

Утвержден  
Приказ от 04.01.2021г. № 1

Настоящая редакция публичного договора  
опубликована 04.01.2021г. и  
вступает в силу с момента публикации.

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

Настоящий Публичный договор (далее именуемый по тексту «Договор») определяет порядок возмездного оказания медицинских стоматологических услуг (далее – услуги), а также взаимные права, обязанности и порядок взаимоотношений между Обществом с ограниченной ответственностью «Альма-Дент», именуемым в дальнейшем «Исполнитель» или ООО «Альма-Дент», в лице директора Шлеверды Татьяны Валерьевны, действующего на основании Устава, и потребителем услуг, именуемым в дальнейшем «Заказчик», принявшим (акцептовавшим) предложение (оферту) о заключении настоящего Договора.

### **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Заказчику на возмездной основе услуги по рентгенологической диагностике (дентальной) и/или стоматологии терапевтической и/или ортопедической и/или ортодонтической и/или хирургической (при отсутствии договора на предоставление платных стоматологических услуг), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь, а Заказчик обязуется оплатить стоимость оказанных услуг.

Положения настоящего Договора не распространяются на отношения между Заказчиком и Исполнителем в случае, когда Заказчику Исполнителем предоставляется рассрочка по оплате услуг (в таком случае Сторонами заключается договор на оказание платных стоматологических услуг с рассрочкой платежа).

1.2. 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.

1.3. Объем оказываемых услуг устанавливается Исполнителем в соответствии с медицинскими показаниями и общим состоянием здоровья Заказчика, желанием Заказчика и техническими возможностями Исполнителя.

1.4. В рамках настоящего Договора Заказчику оказываются услуги в соответствии с действующим на момент оказания услуг прейскурантом Исполнителя.

### **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 услуг в отношении каждого из Заказчиков, кто обратится к Исполнителю для получения таких услуг.

2.2. Размещение текста настоящего Договора на сайте по адресу: <https://kano.by/> 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).

2.4. 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) с момента подписания медицинской документации (стоматологическая амбулаторная карта формы № 043/у-10).

2.5. Местом заключения Договора Стороны признают местонахождение Исполнителя.

2.6. Заказчик ознакомлен и согласен с тем, что в помещениях Исполнителя ведется аудио- и видеонаблюдение. Заказчик соглашается на запись, фотосъемку и видеосъемку изображения и (или) голоса Заказчика во время нахождения у Исполнителя (за исключением случаев, прямо запрещенных законодательством), а также отзывом Заказчика о работе Исполнителя. Заказчик предоставляет Исполнителю право использовать фото зубов и полости рта Заказчика в научных, обучающих, рекламных целях и, при необходимости, обнародовать (опубликовать) данные материалы (сведения) на сайте Исполнителя в сети Интернет, а также в любом средстве массовой информации, включая, помимо прочего, телевидение, радио, Интернет, газеты, журналы и другие средства рекламы или маркетинга. Право на использование полученных материалов (сведений) предоставляется Исполнителю безвозмездно и на неопределенный срок.

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать услуги в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством Республики Беларусь.

3.1.2. Ознакомить Заказчика под личную подпись с медицинской документацией, с порядком и планом лечения, на основании проведенного осмотра.

3.1.3. Обеспечить режим конфиденциальности о состоянии здоровья Заказчика в соответствии с законодательством о врачебной тайне и защите информации (врачебную тайну).

3.1.4. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Пациентом, а также врачебную тайну.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. 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 стоматологической помощи Заказчику, том числе не оговоренных Сторонами изначально.

3.2.2. Отказать в приеме Заказчику если:

— это не угрожает жизни Заказчика и не относится к неотложной помощи, в случаях алкогольного, наркотического или токсического опьянения Заказчика;

- у врача полная запись;

- Заказчик опоздал на прием к врачу более, чем на 10 минут от назначенного времени;

- Заказчик отменял свой прием к врачу два и более раз;

- Заказчик ранее не являлся на прием к врачу без предварительного уведомления Исполнителя о своей неявке;

- при наличии задолженности по оплате услуг Исполнителя;

- требуемые услуги не входят в план лечения, зафиксированный в стоматологической амбулаторной карте;

- Заказчик не соблюдает рекомендации, врачебные предписания и Правила внутреннего распорядка для пациентов;

- лечащий врач-стоматолог отсутствует на рабочем месте по уважительной причине (болезнь, отпуск, командировка) и у Исполнителя нет возможности его заменить;

- Заказчик не согласен с планом лечения;

- Исполнитель не может гарантировать качественного результата лечения;

- недостаточна компетентность или отсутствуют необходимые технические возможности для оказания необходимого вида услуг;

- у Заказчика отсутствует паспорт или иной документ, удостоверяющий личность либо он отказался от их предъявления;
- не произведена оплата услуг в соответствии с условиями Договора;
- в случае невозможности безопасного оказания услуг, в том числе, если врач выявил у Заказчика аллергические реакции, противопоказания или заболевания;
- действия и/или состояние здоровья Заказчика угрожают жизни и здоровью окружающих.

3.3. Заказчик обязуется:

3.3.1. 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.

3.3.2. Своевременно и в полном объеме произвести оплату услуг, согласно действующему прейскуранту Исполнителя на день оказания услуги.

3.3.3. Соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов, принятые у Исполнителя.

3.3.4. Являться на прием в установленное время. При опоздании более чем на 10 минут обязательно предупреждать администраторов по телефону и не позднее чем за 24 часа - о невозможности явки на прием.

3.3.5. Строго соблюдать и выполнять установленные Исполнителем профилактические мероприятия с периодичностью, указанной в стоматологической амбулаторной карте.

3.3.6. Своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение Договора.

3.3.7. Возмещать убытки Исполнителю в случае причинения ущерба его имуществу.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. На получение от Исполнителя достоверной информации об услугах.

3.4.2. Требовать предъявления Исполнителем лицензии на оказание услуг.

3.4.3. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание услуг.

3.4.4. Отказаться от медицинского вмешательства.

3.4.5. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой произведенного лечения. В данном случае предоплата на приобретение расходных материалов и изготовление каких-либо стоматологических конструкций не возвращается.

3.4.6. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (соблюдения врачебной тайны), в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Беларусь.

3.4.7. При неудовлетворённости оказанной услугой, Заказчик вправе обратиться к лицу, ответственному за ведение претензионной работы в ООО «Альма-Дент» в соответствии действующим законодательством Республики Беларусь.

#### **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ**

4.1. Стоимость услуг по Договору определяется действующим у Исполнителя прейскурантом на день оказания услуг Заказчику. Прейскурант на услуги устанавливается в соответствии с действующими нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь и изменяется по мере необходимости в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Объем оказанных Заказчику услуг и факт их оказания определяется планом лечения и записями в стоматологической амбулаторной карте Заказчика.

4.3. Исполнитель вправе требовать от Заказчика внесения предоплаты, размер которой оговаривается персонально с Заказчиком до начала оказания услуг. Окончательный расчет стоимости Заказчик производит непосредственно после оказания услуг в день оказания услуг (если Сторонами не достигнуто соглашения об ином сроке оплаты).

4.4. Оплата за ортопедическое и/или хирургическое лечение осуществляется Заказчиком в следующем порядке:

- Заказчик оплачивает Исполнителю не менее 80% от стоимости оказываемых ортопедических и/или хирургических услуг (по действующему на момент оказания стоматологических услуг у Исполнителя прейскуранту) непосредственно после первого

медицинского вмешательства (в тот же день) либо путем предоплаты (до первого медицинского вмешательства);

- оставшаяся сумма оказания стоматологических услуг оплачивается Заказчиком не позднее дня окончания ортопедического и/или хирургического лечения.

4.5. Оплата за оказание услуги Комплексной имплантации «All-on-4/6» осуществляется Заказчиком в следующем порядке:

- Заказчик оплачивает Исполнителю не менее 80% от стоимости услуги Комплексной имплантации «All-on-4/6» (по действующему на момент оказания услуг у Исполнителя прейскуранту) непосредственно после первого медицинского вмешательства (в тот же день) либо путем предоплаты (до первого медицинского вмешательства);

- оставшаяся сумма оказания услуги Комплексной имплантации «All-on-4/6» оплачивается Заказчиком не позднее дня окончания лечения.

4.6. Оплата услуг Исполнителя производится наличными денежными средствами (белорусские рубли), банковской пластиковой картой, с использованием средств страховых компаний (при условии заключения соответствующих договоров). В случае превышения стоимости оказанных медицинских услуг над размером страховой суммы Пациент самостоятельно производит доплату Исполнителю.

4.7. Заказчик возмещает Исполнителю понесённые затраты в полном объеме в случае, если Исполнитель не мог оказать услугу в полном объеме по вине Заказчика и вынужден был прекратить её оказание. При этом оплаченные и выполненные ранее услуги, и стоимость материалов, используемых при оказании услуг, не возвращаются.

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

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

5.2. Исполнитель несет ответственность за качество оказываемых/выполняемых услуг по настоящему Договору (в соответствии с утвержденными стандартами и технологиями).

5.3. 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 (не более трех дней от возникновения дефекта), несоблюдение рекомендаций врача-стоматолога);

- 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 врача-стоматолога Исполнителя, последний не несет ответственности за конечный результат Услуг;

- неисполнения Заказчиком условий Договора.

5.4. 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.

5.5. 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.

5.6. Заказчик несет ответственность:

5.6.1. За достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача-стоматолога и своевременную оплату услуг.

5.7. Претензии к эстетике (пломбы, виниры, вкладки, коронки, мостовидные протезы и др.) после фиксации работы в полости рта не принимаются

## **6. СРОКИ ИСПОЛНЕНИЯ**

6.1. Настоящий Договор действует неограниченный срок на весь период лечения и оказания последующих услуг Исполнителю.

6.2. Стороны приходят к соглашению, что настоящий Договор, может быть расторгнут по инициативе одной из сторон, путем направления письменного уведомления. Договор, считается расторгнутым с даты получения письменного уведомления, либо с даты отправки письменного уведомления, по адресам, указанным в настоящем Договоре.

## **7. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА**

7.1. Исполнитель на оказанные услуги и работы устанавливает гарантийные сроки и сроки службы согласно действующему у Исполнителя Положению о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические работы и услуги ООО «Альма-Дент» и требований законодательства Республики Беларусь.

7.2. С Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические работы и услуги ООО «Альма-Дент», Правилами внутреннего распорядка для пациентов и иными документами Заказчик, либо его законный представитель, ознакамливается самостоятельно при оформлении Договора.

7.3. Присоединение Заказчика к настоящему Договору, то есть принятие (акцепта) Заказчиком условий настоящего Договора является подтверждением ознакомления с текстом настоящего Договора, Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические работы и услуги ООО «Альма-Дент», Правилами внутреннего распорядка для пациентов и иными указанными в Договоре документами.

7.4. 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.

## **8. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ**

8.1. 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, такими как военные действия, забастовки, стихийные бедствия, эпидемии, пандемии, пожары, поломка оборудования, издание нормативных правовых актов запретительного характера и прочее.

## **9. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ**

9.1. 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. Досудебное урегулирование спора может проводиться с участием посредника.

9.2. В случае нарушения условий настоящего Договора одной из сторон и не достижения согласия в порядке досудебного урегулирования заинтересованная сторона имеет право обратиться в суд по месту нахождения Исполнителя.

## **10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

10.1. В случаях, не предусмотренных условиями настоящего Договора, стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

10.2. Если какое-либо из условий Договора утратит силу, будет признано незаконным или будет исключено из Договора, то это не влечет недействительность остальных условий Договора.

## **11. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

11.1. 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 лечащего 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 проведенного лечения; ознакомлен с прейскурантом цен на платные услуги, и предварительной стоимостью согласованного плана лечения; ознакомлен с гарантийными сроками Исполнителя и по собственной воле согласен на оказание ему платных услуг Исполнителем в порядке и условиях, предусмотренных Договором.

Получив в доступной форме от Исполнителя вышеуказанную информацию Заказчик, предоставляет информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

11.2. Подписание настоящего Договора Заказчиком свидетельствует о его добровольном согласии на оказание услуг и медицинское вмешательство.

11.3. В соответствии с предварительно согласованным с законным представителем Заказчика планом лечения, несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет при простых медицинских вмешательствах самостоятельно дают согласие на медицинское вмешательство.

11.4. Заказчик подтверждает свое согласие на:

- осуществление Исполнителем сбора, обработки, хранения, использования собственных персональных данных согласно ст.ст. 17 и 18 Закона Республики Беларусь от 10.11.2008 г. № 455-3 «Об информации, информатизации и защите информации» с последующим направлением почтовых сообщений (электронная почта) и смс-уведомлений, а также мессенджеров и социальных сетей, в том числе рекламного содержания, от Исполнителя, информационных и новостных рассылок, приглашений на мероприятия Исполнителя и другой информации рекламного-новостного содержания, а также с целью подтверждения личности Заказчика при посещении Исполнителя;
- включение Исполнителем предоставленной Заказчиком в рамках оказания услуг по настоящему договору информации (сообщения и обратная связь, фото/видео с изображением Заказчика, персональные данные) в базу данных Исполнителя;
- использование Исполнителем контактных данных Заказчика для рассылки новостей Исполнителя, приглашений на мероприятия Исполнителя, информационных опросов и прочее.

## 12. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

12.1. Реквизиты Исполнителя:

Общество с ограниченной ответственностью «Альма-Дент»,  
УНП 191764142

220114, Республика Беларусь, г. Минск, пр. Независимости, 92, пом. 16.

р/сч BY68 ALFA 3012 2712 0400 1027 0000 в отд. «Уручье» ЗАО «Альфа-Банк», BIC ALFABY2X, адрес банка: г. Минск, пр-т, Независимости, 177

р/сч BY44 MMBN 3012 0000 0001 0149 6371 в ОАО «Банк Дабрабыт», BIC MMBNBY22, адрес банка: г. Минск, ул. Коммунистическая, д. 49

тел.: +375 17 3538284

Директор



Т.В. Шлеверда

12.2. Реквизиты Заказчика:

Стороны соглашаются, что, реквизитами Заказчика считается информация, указанная им при заполнении титульного листа стоматологической амбулаторной карты (Форма №043/у-10), а Личной подписью Заказчика считается подпись, поставленная им на титульном листе выше названной карты в графе «С правилами внутреннего распорядка для пациентов ознакомлен».