

ООО «Центр стоматологии на Берёзовой роще», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Небольсина Ю.Г., действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин :

Именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг.

«Пациент» получает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» платные медицинские услуги в области стоматологии в соответствии с планом лечения, согласованным с пациентом, и прейскурантом, утвержденным исполнителем.

2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость оказываемых услуг определяется в соответствии с прейскурантом, действующим на момент заключения договора, утвержденным «Исполнителем» и являющимся его неотъемлемой частью.

2.2. Медицинские услуги, представленные исполнителем, оплачиваются «Пациентом» после оказания медицинских услуг в каждое посещение.

2.3. Оплата медицинских услуг производится в день оказания услуг.

2.4. «Пациент» вправе внести аванс, который учитывается при последующих посещениях.

3. Права и обязанности сторон

3.1 «Исполнитель» обязан:

- соблюдать все требования, предусмотренные законодательством в области здравоохранения;
- вести учет, оказанных услуг, оказанных пациентам;
- предоставить «Пациенту» качественные, медицинские услуги;
- предоставить «Пациенту» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- при необходимости выдать выписку из медицинской карты;
- при необходимости выдать заключение ведущего специалиста;
- при необходимости проводить динамическое наблюдение пациента в течение периода реабилитации;
- обеспечивать соответствие качества медицинской услуге имеющимся стандартам, утвержденным в установленном порядке, а также нормативно правовым актам действующим в системе здравоохранения;
- до оказания медицинских услуг предоставить «Пациенту» памятку, утвержденную главным врачом

3.2. «Исполнитель» имеет права:

- получить информацию от «Пациента» до оказания медицинской услуги, о состоянии его здоровья, в том числе о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях;
- получать информацию от «Пациента» в период оказания медицинской услуги о состоянии его здоровья.

3.3. «Пациент» обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, в том числе о перенесенных заболеваниях известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- информировать врача в период оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья;
- точно выполнять назначения и рекомендации врача;
- своевременно оплачивать стоимость услуги;
- соблюдать условия настоящего договора;
- перед оказанием медицинской услуги получить у врача памятку «Пациента», утвержденную главным врачом.

3.4. «Пациент» имеет право:

- на получение информации о медицинской услуге;
- знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность «Исполнителя» и его врачей
- выбрать лечащего врача из штата «Исполнителя»;
- поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий;
- получить в случае необходимости выписки из медицинской карты;
- отказаться от получения медицинской услуги с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги;
- «Пациент» имеет все права, предусмотренные Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан

3.5. «Пациент подтверждает свое согласие на использование и обработку своих персональных данных»

4. Информация о предоставляемой медицинской услуге

4.1 «Исполнитель» медицинская клиника имеет лицензию на данный вид медицинской помощи: № ЛО-54-01-001956 от 05.02.2013года, до - бессрочно, выданную Министерством здравоохранения Новосибирской области.

4.2. Лечение проводит врач: _____

4.3. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги, «Пациент» уведомлен о вероятности (но необязательности) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений.

4.4. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма, используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, «Исполнитель» не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.

4.5 «Пациент» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления.

4.6 «Исполнитель» предоставляет гарантии на указанные услуги:

- терапевтические – 1 год;
- ортопедические – 1 год;

гарантии предоставляются только при соблюдении «Пациентом» своих обязанностей, предусмотренным договором.

4.6.1. «Исполнитель» предоставляет гарантию на оказанные услуги в течение 1 года за исключением гарантийного срока на определенные виды работ (услуг), гарантийные обязательства на которые установить не предоставляется возможным ввиду их специфики. См. «Положение о средних гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги».

4.6.2. «Исполнитель» обязуется определить для «Пациента» гарантии на оказываемые услуги, объяснив обстоятельства, которые позволяют их, установит, и условия, при которых «Исполнитель» будет выполнять свои обязательства.

«Исполнитель» будет выполнять свои гарантийные обязательства при следующих условиях:

- Выполнение «Пациентом» плана индивидуальных профилактических мероприятий, назначенного врачом после лечения;
- Проведение коррекции работы, выполненной «Исполнителем», только в его клинике(ах);
- Обращение в клинику(и) «Исполнителя» в случае дискомфорта или нарушений в области проведенного лечения;
- Предоставление выписки из медицинской карты и рентгеновских снимков из других лечебно-профилактических учреждений, и в случае обращения «Пациента» к ним за неотложной стоматологической помощью.

4.6.3. Гарантийные обязательства «Исполнителя» не сохраняются в случае:

- При невыполнении рекомендаций врача;
- При неявке «Пациента» на профилактический прием;
- Выявление или возникновение у «Пациента» 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;
- «Исполнитель» снимает с себя гарантию в случае неявки или обращения «Пациента» к другому врачу в другую стоматологическую клинику.

4.7. «Пациент» признает, что в процессе оказания услуг и в период реабилитации у него могут возникнуть определенные ограничения, связанные с рекомендованной программой лечения (особый гигиенический уход за зубами, отказ от употребления нежелательных для лечения продуктов питания, необходимость длительного ношения удерживающих ретенционных аппаратов и др.). «Пациент» принимает на себя все риски связанные с полным или хотя бы частичным не выполнением рекомендованной («Исполнителем») программы лечения.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае ненадлежащего исполнения договора одной из сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству РФ.

5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за не исполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что не исполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом

6. Порядок расторжения договора

6.1. Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7. Прочие условия

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров с привлечением независимой экспертизы и в судебном порядке.

7.3. До обращения в суд, по поводу качества оказанных услуг, стороны договорились о проведении независимой экспертизы.

7.4. Для обращения в суд по поводу расторжения договора или изменения условий договора обязательно предъявления претензии, которая рассматривается другой стороной в течение 15 дней.

7.5. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. Дополнительные условия

8.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на это лицами.

9. Реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Центр стоматологии на Берёзовой роще»
Пр-т Дзержинского 1/1
ИНН/КПП 5401328503/540101001 ОКПО 62890004
Р/С 40702810800010006577 в НФ АКБ «Ланта-Банк»
к/сч.30101810000000000837 БИК 045004837

Директор __ Небольсин Ю. Г. _____
ООО «Центр стоматологии на Берёзовой роще»

ПАЦИЕНТ:

Ф.И.О. _____
Адрес _____
Паспорт серия _____ № _____
выдан _____
подпись _____
за несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет,
несовершеннолетний от 14 до 18 лет, с согласия
представителей.

Подпись пациента _____
«__» _____ 20__ г.