

Общество с ограниченной ответственностью  
«ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ»

УТВЕРЖДАЮ

## ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА

02.02.2026

г. Минск,

на оказание возмездных медицинских услуг  
физическим лицам

Директор ООО «ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ  
ИМПЛАНТОЛОГИИ»

А.А. Нарзаяев

02.02.2026



Настоящая публичная oferta, является публичным предложением общества с ограниченной ответственностью «ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ» (далее – Исполнитель) заключить договор на оказание платных медицинских услуг на условиях, определенных в настоящем предложении неограниченному кругу лиц и публикуется на информационном ресурсе (сайте) Исполнителя по адресу <https://simpladent.by>, а также размещается в общедоступном месте Исполнителя.

### 1. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель считает себя заключившим договор на условиях, указанных в настоящей публичной ofercie, с Заказчиком, который отзовется на настоящую публичную oferta ее принятием (акцептом публичной oferty) в порядке, сроки и на условиях, предусмотренных настоящей публичной ofertой.

После акцепта данной oferty, она признается публичным договором.

Срок настоящей oferty устанавливается на весь период действия специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности №М-8372 от 22.01.2020, выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь Обществу с ограниченной ответственностью «ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ» и зарегистрированного в реестре специальных разрешений (лицензий) Министерства здравоохранения Республики Беларусь за №32200000061696.

1.2. Акцепт Заказчиком условий публичной oferty производится в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок одним или несколькими конклюдентными действиями Заказчика:

- явка Заказчика к Исполнителю по адресу г. Минск, ул. Кропоткина, 84 с целью получения медицинской услуги, предоставление сведений администратору Исполнителя для заполнения медицинской карты стоматологического пациента и других документов и подписание их;
- оплата медицинских услуг в порядке 100% предварительной платы;
- запись на прием (консультацию) к врачу-стоматологу-специалисту (в том числе по телефону);
- осуществление Заказчиком предварительной записи (внесения задатка) на прием к врачу-стоматологу-специалисту;
- предоставление подарочного сертификата

1.3. Исполнитель оказывает услуги руководствуясь Законом Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435-ХІІ «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь от 09.01.2002 №90-З «О защите прав потребителей», Законом Республики Беларусь от 07.05.2021 №99-З «О защите персональных данных», Законом Республики Беларусь от 10.11.2008 №455-З «Об информации, информатизации и защите информации», Гражданским кодексом Республики Беларусь, а также иным применимым законодательством Республики Беларусь.

1.4. Стороны гарантируют, что каждая из Сторон обладает необходимой дееспособностью и правоспособностью, всеми правами и полномочиями, необходимыми и достаточными для заключения и выполнения настоящего Договора в соответствии с его условиями.



1.5. Исполнитель обязуется на основании обращения Заказчика оказать на платной основе медицинские услуги, согласно клиническим протоколам, утвержденным в Республике Беларусь, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений о себе.

1.6. Объем оказываемых Исполнителем услуг определяется желанием Заказчика с учетом показаний, врачебных рекомендаций и направлений, организационно-технических возможностей Исполнителя.

Сроки оказания Услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Заказчика, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Заказчика, расписания работы врача.

Перечень действий, объем, требования и (или) характеристики оказываемых медицинских услуг, а также другая информация, являющаяся существенной для оказания услуг, определяются и фиксируются в медицинской документации Пациента и других документах.

1.7. Результатом оказания медицинской услуги является чек и акт оказанных услуг.

Акт оказанных услуг, в соответствии с постановлением Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018 № 13 (ред. от ред. от 30.04.2024) «О единоличном составлении первичных учетных документов» составляется Исполнителем единолично и выдается Заказчику по его просьбе.

1.8. Акцептуя публичную оферту, Заказчик подтверждает, что ознакомился с локальными актами Исполнителя (Политикой обработки персональных данных Пациента, Правилами распорядка для пациентов, Прейскурантом цен на услуги и расходные материалы, Положением о видео- и аудионаблюдении) и обязуется соблюдать их требования и нормы.

1.9. Медицинская услуга несовершеннолетнему Пациенту оказывается только в присутствии его законных представителей (родителей, опекунов, усыновителей, попечителей) либо сопровождающего лица, при наличии у него нотариально заверенной доверенности на представление интересов несовершеннолетнего в организациях здравоохранения (бланком доверенности ООО «ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ») с перечнем прав и обязанностей данного сопровождающего лица.

В соответствии со статьей 44 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет имеют право самостоятельно давать согласие на простое медицинское вмешательство согласно постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.05.2011 №49 «Об установлении перечня простых медицинских вмешательств».

Прием несовершеннолетнего пациента врачом-специалистом осуществляется в присутствии родителя, законного представителя или лица по доверенности.

1.10. Под Заказчиком в данном документе имеется ввиду сам пациент – физическое лицо, обратившееся за медицинской услугой, или его законный представитель (родитель, опекун, попечитель, усыновитель).

1.11 Заказчик подтверждает, что, акцептуя настоящий договор, он дает согласие на клиническое фотографирование, видеосъемку, понимая, что эти фотографии, видеоматериалы являются частью медико-юридической документации и правообладателем их является Исполнитель. Если использование этих фотографий (без лица, анонимно) может оказаться полезным для научно-медицинских исследований, обучения и повышения квалификации медицинских специалистов Заказчика, эти фотографии или связанную с ними информацию разрешает публиковать в профессиональных журналах или медицинских книгах, или



использовать для обучения или любых других целей, которые Исполнитель сочтет необходимыми.

Для возможности размещения фотографий и видеоматериалов Заказчика в сети интернет или в мессенджерах Исполнителя, Исполнитель обязуется получить письменное согласие Заказчика на это.

Заказчик наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества оказанных Заказчику медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества и экспертизу качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте стоматологического пациента с условием сохранения ими конфиденциальности персональных данных и врачебной тайны.

## **2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

### **2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. своевременно и качественно оказать Заказчику медицинские услуги в соответствии с пунктом 1.6. настоящего договора.

2.1.2. обеспечивать применение разрешенных к применению в Республики Беларусь лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования.

2.1.3. согласовать с Заказчиком время и дату оказания услуги.

2.1.4. провести обследование Заказчика, в случае необходимости направить на дополнительные консультации и обследования у профильных специалистов, в том числе в иных организациях и учреждениях, с целью уточнения диагноза, определения противопоказаний, уточнения методик лечения. Результаты осмотра, диагноз, рекомендации по лечению отразить в медицинской карте стоматологического пациента;

2.1.5. обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о перечне медицинских услуг, стоимости и условиях оплаты, квалификации медицинских работников (врачей-специалистов), режиме работы Исполнителя, а также иные необходимые сведения, согласовывать с Заказчиком время и дату оказания медицинской услуги.

2.1.6. принимать от Заказчика денежные средства в кассу, безналичную оплату за оказание медицинских услуг и выдавать в установленном порядке документ, подтверждающих их оплату.

2.1.7. предоставлять Заказчику необходимую информацию о сущности применяемых методик, составе и свойствах используемых медикаментов и материалов.

2.1.8. информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата оказанных услуг, давать разъяснения о ходе оказания медицинских услуг.

2.1.9. не разглашать без согласия Заказчика информацию о состоянии его здоровья, оказываемых ему медицинских услугах, осуществлять обработку персональных данных Заказчика в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Беларусь. В полном объеме исполнять требования действующего законодательства о врачебной тайне и о защите персональных данных.

2.1.10. требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для оказания качественных медицинских услуг.

2.1.11. при необходимости составить и согласовать с Заказчиком план лечения, с указанием конкретных медицинских манипуляций, последовательности и сроков их исполнения. План лечения может составляться в устной либо письменной форме и фиксироваться в медицинской карте стоматологического пациента;



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

2.1.13. предупредить Заказчика, в случае если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в договоре;

2.1.14. вести медицинскую документацию в установленном порядке.

**2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного предоставления Заказчиком информации, Исполнитель имеет право отказаться и (или) приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.2.2. требовать от Заказчика своевременной и полной оплаты Заказчиком медицинских услуг по ценам, утвержденным Исполнителем Прейскурантом цен на момент оказания медицинской услуги.

2.2.3. в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Заказчика или окружающих людей.

2.2.4. не приступать к оказанию медицинских услуг или перенести срок оказания услуг на другое время, если Заказчик не предоставил информацию, необходимую Исполнителю для выполнения своих обязательств по оказанию медицинских услуг.

2.2.5. отложить или отменить медицинское вмешательство (манипуляцию, процедуру) в случае выявления у Заказчика противопоказаний, в том числе и уже после начала проведения (при условии отсутствия опасности для жизни Пациента).

2.2.6. отказать в оказании медицинских услуг если Заказчик самостоятельно не подтвердил явку на прием или не ответил на звонок администратора Исполнителя по указанному Заказчиком номеру телефона за день до даты приема, в связи с чем запись на прием была аннулирована.

2.2.7. отменить и/или перенести дату и время оказания медицинских услуг при отсутствии врача-специалиста по уважительным причинам и отсутствии у Исполнителя возможности замены врача-специалиста, при отсутствии или нарушении водо-, тепло-, электроснабжения или канализации в помещениях Исполнителя, при проведении дезинфекционных или прочих мероприятий, затрудняющих или делающих невозможным оказание медицинских услуг Исполнителем.

2.2.8. изменять с согласия Заказчика по медицинским показаниям и экономическим причинам Заказчика вид и объем назначаемого лечения и выписываемых лекарственных препаратов.

2.2.9. направлять Заказчика с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

2.2.10. направить Заказчика (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести визит и увеличить сроки оказания услуг.

2.2.11. отказать в оказании медицинских услуг (если отказ не угрожает жизни Заказчика и здоровью окружающих), в случае:

- 1) наличия медицинских противопоказаний у Пациента, в т.ч. аллергических реакций;
- 2) отсутствия показаний;
- 3) несоблюдения Пациентом рекомендаций врача;



- 4) недостаточной компетентности или отсутствии необходимой технической возможности для оказания необходимого вида услуги у Исполнителя;
- 5) когда по решению врача вред от медицинской услуги будет больший, чем польза;
- 6) если требуемые медицинские услуги не входят в перечень медицинских услуг, указанных в п.1.6. Договора;
- 7) действия Пациента угрожают жизни и здоровью граждан;
- 8) если Заказчик отказывается от оплаты медицинских услуг;
- 9) наличия причин, указанных в правилах внутреннего распорядка для Пациентов, утвержденных у Исполнителя;
- 10) отказа лечащего врача с разрешения руководителя Исполнителя от оказания медицинской услуги пациенту, если это не угрожает жизни пациента или здоровью окружающих.

2.2.12. требовать от Пациента соблюдения графика визитов, правил распорядка для Пациента, утвержденных у Исполнителя, режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний, а также строгого соблюдения рекомендаций врача.

2.2.13. при отказе Заказчика от получения услуги и требовании возврата уплаченных денежных средств, удержать с Заказчика затраты, связанные с подготовкой оказания услуги, если услуга не могла быть оказана, или её оказание было прервано по вине Заказчика.

2.2.14. требовать возмещения материальных потерь с Заказчика в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя.

2.2.15. имеет иные права, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

### **2.3. Заказчик обязан:**

2.3.1. соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов в ООО «ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ», а также санитарно-гигиенические нормы.

2.3.2. подтверждать явку на прием к врачу-специалисту Исполнителя самостоятельно либо путем ответа на звонок администратор Исполнителя по указанному Заказчиком номеру телефона за день до даты приема. Неподтвержденные записи автоматически аннулируются. Повторная запись на прием осуществляется в порядке, установленном п.3.3. настоящего договора.

2.3.3. являться на прием не позднее, чем за 10 минут до начала приема для возможности изучения локальных документов Исполнителя и оформления медицинской документации. В случае опоздания Заказчика на приём на 50 и более % от выделенного времени приёма, Заказчику может быть отказано в приёме или услуга может быть оказана позже, при наличии свободного приемного времени у Исполнителя. При опоздании более чем на 20 минут необходимо обязательно предупреждать администраторов по телефону.

О невозможности явки на прием Заказчик обязан уведомить Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до времени приема. В случае нарушения Заказчиком указанного срока или не уведомления о неявке услуга подлежит оплате в полном объеме, предварительная оплата за прием возврату не подлежит (п.2 ст.735 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

2.3.4. представить Исполнителю необходимые документы и информацию для оказания медицинских услуг (сведения о состоянии здоровья, аллергических реакциях на лекарственные средства о наличии заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение или результат услуги и т.д.). Уведомлять о применении препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других лечебных организаций. Информировать медицинских работников о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, об обращениях за медицинской помощью, об изменениях в состоянии здоровья, об осложнениях (нежелательных реакциях) имевших место ранее.



Сообщать медицинским работникам о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, в том числе вируса иммунодефицита человека, вирусных гепатитов А, В, С, туберкулеза, а также соблюдать рекомендуемые меры предосторожности при контактах с другими лицами; немедленно извещать врача обо всех изменениях в состоянии здоровья, осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения/оказания услуги, а также о принимаемых лекарственных препаратах

В случаях несообщения данных сведений, предоставлением неполных или недостоверных сведений, Исполнитель снимает с себя ответственность за осложнения, и недостижение эффекта (результата оказания медицинских услуг), возникшие по данным причинам.

2.3.5. полностью изучить информацию о предстоящем оказании медицинских услуг и их последствиях.

2.3.6. своевременно и в полном объеме производить оплату медицинских услуг.

2.3.7. уважительно относиться к работникам Исполнителя и другим Пациентам.

2.3.8. своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение настоящего Договора.

2.3.9. выполнять рекомендации Исполнителя относительно правил подготовки к проведению медицинских манипуляций, а также рекомендации лечащего врача, с целью исключения факторов, которые могут повлиять на качество и эффективность оказания медицинских услуг.

2.3.10. строго соблюдать и выполнять рекомендации и предписания медицинских работников Исполнителя, а также указания, предписанные на период после оказания услуг, как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи.

2.3.11. заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению, соблюдать требования санитарной гигиены и безопасности, «респираторный этикет».

2.3.12. бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Заказчика и/или лиц его сопровождающих, Заказчик обязуется в течение трех рабочих дней с момента обнаружения возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3.13. Заказчику запрещается курить, употреблять алкогольные напитки, наркотические вещества в помещениях Исполнителя (местах оказания медицинских услуг, подсобных помещениях, а также прилегающих территориях), пользоваться открытым пламенем (спичками, зажигалкой и пр.), приносить с собой легковоспламеняющиеся и горючие жидкости, приходить в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

2.3.14. исполнять иные обязанности, установленные законодательством Республики Беларусь.

#### **2.4. Заказчик имеет право на:**

2.4.1. получение от Исполнителя информации о медицинских услугах.

2.4.2. выбор дня и времени явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала Исполнителя другими Пациентами, а также перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее чем за 24 часа до назначенного времени при наличии возможности у исполнителя;

2.4.3. выбор лечащего врача-специалиста;

2.4.4. на качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание медицинских услуг, в согласованные с Исполнителем дату и время.

2.4.5. участие совместно с лечащим врачом в выборе порядка и методов оказания медицинской помощи из разрешенных в Республике Беларусь. При этом окончательное решение принимает врач-специалист Исполнителя.



2.4.6. пребывание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям, позволяющих реализовать право на безопасность и защиту личного достоинства;

2.4.7. уважительное, гуманное и доброжелательное отношение со стороны работников Исполнителя.

2.4.8. получение в доступной форме информации о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской помощи, а также о квалификации лечащего врача, других медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи. Информирование производится в устной форме, а также путем предоставления выписки и справки утвержденной формы. Предоставление копии медицинской карты стоматологического пациента и иных медицинских документов Заказчику не допускается.

2.4.9. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми методами оказания медицинской помощи с учетом возможностей Исполнителя с его согласия на медицинское вмешательство;

2.4.10. отказ от предложенной медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства и госпитализации. При этом ответственность за последствия отказа, повлекшие ухудшение состояния его здоровья, несет Заказчик при исполнении Исполнителем обязанности надлежащего информирования Заказчика о последствиях такого отказа.

2.4.11. сохранение Исполнителем «врачебной тайны».

2.4.12. выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии здоровья Заказчика с его письменного согласия.

2.4.13. отказ от настоящего договора в порядке, установленном действующим законодательством, при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем затрат по исполнению договора до момента требования Заказчика о расторжении договора.

2.4.14. составление и согласование с Заказчиком плана лечения (при необходимости), с указанием конкретных медицинских мероприятий, последовательности и сроков их исполнения. План лечения может составляться в устной или письменной форме и может фиксироваться в медицинской карте стоматологического пациента.

2.4.15. получение заключения врача, результатов рентгенологических исследований, выписки из медицинских документов при предъявлении паспорта, иного документа, удостоверяющего личность, - на руки либо по указанному Заказчиком адресу электронной почты.

2.4.16. реализацию иных прав в соответствии с актами законодательства Республики Беларусь. Предоставление Заказчику указанных прав не может осуществляться в ущерб здоровью других Пациентов и нарушать их права и свободы.

### **3. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА**

3.1. При обращении к Исполнителю для получения медицинских услуг, Заказчик пользуется правами и обязанностями, предусмотренными статьями 41 и 42 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» и иными законодательными актами.

3.2. При первичном обращении Заказчик должен предъявить документ, удостоверяющий личность (паспорт, вид на жительство, удостоверение беженца, ID-карту, биометрический вид на жительство в Республике Беларусь иностранного гражданина, биометрический вид на жительство в Республике Беларусь лица без гражданства), в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 03.06.2008 №294 (ред. от 30.12.2025) «О документировании населения Республики Беларусь».

При оказании услуг несовершеннолетним, необходимо присутствие законных представителей несовершеннолетнего для ознакомления и подписания необходимой документации, согласования Плана лечения, графика визитов и оплаты. При себе обязательно



иметь документ, подтверждающий правовой статус официального представителя несовершеннолетнего, а также свидетельство о рождении или паспорт несовершеннолетнего Пациента.

3.3. Запись на прием к Исполнителю производится следующими способами:

- при непосредственном обращении к администратору Исполнителя,
- с помощью формы записи на сайте [www.simpladent.by](http://www.simpladent.by) путем размещения заявки;
- путем предварительной записи по телефонам:  
+375 29 997-99-99;  
+375 44 726-82-94;
- оставления сообщений в социальных сетях Instagram, Facebook;
- направление сообщений на электронную почту по адресу [patient@simpladent.by](mailto:patient@simpladent.by);

Запись осуществляется согласно графику работы на свободное время Исполнителя в соответствии с расписанием приема Пациентов.

Прием ведется по предварительной записи.

Администратор Исполнителя в целях надлежащего качества обслуживания и организации работы, в обязательном порядке осуществляет звонок на телефонный номер Заказчика (оставленный при записи) с целью напоминания о дате приема/визита.

3.4. При обращении Заказчика к Исполнителю без предварительной записи медицинские услуги ему оказываются только при отсутствии записи на требуемое время со стороны других Пациентов.

3.5. При обращении к Исполнителю, Заказчик может получить информацию:

- о режиме работы врачей, уровне их квалификации;
- о месте размещения Правил и их содержании;
- о времени приема граждан по личным вопросам руководством Исполнителя;
- о наличии и местоположении книги замечаний и предложений;
- о перечне и стоимости оказываемых медицинских услуг и расходных материалов.

3.6. В целях соблюдения прав Заказчика, администратор Исполнителя предоставляет общие указания и рекомендации, обеспечивающие качественное предоставление услуги.

3.7. В случае, если Заказчик не предоставляет документ, удостоверяющий личность при оформлении медицинских документов, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании медицинских услуг.

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

4.1. Стоимость каждой оказываемой по настоящему договору медицинской услуги устанавливается в белорусских рублях и определяется в соответствии с действующими законодательством Республики Беларусь, Прейскурантом цен на медицинские услуги и может быть изменена в зависимости от объема и количества расходных материалов и др., необходимых для оказания услуги.

Исполнитель информирует Заказчика об ориентировочной стоимости медицинской услуги до начала ее оказания. Предварительная стоимость услуги определяется на основании составленного плана лечения. Окончательная стоимость медицинской услуги устанавливается по окончании работ.

4.2. Заказчик оплачивает медицинскую услугу в следующем порядке (допускается установление иного порядка оплаты в индивидуальных случаях по решению руководителя Исполнителя):

4.2.1. по стоматологическим терапевтическим, хирургическим услугам и рентгенологической диагностике - в размере 100% оплаты за выполненный объем услуг (работ) непосредственно после их оказания;



4.2.2. по стоматологическим ортодонтическим услугам – 100% предварительная оплата до начала оказания услуг;

4.2.3. по стоматологическим ортопедическим услугам – часть стоимости услуги в размере 50% оплачивается Заказчиком при снятии слепков, а оставшаяся часть стоимости услуги в размере 50% подлежит оплате Заказчиком при установке ортопедической конструкции.

4.3. Заказчик имеет право внести сумму более чем 50% на ортопедические услуги. В этом случае она считается авансом, которая остается у Исполнителя и Исполнитель подтверждает полученную сумму выданным Заказчику чеком. Указанная сумма будет зачтена в стоимость оказанных услуг при последующем лечении.

4.4. Оплата услуг Исполнителя производится Заказчиком в белорусских рублях денежными средствами через кассу Исполнителя, либо безналичным перечислением на текущий (расчетный) счет Исполнителя посредством терминала, системы интернет-банкинга или мобильного банкинга. В подтверждение оплаты Заказчику выдается кассовый чек. Оплата медицинских услуг, оказанных несовершеннолетнему, производится его законными представителями – родителями или законного представителя, либо самостоятельно несовершеннолетним с письменного согласия родителя или законного представителя.

Заказчик вправе произвести полную или частичную оплату услуг подарочными сертификатами.

4.5. В случае увеличения объема оказанных медицинских услуг Заказчик обязан произвести их оплату согласно п.4.2 Договора, если Стороны не согласуют иное.

4.6. В случае оказания медицинских услуг не в полном объеме Исполнитель обязан произвести возврат денежных средств Заказчику за оплаченные и не оказанные медицинские услуги, за вычетом фактически понесенных расходов (за исключением п.2.3.3. договора). Возврат денежных средств производится Заказчику в том же порядке, в котором производилась их оплата, если иное не установлено соглашением сторон.

4.7. Обязательства Заказчика по оплате услуг считаются выполненными в момент фактического поступления денежных средств Исполнителю.

4.8. В случае, если на момент оплаты у Заказчика будет отсутствовать возможность произвести полный расчет за оказанные медицинские услуги (отсутствие денежных средств полностью или частично), Заказчик обязуется самостоятельно произвести окончательный расчет в течении пяти календарных дней с даты возникновения обязательства. По требованию Исполнителя, Заказчик обязуется подписать документ о предоставлении рассрочки, либо предоставить расписку.

4.9. Исполнитель имеет право предоставить Заказчику рассрочку платежей по настоящему договору, на условиях и в порядке, установленными Исполнителем. Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменить условия оплаты на предварительную оплату (полную или частичную). Размер предоплаты оговаривается с Заказчиком до начала оказания услуг.

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

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

5.2. В целях исполнения настоящего Договора Заказчик предоставляет Исполнителю всю необходимую информацию, необходимую для заполнения медицинской карты стоматологического пациента, предусмотренную постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.12.2025 № 203 «Об установлении форм медицинских документов в стоматологии и порядке их заполнения».



5.3. Передача третьим лицам в интересах обследования и лечения Заказчика сведений, составляющих врачебную тайну Заказчика, осуществляется в соответствии с Законом Республики Беларусь от 18.06.1993 №2435-ХП «О здравоохранении».

## **СТАТЬЯ 6. ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ**

6.1. Публичный договор считается заключенным на указанных в данной публичной оферте условиях, с момента ее акцепта Заказчиком.

6.2. Заказчик имеет право в одностороннем порядке без обращения в суд расторгнуть договор, отказаться от его исполнения, после возмещения Исполнителю фактически понесенных расходов, путем письменного уведомления Исполнителя об этом. Запись об этом делается в медицинской карте стоматологического пациента и направляется письмо-уведомление в адрес Заказчика.

6.3. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик обязан подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору. Факт расторжения договора фиксируется в медицинской карте стоматологического пациента и скрепляется подписями врача и пациента или только врача.

6.4. В случае частичного отказа от оказания услуг, Заказчику подлежат возврату денежные средства пропорционально объема оказанных услуг в течении 7-ми банковских дней после написания заявления на имя руководителя Исполнителя.

## **СТАТЬЯ 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Республики Беларусь.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности в случае:

7.2.1. нарушения Заказчиком условий настоящего Договора;

7.2.2. если Заказчик не проинформировал Исполнителя о перенесенных (хронических, наследственных, генетических) заболеваниях, противопоказаниях, в том числе возникновение таковых в связи с индивидуальной непереносимостью организма, которая Исполнителем в силу объективных причин не могла быть предвидена;

7.2.3. если оказание медицинской услуги ненадлежащего качества и/или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя вышеуказанной информации и/или несоблюдения вышеуказанных рекомендаций

7.2.4. в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций по подготовке к медицинским манипуляциям и рекомендаций по лечению;

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

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

7.3.2. возникновения аллергических реакций или непереносимости препаратов и медицинских материалов, разрешенных к применению в Республике Беларусь, наступления побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие конституционно-анатомических особенностей организма, если их наличие и непереносимость не отражены в медицинской карте стоматологического пациента по причине умолчания Заказчика.

7.3.3. обращение в ходе оказания услуг в другую организацию здравоохранения и вмешательства в ход лечения.



7.3.4. возникновение осложнений после оказания медицинской услуги в другом учреждении здравоохранения

7.3.4. прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика

7.3.5. если Заказчик не предоставил достоверную информацию о состоянии своего здоровья, наличия непереносимости препаратов и материалов и пр.

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

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

7.4. Мнение врачей-специалистов других организаций здравоохранения о качестве оказанной услуги не устанавливает вину Исполнителя, а является лишь «вторым мнением».

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

7.5. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия – согласно законодательству Республики Беларусь.

7.6. В связи с тем, что наивысшей ценностью для ООО «ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ» является здоровье Пациента, Исполнитель уделяет большое внимание качеству предоставляемых медицинских услуг и качеству сервиса и любые неприятные инциденты и конфликтные ситуации, если они возникнут, решаются конструктивно, с желанием сохранить хорошие отношения с Пациентом, а также общей нашей целью с Пациентом победить болезнь.

## **8. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

8.1. Исполнитель устанавливает гарантийные обязательства согласно Положению о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги и работы, выполняемые в ООО «ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ».

8.2. Гарантийные обязательства действуют при выполнении следующих условий:

- соблюдение Заказчиком графиков профилактических осмотров, рекомендованных врачом;
- соблюдение Заказчиком инструкции пользования стоматологическими конструкциями в соответствии с рекомендациями врача;
- проведение коррекции работы, выполненной Исполнителем, только в ООО «ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ»;
- обращение в ООО «ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ», в случае дискомфорта, боли или ощущений и проблем в области проведенного лечения;
- предоставление выписки из медицинской карты стоматологического пациента и рентгеновских снимков из других организаций здравоохранения, в случае обращения Заказчика к ним за неотложной стоматологической помощью.

8.3. С Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги и работы, выполняемые в ООО «ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ», Заказчик знакомится самостоятельно у администраторов ООО «ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ



ИМПЛАНТОЛОГИИ». Претензии, связанные со ссылкой на незнание данных документов, не принимаются.

8.4. Оригиналы медицинских документов Исполнителя, Заказчику на руки не выдаются. Заказчик имеет право ознакомиться с оригиналами медицинских документов в соответствии с правилами внутреннего распорядка для Пациентов.

8.5. Заказчик соглашается с тем, что назначенное лечение и медицинская манипуляция не может полностью гарантировать достижение эффекта.

8.6. Заказчик, в соответствии с требованиями законодательства о защите персональных данных, понимает необходимость обработки персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты страхового полиса, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для оказания медицинских услуг. В процессе оказания медицинской помощи Заказчик дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

8.7. Акцептуя публичную оферту, Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и медицинской организации.

## **СТАТЬЯ 9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

### **ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

**Общество с ограниченной ответственностью  
«ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ»**