



Оказание платных медицинских услуг, включая консультацию (обследование), осуществляется только при наличии предварительно заключенного и подписанного Договора между Исполнителем и Потребителем (за исключением приема пациентов с острой болью).

Основания:

- Постановление Правительства РФ от 13.01.96. «Правила предоставления платных услуг населению медицинскими учреждениями», ст.11.

- Закон РФ «О защите прав потребителей».
- Условия лицензирования клиники.

Договор № _____ оказания стоматологических услуг

г. Краснодар

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология на Бульваре», именуемый в дальнейшем «Исполнитель» в лице директора Булавинцевой Ю.С., действующего на основании Устава с одной стороны, и Гражданин (гражданка) _____

именуемый (ая) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1 Исполнитель, действующий на основании лицензии №ЛО-23-01-006246 от «29»августа 2013 года, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, обязуется оказать Пациенту стоматологическую помощь в соответствии с условиями и планом лечения, согласованным между сторонами, который является неотъемлемой частью данного Договора.

1.2 Заказчик обязуется своевременно оплатить согласованные с ним услуги.

2. Обязательства сторон.

1. Исполнитель обязуется:

2.1.1 Провести качественное обследование полости рта Пациента, а в случае необходимости, предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или протезирования.

2.1.2 Предоставить Пациенту полную и достоверную информацию:

- о состоянии полости рта,
- о сущности рекомендуемых в его случае методик лечения, протезирования, операций, медикаментов, материалов,

- о противопоказаниях, возможных осложнениях и временного дискомфорта, которые могут возникнуть в процессе лечения и после в связи с его медицинской спецификой, анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области Пациента, а также общим состоянием здоровья.

2.1.3 Предложить Пациенту ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемого медицинского вмешательства (лечение кариеса; лечение каналов зубов; десен и тканей окружающих зуб; хирургия; ортопедия; имплантация; ортодонтия; отбеливание; профессиональная гигиена полости рта и др.)

2.1.4 Составить для Пациента рекомендуемый план лечения, осуществление которого в максимальной степени устранил выявленные нарушения в полости рта.

2.1.5 Составить и согласовать с Пациентом выполняемый план лечения с указанием конкретных медицинских мероприятий (лечебных и профилактических), последовательности и сроков их исполнения и стоимости.

2.1.6 Определять для Пациента гарантии на оказываемые услуги, объяснив

а) обстоятельства, которые позволяют их установить,

б) условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства.

1) Прохождение Пациентом бесплатных профилактических осмотров у Исполнителя не реже раза в полгода;

2) Соблюдение Пациентом гигиены полости рта в соответствии с рекомендациями врача;

3) Проведение коррекции работы, выполненной Исполнителем, только в его клинике;

4) Обращение в клинику Исполнителя, в случае дискомфорта или нарушений в области проведенного лечения;

5) Предоставление выписки из медицинской карты и рентгеновских снимков из других лечебно-профилактических учреждений, в случае обращения Пациента к ним за неотложной стоматологической помощью.

Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются, в случае выявления или возникновения 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.

2.1.7 Составить для Пациента индивидуальный план профилактических мероприятий (при наличии показаний) с целью снижения риска развития заболеваний полости рта и уменьшения тяжести течения выявленных стоматологических заболеваний

2.1.8 Продлевать гарантийные сроки и сроки службы (в обоснованных случаях), если Пациент осуществляет составленный для него индивидуальный план профилактических мероприятий.

2.1.9 Согласовать с Пациентом стоимость услуг(и) до ее (их) оказания:

- назвать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны;
- или назвать предварительную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения.

2.1.10 Обеспечить качество стоматологических услуг:

- в соответствии с медицинскими требованиями,
- с применением высококачественных инструментов и материалов,
- с предоставлением высокого уровня обслуживания.

2.1.11 Выполнить работы в сроки, согласованные с Пациентом (при условии соблюдения им сроков явки на приемы).

2.1.12 Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

2.2 Пациент обязуется:

2.2.1 Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья:

- о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах,
- о проведенных ранее обследованиях и лечениях,
- об аллергических реакциях,
- об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.2.2 Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

2.2.3 Своевременно посещать лечебные, контрольные и последующие профилактические приемы, а в случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя заблаговременно.

2.2.4 Ознакомиться с Положением о гарантиях на стоматологические услуги Исполнителя.

2.2.5 Удостоверить личной подписью следующее:

- информированное добровольное согласие на каждый вид предстоящего медицинского вмешательства (если нет мотивов его не подписывать),
- факт ознакомления с «Положением о гарантиях на стоматологические услуги», действующим у Исполнителя,

- сообщение в анкете сведений о своем здоровье;

- факт ознакомления с рекомендуемым планом лечения;

- факт согласия с выполняемым планом;

- факт согласия с гарантиями, установленными врачом на выполненные им стоматологические услуги (в гарантийном талоне).

2.2.6 Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

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

3. Цена услуг и порядок расчетов.

3.1 Цена стоматологических услуг определяется в соответствии с Прейскурантом, установленным Исполнителем.

3.2 Оплата услуг производится Пациентом в рублях в наличной и безналичной формах.

3.3 При выполнении ортопедических и ортодонтических работ Пациент вносит предоплату в размере, определяемом Исполнителем.

3.4 При заключении Договора Пациент, по желанию, может заранее оплатить услуги в полном объеме или внести аванс.

3.5 Услуги могут быть оплачены третьей стороной (по указанию Пациента).

4. Ответственность сторон.

4.1 Ответственность сторон, в случае нарушения условий настоящего договора, определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Дополнительные условия.

5.1 Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует на протяжении всего периода оказания стоматологической помощи Пациенту.

5.2 Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон, в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.

5.3 Неотъемлемой частью настоящего договора являются:

- амбулаторная карта Пациента (существует в единственном экземпляре, хранится в кабинете),

- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (хранится в кабинете),

- рентгеновские снимки зубов и челюстно-лицевой области Пациента, выполненные Исполнителем (хранятся в амбулаторной карте Пациента),

- дополнительные условия и договоренности при выполнении отдельных конкретных видов лечения (имплантация, ортопедия, другое).

5.4 В случае возникновения разногласий между лечащим врачом и Пациентом по вопросам качества обследования и лечения, спор между сторонами рассматривается главным врачом клиники или экспертами территориальных организаций Стоматологической ассоциации Российской (в установленном порядке).

5.5 Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ,

5.6 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. Особые условия

**Исполнитель ООО «Стоматология на Бульваре»
350016 г. Краснодар, ул. им. Котлярова Н.С., д. 17
ОГРН1132311007091
ИНН 2311158749 КПП 231101001
р/сч. 40702810900530000082
КБ «Кубань Кредит» ООО г. Краснодар
БИК 040349722 к/сч. 30101810200000000722**

Исполнитель Булавинцева Юлия Сергеевна

МП

Примечания:

- при лечении несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет, - вносятся паспортные данные и подпись его законного представителя.

- при лечении несовершеннолетнего от 14 до 18 лет – вносятся его паспортные данные и подпись, при этом должно быть письменное согласие его законных представителей (согласие подписывается в клинике или заверяется нотариально).

Пациент _____

паспорт серии _____ № _____

выдан (когда и кем) _____

прописан _____

адрес _____