Я, _____, именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель», обратившись за медицинской помощью в ООО СК «Лазурит» по адресу: 249030, г. Обнинск, ул. Долгининская д.6, пом. 286,287, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»), в соответствии и на основании п. 15 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесения изменений в некоторые акты Правительства РФ и признании утратившим силу Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006», до заключения со мной представленного ниже Договора на оказание платных медицинских услуг в области стоматологии проинформирован(-а) о том, что несоблюдение указаний «Исполнителя» (в лице медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых мне платных стоматологических услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Также, я уведомлен(а) о возможности альтернативного получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и порядке её получения, в объеме, позволяющим принять осознанное решение о получении платных услуг по настоящему договору.

Потребитель: _____/_____ (подпись, Ф.И.О)

01 сентября 2026 г.

Договор на оказание платных медицинских услуг в области стоматологии

г. Обнинск *01 сентября 2026 г.*

Общество с ограниченной ответственностью Стоматологическая клиника «ЛАЗУРИТ» (ООО СК «Лазурит»), расположенное по адресу: 249030, Калужская обл., г. Обнинск, ул. Долгининская, д. 6, пом. №286, 287, ОГРН 1164027067962 (свидетельство серии 40 №001417685, выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы Ленинскому округу г. Калуги 19 декабря 2016 г.), действующее в соответствии с Лицензией **ЛО41-01158-40/00318148** от 18 декабря 2017 г., на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»): при оказании первичной, том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации сестринского дела, сестринскому делу, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; выданной Министерством здравоохранения Калужской области (248016, г. Калуга, ул. Пролетарская, д. 111, тел. +7 (4842) 71-90-02, +7 (4842) 71-90-77), в лице Генерального директора Лазукиной Алены Петровны , действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое **«Исполнитель»,** с одной стороны,

и _____, дата рождения _____ г.,

(Фамилия, Имя ,Отчество, дата рождения)

Зарегистрированный(ая) по адресу: **Адрес ,**

в дальнейшем именуемый(ая) **«Потребитель»,** в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору либо являющийся (являющаяся) представителем Потребителя _____

(Ф.И.О. Потребителя в родительном падеже) в силу закона, или **«Заказчик»,** в случае заключения договора в интересах третьего лица (Потребителя), с другой стороны, далее совместно именуемые **«Стороны»,** заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет

1.1. Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Потребителем (Заказчиком), оказание медицинских услуг Потребителю, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики и лечения, и разрешенным на территории РФ, в соответствии с лицензией и прейскурантом Исполнителя. Потребитель может ознакомиться с действующим прейскурантом Исполнителя на информационном стенде или на официальном сайте https://lazuritclinic.ru/docs/

1.2. Предоставление платных медицинских услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону +7(980)715-79-79, +7(484)397-97-79 или непосредственно в регистратуре Исполнителя.

1.3. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Потребителя ради санации имеющегося заболевания, предотвращения прогрессирования заболевания, снижение вреда от заболевания, и имеют вероятность проявления осложнений.

1.4. Услуги оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с определёнными профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями, осуществляемыми последовательно и необходимыми для достижения целей оказываемых услуг. Срок ожидания оказания платных медицинских услуг в зависимости от медицинских показаний Потребителя составляет от 1 (одного) до 90 (девяносто) календарных дней.

1.5. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим оказание медицинскими организациями платных медицинских услуг населению.

1.6. В «Правилах внутреннего распорядка ООО СК «Лазурит» отражена дополнительная информация по условиям и порядкам оказания стоматологических услуг на территории Исполнителя. Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает, что ознакомился с этим документом на информационном стенде Исполнителя.

2. Стоимость

2.1. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Потребителем (Заказчиком) в полном объеме сразу после оказания услуг путем наличных или безналичных расчетов.

Услуги по зубному протезированию подлежат не менее чем 50 % предоплате до начала их оказания и 100 % итоговой оплате до окончания протезирования.

Услуги дентальной имплантации подлежат 100 % оплате сразу после их оказания.

2.2. Исполнитель может принять в качестве способа расчета за оказанные Потребителю услуги оплату от страховой медицинской организации, с которой у Потребителя заключен договор медицинского страхования, при условии предъявления Потребителем страхового полиса и паспорта, а также в случае, если Исполнитель включен в реестр медицинских организаций, участвующих в реализации программы медицинского страхования вышеуказанной страховой организации.

2.3. Возврат денежных средств за предварительно оплаченные, но не предоставленные или не полностью предоставленные медицинские услуги, осуществляется на основании личного заявления Потребителя.

2.4. Окончательная стоимость лечения определяется в соответствии с клинической картиной и тарифицируются согласно действующему прейскуранту.

2.5. Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется необходимость изменения согласованного сторонами объема лечения, то стоимость может быть скорректирована.

2.6. Если в ходе оказания медицинских услуг лечащим врачом выявляется необходимость оказания на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором (отсутствующим в прейскуранте), Исполнитель вправе предоставить данные медицинские услуги на возмездной основе, на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, если неоказание таких услуг будет сопряжено с причинением или угрозой причинения вреда жизни или здоровью Пациента. И если оказание таких услуг необходимо для достижения целей настоящего договора.

2.7. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета (План лечения). Ее составление по требованию Потребителя и (или) Заказчика или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

2.8. Стоимость подписанного Потребителем и Исполнителем плана лечения действует (сохраняется) в течении двух месяцев, а далее неоплаченная часть стоимости лечения будет пересчитана по действующему прейскуранту Исполнителя на момент оказания услуги. Потребитель предупрежден, что

ОБРАЗЕЦ 01.09.2026 года

утвержденный план лечения может быть изменен по медицинским показаниям и (или) иным объективным причинам, а, следовательно, может измениться характер оказываемых услуг и их стоимость.

3. Права и обязанности

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Предоставлять Потребителю медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям и стандартами медицинской помощи;

3.1.2. Проводить профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

3.1.3. Облегчать болезненные ощущения Потребителя, связанные с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, соответствующими методами и лекарственными препаратами;

3.1.4. Обеспечивать защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

3.1.5. Обеспечивать надлежащий уровень квалификации медицинских работников;

3.1.6. Обеспечивать уход при оказании медицинской помощи;

3.1.7. Информировать Потребителя о порядке предоставления платных медицинских услуг, режиме работы Исполнителя, а также сведения об образовании и квалификации медицинских работников;

3.1.8. Информировать Потребителя о предлагаемых методах профилактики, диагностики и лечения, возможности развития осложнений при оказании медицинских услуг;

3.1.9. Использовать медицинские изделия и лекарственные средства, разрешенные к применению в РФ;

3.1.10. Хранить медицинскую документацию Потребителя в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и сроками хранения, установленными законодательством РФ.

3.1.11. Без взимания дополнительной платы предоставлять медицинские документы (их копии) и выписки из них согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг другим Потребителям; болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин.

3.2.2. Самостоятельно принимать решение о проведении медицинского вмешательства в интересах Потребителя по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни в ситуации неспособности Потребителя выразить свою волю или отсутствия его представителей в соответствии с законодательством РФ;

3.2.3. В случае непредвиденного отсутствия врача в день приема, назначить другого специалиста соответствующего профиля;

3.2.4. Отказать Потребителю в предоставлении услуг в случае:

- Отсутствия у Исполнителя врачебных и/или временных ресурсов для оказания медицинской помощи в соответствии с определением КСРФ от 06.06.2002 № 115-О;
- Если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснование информирование Исполнителем, в разумный срок не устранит обстоятельства, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг (несоблюдение врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий и т.д.);
- Отказа лечащего врача от наблюдения и лечения Потребителя на время, необходимое для поиска другого врача Исполнителем;
- Отсутствия медицинских показаний (или наличии противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству;
- Алкогольного, наркотического опьянения Потребителя;
- Опоздания Потребителя более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени приема/регулярной неявки Потребителя в назначенное время приема;
- При некорректном поведении Потребителя в отношении работников Исполнителя и/или Потребителей;
- Несвоевременной оплаты медицинских услуг.

3.2.5. Отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Потребителя в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Потребителя, а именно: передавать информацию об объеме и стоимости запланированного и проведенного лечения Заказчику по его требованию.

3.2.6. Направлять Потребителя в другие специализированные медицинские организации в целях получения необходимой и достаточной информации о наличии у Потребителя заболеваний (состояний), препятствующих оказанию медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора, а также в целях безопасности и (или) повышения качества оказываемых медицинских услуг.

3.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:

3.3.1. При заключении договора и оформлении медицинской документации предъявлять документ, удостоверяющий личность, а в последующем своевременно информировать Исполнителя об изменении своих данных;

3.3.2. Своевременно оплачивать оказываемые медицинские услуги;

3.3.3. Сообщать врачам всю необходимую информацию, связанную с состоянием своего здоровьем;

3.3.4. Выполнять требования медицинских работников, обеспечивающих безопасность и качественное предоставление медицинской помощи;

3.3.5. Ознакомиться и следовать «Правилам внутреннего распорядка ООО СК «Лазурит», указанным в п. 1.6 настоящего Договора.

3.3.6. Ознакомиться с «Правилами поведения Пациентов в ООО СК «Лазурит» на информационном стенде и следовать им, находясь на территории Исполнителя.

3.3.7. Являться на прием в назначенное время, при невозможности явки заблаговременно (за 24 часа) сообщить об этом Исполнителю по телефону +7(980)715-79-79, +7(484)397-97-79;

3.3.8. Удостоверять личной подписью формы информированного добровольного согласия на проведение лечения (отказа от медицинского вмешательства), показанного ему по состоянию здоровья, а также другие документы, связанные с оформлением услуг, оказываемых Исполнителем в рамках настоящего договора.

3.3.9. Потребитель предоставляет Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Потребителя на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи, использовать информацию о состоянии здоровья Потребителя в научных целях, например, для научных публикаций и в рамках обучения студентов, интернов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя);

3.3.10. Удостоверять личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с диагностикой и лечением, назначениями, рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также , в случае отсутствие на момент подписания письменных мотивированных замечаний к результату лечения, отсутствие претензий к результату лечения, в том числе к промежуточному;

3.3.11. Потребитель предоставляет Исполнителю право вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать анонимные изображения Потребителя, включая фотографии, видеоролики и рентгенологические снимки, а также фото и видео изображения, изображения, полученные в результате проведения компьютерной томографии, на сайтах в сети Интернет, социальных сетях Исполнителя, в научных целях, для научных публикаций и в программах обучения студентов, ординаторов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя);

3.3.12. Подписанием настоящего договора Потребитель (Заказчик), в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ “О персональных данных”, дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Потребитель (Заказчик) дает право Исполнителю передавать свои

ОБРАЗЕЦ 01.09.2026 года

персональные данные, фотографии, рентгеновские снимки и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования, лечения и оценки качества диагностики, лечения и профилактики. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Потребителем (Заказчиком) в письменном виде.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования или лечения, возможных и предполагаемых методах лечения, а также о связанном с ними риске и ожидаемых результатах; стоимости медицинских услуг;

3.4.2. На иные права в соответствии с законодательством РФ.

3.4.3. Разрешить работникам Исполнителя предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя и/или стоимости лечения следующим лицам (Ф.И.О., контактный телефон): _____

_____

4. Сроки

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами и действует до момента окончания исполнения сторонами обязательств.

4.2. Сроки оказания услуг зависят от конкретного вида медицинской помощи. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг незамедлительно с моментом обращения Потребителя к Исполнителю. Продолжительность срока оказания медицинских услуг определяется исходя из медицинских показаний и согласовывается с Потребителем путем внесения записи в медицинскую карту.

4.3. Срок оказания услуг продлевается на соответствующее количество дней в случаях:

4.3.1. Временной приостановки лечения Заказчиком и Потребителем на количество дней приостановки;

4.3.2. Необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;

4.3.3. Необходимости изменения плана и/или этапов лечения.

4.4. При выявлении у Потребителя в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения патологии, которая требует экстренного лечения, онкопатологии, а также патологии, лечение которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и/или индивидуальных особенностей организма Потребителя, окончательный срок оказания услуг не может быть установлен и сторонами не устанавливается.

4.5. Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от исполнения договора в любой момент если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. При отказе Пациента от исполнения договора после его заключения Пациент оплачивает Исполнителю стоимость фактически оказанных к моменту отказа медицинских услуг, а также иные фактически понесенные Исполнителем расходы, непосредственно связанные с исполнением настоящего договора, если их возмещение предусмотрено законодательством Российской Федерации.

4.6. Исполнитель вправе отказаться от договора в установленном законом порядке в случае нарушения Потребителем (Заказчиком) его существенных условий, под которыми стороны признают:

- Невыполнение Потребителем (Заказчиком) обязательств по оплате услуг;
- Несоблюдение Потребителем врачебных рекомендаций, ненадлежащие использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине Потребителя, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, несмотря на своевременное и обоснование информирование Исполнителем Потребителя (Заказчика);
- При многократном (два и более раза) и (или) однократном грубом нарушении Потребителем локальных нормативных актов Исполнителя, регламентирующих порядок предоставления услуг;
- При систематическом некорректном отношении к работникам Исполнителя, Потребителям.

4.7. В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из сторон, а также при прекращении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе или законе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Потребителя (Заказчика), Исполнитель в течение десяти дней со дня обращения к Исполнителю с письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг и понесенных расходов.

5. Ответственность

5.1. Исполнитель гарантирует проведение медицинских манипуляций квалифицированными специалистами, применение оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, разрешенных к использованию на территории РФ.

5.2. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств, установленных Положением о гарантийных обязательствах по договору оказания платных стоматологических услуг, являются: выполнение Потребителем врачебных рекомендаций, профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем; отсутствие коррекции качественных результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Потребителем; обращение Потребителя к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением; предоставлении Потребителем всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении Потребителя за неотложной помощью.

5.3. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и/или изменений физиологического состояния организма (длительный приём лекарственных средств, вредные внешние воздействия и проч.), которые не охватывались настоящим договором и не являлись предметом оказания услуг по нему. Гарантийные обязательства Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально и зависят от клинической картины на момент обращения, в процессе лечения, приживления имплантата или трансплантата (если применимо), наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Потребителем рекомендаций.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае нарушения Потребителем установленных правил использования работы (услуги), под которыми в медицинской практике могут пониматься: невыполнение или нерегулярное выполнения Потребителем врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.

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

5.6. При несовпадении в одном лице Заказчика, как плательщика по настоящему договору, и Потребителя, имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате стороны несут солидарно.

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

5.8. В целях обеспечения качества оказания медицинской помощи очень важным является достоверное и полное информирование Исполнителя о наличии у Потребителя заболеваний и/или физиологических состояний, которые могут влиять на проводимое лечение.

5.9. Под обстоятельствами непреодолимой силы и обстоятельствами, находящимся вне разумного контроля сторон, последние понимают: стихийных бедствий, пандемий, военных действий, террористических актов, беспорядков, пожаров, аварий, непредвиденных отключений воды или электричества, забастовок и локаутов, замедлений работы, занятий предприятий или их помещений, остановок в работе, происходящих на предприятии стороны, которая просит об освобождении от ответственности, актов государственной власти, делающих невозможной или существенно затрудняющих деятельность сторон и других чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 15 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

6. Заключительные положения

6.1. В случае опубликования Потребителем (Заказчиком), в том числе анонимно, в СМИ или в сети Интернет недостоверных сведений, касающихся оказания медицинских услуг Исполнителем, Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю право опубликовать в том же или ином источнике опровержение.

ОБРАЗЕЦ 01.09.2026 года

6.2. Потребитель проинформирован, что Исполнитель проводит видеонаблюдение с фиксацией видео и аудио данных, а также запись телефонных разговоров в целях обеспечения безопасности присутствующих в клинике и проведения контроля качества оказания медицинских услуг.
6.3. Стороны допускают при заключении и подписании настоящего договора использование Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи - постановки штампа-факсимиле и признают равную юридическую силу за Исполнителем собственноручной и факсимильной подписи.
6.4. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя. При несовпадении в одном лице Потребителя и Заказчика и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Потребителя, договор составляется в трёх экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя, третий – у Заказчика.
6.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания сторонами.
6.6. Документы, подтверждающие постановку диагноза, выбор тактики лечения, объем и сроки проведенного лечения, хронологию лечения, а также анкеты Потребителя, информированные добровольные согласия Потребителя (законного представителя) на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства и иные медицинские документы, относящиеся к оформлению услуг по настоящему договору, хранятся у Исполнителя.
6.7. В случае получения Потребителем медицинских услуг в других медицинских организациях, направленных на достижение результатов по настоящему договору либо связанных с услугами по настоящему договору, Потребитель дает свое согласие на взаимный обмен между Исполнителем и данными медицинскими организациями сведениями, составляющими врачебную тайну и персональные данные, включая ссылки на настоящий договор с цитированием необходимых пунктов в подтверждение наличия такого права.
6.8. Поскольку медицинские услуги носят нематериальный характер, то в случае наличие спора об объемах оказанных услуг стороны договорились считать надлежащим доказательством отраженные в медицинской карте Потребителя сведения, в частности, дневниковые записи.
6.9. Потребитель (Заказчик) проинформирован о режиме работы Исполнителя и порядке оказания платных медицинских услуг.
6.10. Подписание настоящего договора со стороны Потребителя (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.
6.11. Исполнитель информирует Потребителя (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 в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя. Также Потребитель проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого Потребителем. Кроме того, для эстетической медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводится по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры
6.12. Все гарантийные обязательства Исполнителя указаны в «Положении о гарантийных обязательствах исполнителя по договору оказания платных стоматологических услуг»

7. Подписи и реквизиты сторон

7.1. Адреса и реквизиты сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений, рекламаций.
7.2. Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

Исполнитель:
ООО СК «ЛАЗУРИТ»

Юридический адрес: 249030, Калужская обл., г. Обнинск, ул. Долгининская, д. 6, пом. 286, 287
Фактический адрес: 249030, Калужская обл., г. Обнинск, ул. Долгининская, д. 6, пом. 286, 287
ИНН: 4025448352
КПП: 402501001
ОГРН: 1164027067962

Банковские реквизиты:
р/сч № 40702810922240007306
в КИРОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 8612 ПАО СБЕРБАНК Г.КАЛУГА
К/с 30101810500000000609
БИК: 043304609

Генеральный директор

_____/Лазукина А.П./
подпись

М.П.

Потребитель(Заказчик):

ФИО _____
Паспорт: серия №
Кем и когда выдан:
Телефон:
Email:

V_____/_____/
подпись ФИО

Дата

Заказчик:
Экземпляр договора на руки получил(а)

V_____/_____
Подпись Заказчика(Потребителя)
Дата

ОБРАЗЕЦ с 01.09.2026 года