов изделия (несъемной конструкции) оплачиваются Пациентом отдельно по факту каждой такой манипуляции, в момент ее завершения, основываясь на действующем Прейскуранте цен (тарифов) Клиники;

4.6.2. демонтаж несъемной конструкции по окончании активного этапа лечения является платной услугой и оплачивается Пациентом в день снятия конструкции по действующему Прейскуранту цен (тарифов) Клиники.

При нарушении Заказчиком назначенного режима лечения, несоблюдение Заказчиком указаний (рекомендаций) лечащего врача, предоставляющего услугу, неявке на прием без уважительных причин, произведенная Заказчиком предоплата, в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК РФ возврату не подлежит.

4.7. Оплата считается произведенной при поступлении денежных средств Исполнителю.

Исполнитель информирует Заказчика о приблизительной стоимости услуги, по согласованному между сторонами плану лечения, до начала лечения, посредством подписания сторонами согласованного Плана лечения. Окончательная стоимость выполненных/оказанных услуг устанавливается по окончании работ в соответствии с данными указанными в стоматологической амбулаторной карте Заказчика.

4.8. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение. Данные изменения и дополнения отражаются в стоматологической амбулаторной карте Заказчика. Заказчик производит оплату дополнительных действий (изменение плана лечения) Исполнителя.

4.9. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг и их объема, является запись в медицинской стоматологической карте. Факт оказания услуг подтверждается путем единоличного составления акта оказанных услуг в соответствии с Законом Республики Беларусь «О бухгалтерском учете и отчетности» (п. 6 ст. 10) и постановлением Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018 № 13 "О единоличном составлении первичных учетных документов и признании утратившим силу постановления Министерства финансов Республики Беларусь от 21 декабря 2015 г. № 58».

Заказчик соглашается с тем, что информация об объеме оказанных платных медицинских услуг составляется Исполнителем в одностороннем порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

4.10. Заказчик в день передачи ему результата работы (окончания оказания услуги) обязуется произвести полную оплату выполненных работ (оказанных услуг).

В случае отказа Заказчика от принятия результатов оказанных услуг в связи с необходимостью устранения недостатков и/или доработки результатов оказания услуг Заказчик в праве непосредственно после оказания услуг в день принятия конечного результата выполненных работ (оказанных услуг), что фиксируется в медицинской стоматологической карте, предъявить мотивированный отказ от принятия выполненных/оказанных медицинских услуг (работ).

В случае если Заказчик не представил обоснованный мотивированный отказ от принятия выполненных/оказанных медицинских услуг (работ), в установленный выше настоящим пунктом срок, работы (услуги) считаются принятыми без замечаний и подлежат оплате в полном объеме.

4.11. Оплата Услуг производится Заказчиком в белорусских рублях наличными денежными средствами через кассу Исполнителя, безналичным перечислением на расчетный счет Исполнителя на основании выставленной им счет-фактуры либо посредством терминала.

## **СТАТЬЯ 5. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ФОРС-МАЖОРА**

5.1. Стороны не несут ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему договору, если это было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажорными обстоятельствами), непосредственно повлиявшими на выполнение сторонами своих обязательств по настоящему договору.

5.2. Если услуга была оказана в соответствии с показаниями и в объеме,

адекватном состоянию здоровья Заказчика на момент обращения, то все неблагоприятные последствия такой услуги расцениваются как непрогнозируемый исход (форс-мажорные обстоятельства).

## **СТАТЬЯ 6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по поводу качества оказания услуги или иным условиям настоящего договора, стороны решают спор посредством его досудебного урегулирования, путем письменного обращения к Исполнителю.

6.2. Досудебное урегулирование спора Стороны обязуются урегулировать с помощью процедуры медиации при содействии медиатора УПУ «Центр медиации и переговоров (Республика Беларусь, г. Минск) на условиях и в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Беларусь. Место проведения медиации - город Минск. Язык процедуры – русский.

6.3. В случае возникновения спора одна Сторона направляет другой Стороне письменное предложение урегулировать спор в процедуре медиации. Другая Сторона в течение 7 дней с момента получения предложения уведомляет о результатах его рассмотрения.

6.4. В случае, если Стороны не придут к соглашению по спорным вопросам с помощью процедуры медиации, такой спор подлежит разрешению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

## **СТАТЬЯ 7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

7.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

7.2. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика, Исполнитель не несет ответственности за какие-либо ухудшения состояния здоровья Заказчика.

7.3. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Заказчика по причинам, не зависящим от Исполнителя, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически выполненные услуги, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем убытки в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

7.4. При неудовлетворённости оказанной услугой, Заказчик вправе обратиться к Исполнителю в соответствии с условиями статьи 6 настоящего договора и требованиями действующего законодательства Республики Беларусь.

7.5. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы (пункт 3 статьи 735 ГК РБ).

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

7.7. Претензии к эстетике (цвет, размер или форма зуба, пломбы, виниры, вкладки, коронки, мостовидные протезы и др.) **после фиксации работы в полости рта и оплаты не принимаются.**

7.8. В случае, если Заказчик не явился в установленное время для оказания услуги по уважительной причине, Исполнитель назначает новое время приема с учетом загрузки и установленной очередности, и данный факт не считается, как ненадлежащее оказание медицинской услуги.

**7.9. Исполнитель несет ответственность:**

7.9.1. За качество выполняемых стоматологических услуг по настоящему договору (в соответствии с утвержденными стандартами и технологиями согласно с Клиническими протоколами диагностики и лечения утвержденные приказом Министерства Здравоохранения Республики Беларусь № 1245 от 26.12.2011 г.).

7.9.2. За причинение вреда здоровью Заказчика по вине специалиста Исполнителя.

**7.10. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком, т.е. Заказчик утрачивает право предъявлять требования, связанные с недостатками оказанной услуги, в случае:**

7.9.1. Возникновения материального и морального вреда, вследствие умысла Заказчика, в частности, при умышленном невыполнении требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинской услуги, а также нарушении условий настоящего договора.

7.9.2. Возникновения аллергических реакций или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению в Республике Беларусь, наступления побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие конституционно-анатомических особенностей организма, если их наличие и непереносимость не отражено Заказчиком в медицинской стоматологической карте.

7.9.3. Возникновения осложнений по вине Заказчика (несоблюдение правил гигиены полости рта, гигиенического ухода, несоблюдение требований по правилам эксплуатации зубных протезов, несвоевременное сообщение о возникших дефектах или несвоевременное сообщение о дефектах или поломках протезов, несоблюдение рекомендаций врача, не выполнения п.3.3. статьи 3 настоящего договора и т. д.).

7.9.5. Возникновение осложнений после оказания медицинской стоматологической услуги в другом медицинском учреждении.

7.9.6. Прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика.

7.8.7. Если Заказчик не предоставил достоверную информацию о состоянии своего здоровья, наличии непереносимости препаратов и материалов и пр.

7.8.8. Возникновения у Заказчика в процессе лечения/оказания услуги или после его окончания проблем/осложнений и других побочных эффектов медицинского вмешательства сугубо биологического характера организма Заказчика, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий, о которых Заказчик был заранее предупрежден в Информированном добровольном согласии.

Указанные осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма человека, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества оказываемых Заказчику услуг, если эти услуги оказаны с соблюдением всех необходимых действий и условий, предъявляемых к услугам данного вида.

7.8.9. При несвоевременном сообщении Заказчика о возникших дефектах лечения.

7.8.10. За реализацию тех условий оказания медицинских услуг, с которыми Заказчик согласился до их оказания и указанных в информированном добровольном согласии.

**7.10. Заказчик несет ответственность:**

7.10.1. За достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача и своевременную оплату услуг.

7.10.2. За неисполнение или не надлежащее исполнение, нарушение п. 3.3. настоящего договора.

7.11. В случае возникновения ситуаций, не предусмотренных настоящим договором, стороны обсуждают их и принимают совместное решение в дополнительном соглашении к данному договору.

7.12. Исполнитель уведомляет Заказчика о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, как результат оказываемых услуг, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Заказчику сообщается устно и в момент подписания Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

7.13. Нарушения Заказчиком правил поведения в медицинской организации Исполнителя или неявка на прием без уважительной причины и уведомления Исполнителя не позднее чем за 24 часа, невыполнение рекомендаций и назначений врача, а также нарушения Заказчиком иных обязательств, предусмотренных пунктом 3.3 настоящего Договора, являются основанием для одностороннего расторжения Договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, если данные действия по собственной вине Заказчика могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи.

7.14. В случаях, не оговоренных в настоящей статье Договора, стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

**СТАТЬЯ 8. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ**

8.1. Исполнитель гарантирует Заказчику качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий по методиками и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

8.2. Под качеством медицинских услуг в рамках настоящего договора понимается совокупность характеристик медицинских услуг, отражающих своевременность и необходимость оказания медицинских услуг, степень их соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения, а также степень достижения запланированного результата оказания медицинской услуги, основанных на возможности достижения восстановления функции систем и органов, качества жизни, оптимальной стоимости лечения, что соответствует полному удовлетворению потребностей Заказчика.

8.3. Гарантийный срок – это период, в течение которого в случае обнаружения

недостатка в оказанной услуге, Заказчик вправе по своему выбору предъявить требования изложенные в п. 3.5. настоящего договора.

8.4. Недостаток – это несоответствие оказанной медицинской услуги обязательным медицинским требованиям и технологиям, возможность возникновения которого не была заранее оговорена с Заказчиком в Информированном добровольном согласии.

8.5. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и подтверждены документально.

8.6. Исполнитель на оказанные услуги, изготовленные и реализованные изделия и товары устанавливает гарантийные сроки и сроки службы согласно действующему у Исполнителя Положению об установлении гарантийного срока при оказании услуг и требований законодательства Республики Беларусь.

Гарантийные сроки, срок службы устанавливаются только на услуги/работы, имеющие о вещественный результат: пломбы, протезы и пр.

**С Положением можно ознакомиться самостоятельно у администратора.**

8.7. Гарантийный срок и срок службы на оказанные медицинские услуги устанавливает только Лечащий врач индивидуально, исходя из клинической ситуации Заказчика, и фиксирует его в Гарантийном талоне (паспорте) или стоматологической амбулаторной карте Заказчика.

8.8. Медицинские услуги, срок гарантии и срок службы на которые индивидуально не указаны в Гарантийном талоне (паспорте) или стоматологической амбулаторной карте Заказчика либо ином медицинском документе, имеют сокращенный гарантийный срок и срок службы три календарных дней, в связи с тем, что эти медицинские услуги (лечебные манипуляции) связаны с большой степенью риска возникновения осложнений после проведенного лечения. Поэтому возникающие в результате лечения этих заболеваний недостатки, после истечения гарантийного срока, срока службы устраняются на возмездной основе.

8.9. Если Пациент настаивает на нежелательном, с точки зрения врача, методе лечения или применения материала (медикамента) гарантийный срок и срок службы устанавливается 3 календарных дня.

8.10. В случае отказа Заказчика от фиксации протезов на постоянный цемент, гарантийные обязательства на протезы не распространяются. Ответственность за возможные осложнения и последующее изготовление новых протезов переходит к Заказчику и производится за его счет.

8.11. Гарантийные сроки и сроки службы на отдельные виды работ (услуг) ввиду их специфики установить не предоставляется возможным. Перечень указанных видов услуг указан в Положении об установлении гарантийного срока при оказании услуг.

8.12. Положением об установлении гарантийного срока при оказании услуг установлены случаи, на которые сроки гарантии и сроки службы не распространяются.

8.13. В случае несоблюдения Заказчиком указанных в Положении об установлении гарантийного срока при оказании услуг требований, Заказчик лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в работе, возникшие в результате несоблюдения указанных требований.

**8.14. Гарантийные обязательства прекращаются (не сохраняются/аннулируются) при возникновении в период гарантийного срока, срока службы следующих обстоятельств:**

- возникновение у Заказчика новых, развитие имеющихся заболеваний или возникновение вредных внешних воздействий, которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах или окружающих тканях, в т.ч. длительный приём лекарственных средств при лечении других заболеваний и которые не находятся в причинно-следственной связи с действиями Исполнителя;
- не проведение Заказчиком обязательного профилактического осмотра, проводимого 1 раз в 6 месяцев;
- не соблюдение Заказчиком рекомендаций лечащего врача по проведению необходимых мероприятий по уходу за состоянием полости рта (проведение гигиенических мероприятий, уход за протезами, и т. д. в соответствии с установленными стандартами);
- не соблюдение условий эксплуатации результата работы (услуги).

## **СТАТЬЯ 9. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. УСЛОВИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

9.1. Договор вступает в силу с момента акцепта физическим лицом настоящей оферты и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

9.2. Исполнитель не несет ответственности за функционирование сети Интернет и отсутствие возможности у физического лица (в том числе, ставшего Заказчиком) ознакомиться с информацией относительно настоящей оферты.

9.3. Все дополнения и изменения к настоящему Договору публичной оферты действительны лишь в том случае, если они совершены в письменной форме в виде протоколов разногласий и/или дополнительных соглашений, подписаны и заверены уполномоченными представителями сторон, если иное не установлено настоящим Договором.

9.4. Договор может быть прекращен (без обращения в суд с соответствующим иском) до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств (досрочно):

9.4.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством;

9.4.2. в одностороннем порядке Заказчиком путем подачи письменного заявления в любое время, уведомив об этом Исполнителя не менее чем за 10 (десять) календарных дней до даты расторжения, оплатив Исполнителю по прејскуранту фактически понесенные Исполнителем расходы.

9.4.3. в случае отказа Исполнителя от исполнения настоящего договора в одностороннем порядке, по причине нарушения Заказчиком принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникших по вине Заказчика (при нарушении Заказчиком правил внутреннего распорядка для пациентов, нарушении режима работы и назначений лечащего врача и медицинского персонала, в случае отказа Заказчика от подтверждения добровольного информированного согласия на оказание услуги и пр.), путем направления письменного уведомления Заказчику. Договор прекращает свое



действие с даты, указанной в уведомлении. При этом возврат денежных средств, внесенных Заказчиком, не производится.

### **СТАТЬЯ 10.ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

10.1. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

10.2. Все последствия медицинской услуги, оказанной в соответствии с показаниями и объемом, адекватном состоянию Заказчика на момент обращения, при качественном ее исполнении расцениваются как непрогнозируемый медицинский исход.

10.3. Заключая Договор, Заказчик подтверждает, что проинформирован о том, что Исполнитель не несет ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако ожидаемый результат не был достигнут.

10.4. Настоящим Заказчик подтверждает, что, акцептуя настоящий договор, он согласен и признает для себя обязательным для выполнения и соблюдения условий договора, а также условий предусмотренных вышеуказанными документами. Претензии, связанные со ссылкой на незнание либо не ознакомление с данными документами, не принимаются.

### **СТАТЬЯ 11. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

11.1. В случаях, не предусмотренных условиями настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

### **АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

---

**Исполнитель**

Общество с ограниченной ответственностью  
«ДенталЭстетикКлиник»

Адрес: 220116, г. Минск, улица Алибегова,  
д.12, пом.23  
р/с BY41UNBS 3012 1783 8000 6000 0933  
В ЗАО "БелСвиссБанк" (Минск, проспект  
Победителей, д.23, корпус 4)  
БИК UNBSBY2X  
УНП 192649645

**Заказчик**

Стороны соглашаются, что реквизитами  
Заказчика считается информация, указанная  
им при заполнении медицинской карточки  
либо ином документе (информации),  
предоставляемом для оказания медицинских  
услуг.

Директор \_\_\_\_\_ Розум Н.В.

М.п.

