

## ДОГОВОР

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

### СТАТЬЯ 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. По Договору Исполнитель обязуется по поручению Заказчика оказать на платной основе медицинские услуги по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической, стоматологии ортодонтической и анестезиологии, именуемые в дальнейшем «Услуги», в соответствии с согласованным Сторонами планом лечения, а Заказчик обязуется оплатить Услуги.

2. 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.

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

### СТАТЬЯ 2. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

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, ул. Революционная, д.4, в отношении каждого из Заказчиков, кто обратится к Исполнителю для получения таких услуг.

2. Размещение текста настоящего Договора на информационном стенде Исполнителя в помещении стоматологии по адресу г. Минск, ул. Революционная, д.4, 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.

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).

4. Для заключения настоящего Договора Заказчик по факту обращения должен оформить стоматологическую амбулаторную карту (форма №043/у-10), далее - медицинскую карту у Исполнителя.

5. Договор считается заключенным с момента оформления и подписания медицинской карты.

6. 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).

7. Местом заключения договора Стороны признают местонахождение Исполнителя: г. Минск, ул. Революционная, д. 4.

8. Заказчик ознакомлен и согласен с тем, что в помещении здравоохранения производится аудио- и видеозапись.

9. Заказчик предоставляет Исполнителю право использовать выполненные в процессе оказания медицинской помощи фотоматериалы, видеоматериалы, рентгенографические снимки и изображения в научных, обучающих, рекламных целях и, при необходимости, обнародовать данные материалы. Право на использование полученных данных предоставляется Исполнителю безвозмездно на неопределенный срок и может быть отозвано Заказчиком по его личному заявлению.

### СТАТЬЯ 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

1. Исполнитель обязан: оказать Услуги в соответствии с требованиями, установленными законодательством Республики Беларусь; проинформировать Заказчика о диагнозе, сложности исследований и медицинских манипуляций, о возможности оперативной и консервативной терапии, обусловленной тяжестью заболевания, в связи с чем возможны осложнения, вплоть до летального исхода; выполнять иные обязательства, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

2. Исполнитель имеет право: в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем и характер исследований, манипуляций, оперативных\неотложных мероприятий, необходимых для сохранения витальных функций, установления диагноза, устранения осложнений, обследования и оказания медицинской помощи Заказчику, в том числе не оговоренных Сторонами изначально; по медицинским показаниям привлекать внештатный медицинский персонал для обеспечения полного объема Услуг; осуществлять иные действия, предусмотренные законодательством Республики Беларусь; отказать в приеме Заказчику, если это не угрожает жизни Заказчика и не относится к неотложной помощи, в случаях: алкогольного, наркотического или токсического опьянения Заказчика; если действия Заказчика угрожают жизни и здоровью окружающих; если требуемые услуги не входят в план лечения, зафиксированный в медицинской карте; если Заказчик не соблюдает врачебные предписания и Правила внутреннего распорядка; если Заказчик не согласен с планом лечения; если Исполнитель не может гарантировать качественного результата лечения.

3. Заказчик обязан: предоставить Исполнителю необходимые документы и информацию для оказания Услуг (сведения о состоянии своего здоровья, аллергических реакциях на лекарственные средства и т.д.), которые могут повлиять на ход оказания Услуг; полностью изучить информацию о предстоящих Услугах и их последствиях (предварительная консультация врачей-специалистов, информация на сайте [vashli.by](http://vashli.by)); своевременно и в полном объеме произвести оплату Услуг; соблюдать правила внутреннего распорядка, принятые у Исполнителя; своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение Договора; своевременно извещать о всех осложнениях, возникших в процессе либо после лечения; выполнять иные обязательства предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

4. Заказчик имеет право: на получение от Исполнителя достоверной информации об Услугах; требовать предъявления Исполнителем лицензии на оказание медицинских услуг.

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

1. Стоимость Услуг по Договору определяется действующим у Исполнителя на день оказания Услуг прейскурантом цен.

2. Заказчик оплачивает Услуги после их оказания Исполнителем в полном размере выставленной к оплате суммы.

3. Объем оказанных Заказчику Услуг и факт их оказания определяется записями в его медицинской карте, актом выполненных работ. Заказчик обязуется подписать акт выполненных работ по факту выполненных работ. В случае неподписания акта выполненных работ и непредоставления мотивированного возражения от подписания, работы считаются оказанными качественно и в полном объеме, акт выполненных работ считается подписанным.

4. 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

1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

#### СТАТЬЯ 6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

1. Стороны примут необходимые меры к тому, чтобы любые спорные вопросы, разногласия или претензии, касающиеся Договора и их отношений по нему, были урегулированы путем переговоров.

2. В случае, если Стороны не достигнут согласия путем взаимных переговоров, то Стороны оставляют за собой право на обращение с иском в суд по месту нахождения Исполнителя в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

#### СТАТЬЯ 7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

1. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком в случае:
- 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;
  - возникновения осложнений по вине Заказчика (несоблюдение правил гигиены полости рта, гигиенического ухода за протезами, 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.);

- возникновение осложнений после оказания медицинской стоматологической услуги в другом медицинском учреждении;

- в случае предоставления Заказчиком недостоверной информации, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения рекомендаций специалистов Исполнителя, последний не несет ответственности за конечный результат Услуг;

- неисполнения Заказчиком условий Договора.

2. Исполнитель несет ответственность за исполнение договорных обязательств в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

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

#### СТАТЬЯ 8. ГАРАНТИИ.

1. Гарантийный срок устанавливается при соблюдении Заказчиком рекомендаций лечащего врача и правил ухода за полостью рта, правил эксплуатации зубных протезов и правил эксплуатации пломб, а также учитывая анатомические особенности зубо-челюстной системы.

2. Сроки гарантийных условий прописаны в Положении «О предоставлении гарантий в стоматологии»

3. Гарантийные обязательства могут быть продлены в случае соблюдения правил гигиены и графика профилактических осмотров, рекомендованных лечащим врачом.

4. Гарантии на работы по установке имплантатов – 1 год. В случае отторжения имплантата работы по его замене выполняются бесплатно.

Гарантия не распространяется на зубные протезы, имеющие механические повреждения, возникшие в результате небрежного пользования.

5. Гарантийный срок не распространяется на следующие стоматологические услуги: - протезирование и шинирование зубов лентами (стекловолоконными и другими); - восстановление коронковой части зуба без установки штифта, при разрушении тканей зуба на ½ и более от ее объема; - лечение с целью сохранения зуба при патологии на уровне его фуркации (кариозный процесс, трещина и др.); - лечение перфораций зуба; - терапевтическое и хирургическое лечение болезней пародонта (пародонита); - снятие зубных отложений, профессиональная гигиеническая чистка и отбеливание зубов; - лечение

зубов с инородным телом, оставленным в канале; - повторное эндодонтическое лечение зуба; - установка скайса; - синуслифтинг; - остеоинтеграция при дентальной имплантации; - посадка костного блока и использование биологических мембран для реконструкции кости; - реставрация сколов металлокерамических коронок фотополимерным материалом; - расцементировка ортопедических конструкций при низких опорных коронках; - протезирование при патологической стираемости зубов и бруксизме; - лечение при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава; - лечение молочных зубов.

6. Гарантийные обязательства не распространяются на случаи механических повреждений зубов (острые и хронические травмы зубов) после проведенного лечения.

7. Гарантийные обязательства могут быть продлены в случае соблюдения правил гигиены и графика профилактических осмотров, рекомендованных лечащим врачом.

8. Гарантийные обязательства могут быть аннулированы в одностороннем порядке, в случае явного несоблюдения правил гигиены и рекомендаций врача-стоматолога.

#### СТАТЬЯ 9. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. Исполнитель довел до Заказчика, что на момент оказания Услуг имеет лицензию на право осуществления медицинской деятельности № 02040/6622 по адресу г.Минск, ул.Революционная, д.4, выданную на основании решения от «30» сентября 2010 года № 17 и зарегистрированную в реестре лицензий Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № М-6622, действующую бессрочно.

2. Заключая Договор, Заказчик подтверждает, что ознакомлен и согласен с прейскурантом цен, действующим у Исполнителя, что получил подробную информацию о выявленных заболеваниях и состоянии полости рта, что даны полные разъяснения по плану обследования и методах лечения заболеваний, что осведомлен о возможных сопутствующих состояниях и осложнениях планируемых вмешательств, как то: чувствительность зубов на холод, тепло, боль, отек после лечения; при проведении местной анестезии - острая сосудистая реакция (тахикардия и др.), более длительное онемение зоны вмешательства, гематомы лицевой области, возникновение аллергической реакции на анестетик, повреждение сосудов, нервов; что была предоставлена возможность задать вопросы о порядке лечения, о степени риска, и врач дал исчерпывающие ответы.

3. Заключая Договор, Заказчик подтверждает, что ознакомлен и согласен с тем, что при лечении ребенка объем работы определяется с его законным представителем, после

чего законный представитель покидает кабинет, где будут проводиться стоматологические манипуляции.

4. В случае несоблюдения пациентом врачебных предписаний, рекомендаций лечащий врач может отказаться от оказания медицинской помощи пациенту, если это не угрожает жизни пациента или здоровью окружающих.

5. В соответствии с предварительно согласованным с законным представителем Заказчика планом лечения, несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет при простых медицинских вмешательствах (Приложение № 1 к настоящему договору) самостоятельно дают согласие на медицинское вмешательство.

#### АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

Общество с ограниченной  
ответственностью «ВАШЛИ»,

220030, Республика Беларусь,  
г. Минск, ул. Революционная, д.4, ком.105.  
УНП 191260484  
Р/с BY08 UNBS 30120416030090001933  
в ЗАО БСББанк (Беларусь), код UNBSBY2X  
Директор \_\_\_\_\_

Сидорович Джамия Намиковна

Заказчик

Стороны соглашаются,  
что реквизитами Заказчика  
считается информация,  
указанная им при заполнении  
медицинской карточки и подтв  
подписью Заказчика.