

**Договор  
на оказание платных стоматологических услуг**

г. Архангельск

31 августа 2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Ленс Архангельск», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Урбан Павла Олеговича, действующего на основании Устава (свидетельство о государственной регистрации серия 29 №002143256 от 22.12.2015г., выдано инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Архангельску) с одной стороны и граждан \_\_\_\_\_, потребитель медицинской услуги, именуем(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, при совместном наименовании «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**Сведения о Сторонах:**

**Сведения об Исполнителе:**

1. Наименование и фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Ленс Архангельск», ООО «Ленс Архангельск»;  
2. Адрес места нахождения: 163020, г. Архангельск, ул. Воскресенская, д.14;  
3. Адрес места оказания медицинских услуг: 163000, г. Архангельск, ул. Воскресенская, д.14;  
4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о государственной регистрации серия 29 номер 002143256, ОГРН 1152901012813, выдано ИФНС по г. Архангельску;  
5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия ЛО-29-01-002849, выдана Министерством здравоохранения Архангельской области 04.02.2020 г., (адрес и телефон Министерства здравоохранения Архангельской области: г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 49, телефон +7(8182) 45-45-07).  
Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией: 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; медицинскому массажу; общей практике; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии; 4) При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; дерматовенерологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии;  
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); 2) при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе временной нетрудоспособности  
Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://uniklinika.ru/>.

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Потребителю стоматологические услуги, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора и выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской стоматологической услуги (выполнять рекомендации врача-специалиста).  
1.2. В рамках настоящего договора оказываются услуги по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической. Конкретный перечень стоматологических услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг, сроки их оказания содержатся в Приложении № 1 к настоящему Договору, являющейся его неотъемлемой частью. Все услуги оказываются квалифицированными специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения МЗ РФ.  
1.3. При заключении настоящего Договора Потребитель подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о платных стоматологических услугах, содержащей следующие сведения:  
• Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;  
• Стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных стоматологических услуг;  
• Информацию о враче-стоматологе, оказывающем стоматологическую услугу, его профессиональном образовании и квалификации;  
• Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;  
• Иные сведения, по требованию Потребителя, связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.  
1.4. Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем при безусловном соблюдении лицензионных требований и условий (Лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛО-29-01-002616, выдана Министерством здравоохранения Архангельской области 25.01.2019 г.), требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**2. Обязательства сторон**

**2.1. Права и обязанности Исполнителя:**

**Исполнитель обязуется:**

2.1.1. После первичного обследования (первичной консультации) предоставить Потребителю полную и достоверную информацию в устной форме:  
- о состоянии полости рта в рамках специализации врача;  
- о возможных в конкретном случае вариантах лечения, профилактики, медикаментах, материалах и их эффективности;  
- о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе проведения стоматологической услуги и после нее;  
- о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать пациенту для сохранения достигнутого результата стоматологической услуги.  
2.1.2. Информировать Потребителя о гарантийных сроках лечения и эффективности лечебных методик. Ознакомить Потребителя с Положением о гарантиях. Исполнитель обязуется исправить за свой счет недостатки, возникшие по его вине, в течении установленного гарантийного срока.  
2.1.3. Обеспечить качество стоматологической услуги, с предоставлением сервисного обслуживания, с использованием современных технологий, оборудования и материалов.  
2.1.4. Предложить Потребителю ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемых стоматологических услуг (технологий), если есть возможный, но не обязательный риск возникновения побочных эффектов, осложнений для здоровья Потребителя в силу специфики самой медицинской технологии. Лист информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, который подписывается Потребителем и лечащим врачом, является неотъемлемой частью медицинской карты.  
2.1.5. Информировать Потребителя о стоимости услуги до ее оказания.  
2.1.6. По факту оказанной услуги Исполнитель предоставляет Потребителю документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги, установленного образца (согласно п. 31 Постановления Правительства РФ № 736)

**Исполнитель имеет право:**

2.1.7. Требовать от Потребителя надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.  
2.1.8. Самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим исполнением условий настоящего договора.  
2.1.9. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Потребителя и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение.  
2.1.10. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Потребителя для консультации к другим специалистам. Замена производится с согласия Потребителя.  
2.1.11. В лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять количество выполняемых рентгенографических снимков, проведение других диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии необходимости их осуществления.  
2.1.12. Отказаться в продолжение оказания медицинской услуги в случаях грубого нарушения Потребителя условий настоящего договора. При этом критерий «грубого нарушения» является исключительной компетенцией Исполнителя. Обязательна фиксация отказа в лечении и причин такого отказа в медицинской документации. Отказ от продолжения лечения возможен только при формулировании врачебных рекомендаций по дальнейшему лечению и не допускается при наличии у Потребителя острого стоматологического состояния.  
2.1.13. В случае отсутствия (по объективной причине) лечащего врача-стоматолога в запланированный день приема и невозможности предупредить об этом Потребителя заранее, Исполнитель вправе назначить с согласия Потребителя для него другого лечащего врача, либо перенести прием на другое удобное для Потребителя время.

2.1.14. Амбулаторная карта стоматологического пациента (Потребителя) является медицинским документом и хранится у Исполнителя 25 лет. Потребитель на основании письменного заявления вправе получить выписку из медицинской карты, а также копии медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

## 2.2. Права и обязанности Потребителя:

### Обязанности Потребителя:

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья. Потребитель обязуется достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу (истории) жизни, анамнезу (истории) заболевания, информировать обо всех перенесённых ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсии и проч.), ВИЧ-инфицировании (СПИДе), сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также имевшихся длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врождённых или приобретённых пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях (сердечная недостаточность, коронарная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, гипотоническая болезнь, инфаркт), иных сосудистых заболеваниях (инсульт, артериосклероз и проч.), наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностях анамнеза жизни и заболевания, имеющих значение для стоматологического лечения, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах.

2.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередном приеме.

2.2.3. Удостоверить личной подписью: информированные добровольные согласия, предложенный план лечения, медицинские вкладыши с назначениями и рекомендациями.

2.2.4. Являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (лечащего врача или администратора) не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя.

2.2.5. При необходимости временной приостановки лечения более чем на семь дней уведомить Исполнителя в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Потребителем и факт получения уведомления Исполнителем.

2.2.6. Оплатить стоматологические услуги, включая дополнительные стоматологические услуги, вызванные двусторонне согласованным изменением плана лечения, в срок и в размере, установленном Исполнителем.

2.2.7. Строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещении Исполнителя.

2.2.8. Оплатить оказанные услуги в полном объеме в порядке, предусмотренном разделом 5 настоящего договора.

2.2.9. Сообщить врачу достоверные сведения о состоянии своего здоровья, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения.

2.2.10. Во время лечения являться на запланированные визиты к стоматологу в точно указанное время, исполнять все предписания и рекомендации лечащего врача. В том числе данные врачом в устной форме во время лечения и по его окончании.

2.2.11. Выполнять условия, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая письменное сообщение необходимых для этого сведений, содержащихся в паспортной/опросной части медицинской карты Потребителя.

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

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

2.2.14. По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта.

### Потребитель имеет право:

2.2.15. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья.

2.2.14. Получить максимально полную информацию о предоставляемых стоматологических услугах (порядок и условия ее оказания, сведения о специалисте, предоставляющем услугу т.д.).

2.2.15. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг.

2.2.16. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения к специалисту-стоматологу.

## 3. Условия и сроки предоставления платных стоматологических услуг

3.1. Платные стоматологические услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя).

3.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность (Лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛО-29-01-002616, выдана Министерством здравоохранения Архангельской области 25.01.2019 г.), порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за помощью при стоматологических заболеваниях.

3.4. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.6. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. В случае невыполнения данного условия Исполнитель не несет ответственности за ухудшение качества оказываемой услуги или состояния здоровья Потребителя, вызванной несовместимостью лечения с изменениями здоровья, о которых Исполнитель не был извещен.

3.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя).

3.8. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

3.9. Услуги оказываются непосредственно после изъявления Потребителем желания ее получить и подписания настоящего договора, либо в срок, который Потребитель установил как дату своего прихода на прием (запись по телефону). Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально и указывается в Приложении № 1 настоящего договора, являющейся его неотъемлемой частью.

## 4. Качество услуг и гарантийные обязательства

4.1. Медицинская стоматологическая услуга считается оказанной качественно при условии, что была строго соблюдена технология ее оказания, при отсутствии осложнений, возникших в результате проведения процедуры.

4.2. Осложнения, наступившие после оказания стоматологической услуги, в случае грубого несоблюдения (нарушения) Потребителем рекомендаций, данных врачом-специалистом (режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, прием необходимых препаратов и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

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

4.4. Определить для Потребителя гарантии на оказываемые услуги, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства. Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются в случае выявления или возникновения у Потребителя в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (вследствие беременности, длительного приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

## 5. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 5.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Стоимость конкретных платных стоматологических услуг, предоставляемых Потребителю, указывается (содержится) также в Приложении № 1 к настоящему договору, являющимся его неотъемлемой частью.
- 5.2. При лечении и удалении зубов (у детей и взрослых), при проведении хирургических операций и в кабинете гигиены расчёт проводится в конце каждого посещения, при этом Потребитель выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение манипуляциям, оказанным услугам.
- 5.3. При планировании ортопедического лечения изначально рассчитывается общая сумма. До начала лечения Потребитель оплачивает не менее 30 (тридцать) % от общей стоимости лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня установки ортопедической конструкции.
- 5.4. При планировании хирургической операции или операции по имплантации изначально рассчитывается общая сумма. До начала лечения Потребитель оплачивает не менее 30 (тридцать) % от общей стоимости лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня проведения операции.
- 5.5. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение стоматологических материалов, новые обстоятельства, выявленные в процессе рентгенографии и др. видах диагностики и т.д.). Эти корректировки, безусловно, могут оказывать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Потребителю. При этом Потребитель вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Потребитель письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.
- 5.6. Оплата осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.
- 5.7. В случае несвоевременной оплаты этапов лечения, Потребитель выплачивает пени в размере 0,3% от общей стоимости работ за каждый день просрочки платежа.
- 5.8. Исполнитель разъясняет, а Потребитель понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Потребителем в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.
- 5.9. По требованию Исполнителя, Потребителя на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

## 6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

- 6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Потребитель несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
- 6.2. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.
- 6.3. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 10 рабочих дней с момента ее получения.
- 6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Потребителя от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Потребителя от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Потребителем и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбирочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения, в том числе в случаях рецидива периодонтита, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки рта, зубов, кожи лица, замедленного заживления тканей, болевых ощущений; осложнений, связанных с перделкой и (или) исправлением результатов работ, произведённых в другом медицинском учреждении или самим Потребителем; осложнений, возникших вследствие несоблюдения условий и правил ретенционного периода при оказании услуг в области ортодонтии.
- 6.5. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

## 7. Порядок изменения и расторжения договора

- 7.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
- 7.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

## 8. Срок действия договора и иные условия

- 8.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до момента полного оказания услуг Исполнителем Потребителю.
- 8.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.
- 8.3. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Потребителя 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.

(ФИО и подпись потребителя)

## 9. Адреса и подписи сторон:

Потребитель:	Исполнитель:
Ф.И.О. _____	Общество с ограниченной ответственностью «Ленс Архангельск»
Адрес: _____	Адрес: г. Архангельск, ул. Воскресенская, д. 14
Телефон: _____	ИНН 2901263778 КПП 290101001
Дата и место рождения: _____	ОГРН 1152901012813 от 15.11.2011
Паспорт: _____	р/с 4070281078900001291
_____ / _____ /	Ф.ОПЕРУ БАНКА ВТБ (ПАО) В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ
(подпись /расшифровка/)	к/сч.30101810200000000704 ОКПО 31296365
	Директор ООО «Ленс Архангельск»
	_____ /П.О. Урбан/

## Дополнительное соглашение к договору на оказание платных стоматологических услуг

г. Архангельск

31 августа 2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Ленс Архангельск», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Урбан Павла Олеговича, действующего на основании Устава (свидетельство о государственной регистрации серия 29 №002143256 от 22.12.2015г., выдано инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Архангельску) с одной стороны и граждан \_\_\_\_\_, потребитель медицинской услуги, именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, при совместном наименовании «Стороны», во исполнение ранее заключенного договора на оказание медицинских услуг, составили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

### 1. Предмет соглашения

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю, на основании обращения его за медицинской помощью, следующие медицинские услуги: \_\_\_\_\_ . Всего на сумму: \_\_\_\_\_ .

### 2. Прочие условия

- 2.1. Настоящее соглашение может быть изменено или дополнено по соглашению Сторон.  
2.2. Настоящее соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и становится неотъемлемой частью Договора.  
2.3. Начало срока оказания медицинской услуги, согласованной Сторонами в настоящем Соглашении, определяется, согласно пункта 2.1. Договора, моментом подписания настоящего Соглашения.  
2.4. Соглашение составлено в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Потребителя. Все экземпляры договора имеют равную силу.

### 3. Адреса и реквизиты сторон

#### Потребитель:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(подпись /расшифровка/)

#### Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью  
«Ленс Архангельск»  
Адрес: г. Архангельск, ул. Воскресенская, д. 14  
ИНН 2901263778 КПП 290101001  
ОГРН 1152901012813 от 15.11.2011  
р/с 4070281078900001291  
Ф.ОПЕРУ БАНКА ВТБ (ПАО) В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ  
к/сч.3010181020000000704  
ОКПО 31296365

Директор ООО «Ленс Архангельск»

\_\_\_\_\_  
/П.О. Урбан/

ОБРАЗЕЦ