

Юрсуд

ДОГОВОР № _____
о предоставлении платных стоматологических услуг

г. Екатеринбург

“ _____ ” _____ 20 ____ г.

“ _____ ”, именуемое в дальнейшем “**Исполнитель**”, в лице _____, действующего на основании доверенности _____, и гр-н(ка) _____,

(ФИО полностью)

паспорт _____ выдан _____, « _____ » _____ г., зарегистрированный(ая) по адресу _____, проживающий(ая) по адресу _____, контактный телефон _____, адрес электронной почты _____, именуемый (ая) в дальнейшем “**Заказчик**”, гр-н (ка) _____,

(ФИО полностью)

паспорт _____ выдан _____, « _____ » _____ г., зарегистрированный(ая) по адресу _____, проживающий (ая) по адресу _____, контактный телефон _____, именуемый в дальнейшем “**Плательщик**”, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. “Исполнитель”, имея Лицензию на осуществление медицинской деятельности № _____ от _____, срок действия – бессрочно, выданную Министерством здравоохранения Свердловской области (г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34 Б, тел., 312-00-03) на оказание медицинской помощи по _____ обязуется по поручению “Заказчика” оказать ему платные медицинские услуги, выполнить работы (далее – услуги) согласно перечню, указанному в Прейскуранте, в соответствии с планом лечения, “Заказчик” обязуется принять оказанные услуги, а «Плательщик» обязуется оплатить их стоимость.

1.2. “Исполнитель” уведомил “Заказчика” и “Плательщика” о возможности и порядке получения бесплатной медицинской помощи в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования граждан.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. “Исполнитель” обязан:

2.1.1. Предоставить “Заказчику” квалифицированные стоматологические услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ в объеме и в сроки, определяемые настоящим договором и медицинской документацией.

2.1.2. Довести до сведения “Заказчика” все обязательные требования, несоблюдение которых может повлечь последствия, неблагоприятные для здоровья “Заказчика”.

2.2. “Исполнитель” вправе:

2.2.1. Отложить лечебное мероприятие в случае обнаружения у “Заказчика” противопоказаний со стороны органов полости рта, по общему состоянию организма (ОРВИ, герпес, состояние алкогольного, наркотического опьянения и т.п.).

2.3. “Заказчик” имеет право на:

2.3.1. Получение квалифицированных стоматологических услуг с применением современных методов диагностики, анестезии и материалов.

2.3.2. Получение полной и достоверной информации о состоянии своего здоровья, относящейся к компетенции специалистов «Исполнителя».

2.3.3. Выбор врача с учетом специализации врача и его согласия.

2.3.4. Расторжение настоящего договора с возмещением “Исполнителю” фактически понесенных расходов за предоставленные услуги.

2.3.5. Получение копии, выписки из медицинских документов по заявлению, в срок, не превышающий 14 рабочих дней с момента регистрации запроса, согласно Приказа Минздрава РФ № 789н от 31.007.202г. «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.4. “Заказчик” принимает на себя следующие обязательства:

2.4.1. Предоставить “Исполнителю“ точную и подробную информацию о своем здоровье, необходимую для оказания качественной медицинской помощи.

2.4.2. Принять результат оказанных услуг (выполненных работ).

2.4.3. Заботиться о сохранении своего здоровья.

2.4.4. Соблюдать Правила поведения Пациентов (Правила приема) в клинике.

2.4.5. Соблюдать план лечения, рекомендации и предписания врача, в частности, являться на приемы, контрольные и профилактические осмотры в установленные сроки, соблюдать сроки проведения профгигиены полости рта. Несоблюдение рекомендаций может снизить качество оказываемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на прогнозируемом результате лечения, а также на состоянии здоровья.

2.4.6. При обнаружении недостатков оказанных медицинских услуг, во избежание развития осложнений, немедленно заявить об этом “Исполнителю”.

2.5. “Плательщик“ обязан:

2.5.1. Оплатить оказанные услуги в полном объеме и в согласованные в договоре сроки.

3. Стоимость предоставляемых услуг, порядок оплаты.

3.1. Стоимость услуг по данному договору обусловлена необходимым объемом услуг, отраженным в плане лечения, медицинской карте “Заказчика”, являющейся неотъемлемой частью Договора, и Прейскурантом, утвержденным “Исполнителем”, с которым “Заказчик” предварительно ознакомлен.

3.2. Оплата стоимости услуг по договору производится:

при лечении - путем оплаты за каждый этап лечения, зафиксированный в медицинской карте “Заказчика”;

при протезировании - путем внесения аванса в размере не менее 30 % стоимости работ до начала протезирования.

Стоимость услуг по протезированию не подлежит изменению в следующие сроки с момента оплаты:

- при внесении аванса в размере 30 % - один месяц;
- 50 % - два месяца; 75 % - три месяца; 100 % - четыре месяца

Окончательный расчет производится до момента получения “Заказчиком” готового результата протезирования (фиксации ортопедической конструкции).

3.3. При увеличении стоимости услуг вследствие необходимости оказания дополнительных услуг, не вошедших в первоначально согласованный объем услуг, “Исполнитель” уведомляет об этом “Заказчика” и “Плательщика“ и согласовывает с ними порядок внесения доплаты путем составления дополнительного соглашения.

4. Сроки предоставления услуг.

4.1. Услуги по настоящему договору предоставляются после заключения договора в сроки:

на протезирование -- _____ рабочих дней с момента оформления наряда до сдачи услуг “Заказчику”, что подтверждается подписями “Заказчика” и лечащего врача в наряде; на лечение сроки определяются планом лечения, согласованным с “Заказчиком”.

4.2. Срок предоставления услуг может быть увеличен с составлением дополнительного соглашения:

• в случае несоблюдения “Заказчиком” установленного времени посещения врача на соответствующий период времени;

• по обстоятельствам, не зависящим от “Исполнителя”, на период действия таких обстоятельств;

• на период болезни (отпуска) врача или зубного техника, но не более чем на 20 рабочих дней.

5. Ответственность сторон.

5.1. “Исполнитель” несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством РФ. *

5.2. “Исполнитель“ не несет ответственности за осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма “Заказчика“, вероятность которых используемые в медицине знания и технологии не могут полностью исключить.

5.3. “Заказчик” и “Плательщик“ несут солидарную ответственность в установленном законом порядке за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

5.4. “Заказчик” несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.5. Все споры и разногласия по настоящему договору разрешаются в досудебном претензионном порядке в 10-дневный срок, что не исключает право “Заказчика” обратиться непосредственно в суд. При не достижении согласия споры рассматриваются в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Особые условия.

6.1. “Исполнитель” уведомил “Заказчика” и “Плательщика” о том, что нарушение “Заказчиком” назначенных (согласованных с врачом) сроков явки на прием, срока принятия результата работ - фиксации ортопедической конструкции (п.6.2. Договора) и других видов работ, может повлечь за собой нежелательные изменения в полости рта “Заказчика”, влекущие за собой необходимость оказания дополнительных услуг и , как следствие, перерасчет их стоимости в соответствии с действующим прейскурантом.

6.2. Срок сдачи услуг “Заказчику” не позднее 1 (одного) месяца с момента изготовления ортопедической конструкции (п. 4.1. Договора).

6.3. “Исполнитель” уведомил “Заказчика”, что невыполнение пунктов 2.4.3.-2.4.6. договора может привести к сокращению сроков или полному аннулированию гарантий по данному виду услуг, согласно «Положения о гарантийных обязательствах», с которым “Заказчик” “Плательщик” ознакомлены.

6.4. Заказчик *разрешает/ не разрешает (выбрать и подчеркнуть)* фотосъемку своей зубочелюстной области (а в случае приема у ортодонта – *разрешает /не разрешает (выбрать и подчеркнуть)* фотосъемку своего лица). Исполнитель *имеет право/ не имеет право (выбрать и подчеркнуть)* использовать полученные фотографии в медицинских, научных и образовательных целях.

7. Срок действия договора, порядок изменения и расторжения.

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

7.2. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

8. Дополнительные условия.

8.1. Договор составлен в 3 экземплярах: “Исполнителю”, “Заказчику”, “Плательщику”.

8.2. Производство зубных протезов осуществляют организации, имеющие лицензию на соответствующие виды работ (услуг). Наименование организаций, реквизиты, лицензии на осуществление деятельности представлены “Заказчику”.

8.3. Заказчик подтверждает свое согласие на передачу его персональных данных: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес, номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе, контактный телефон, реквизиты полиса ДМС, а также данные о состоянии его здоровья, заболеваниях, оказанных услугах, их стоимости Плательщику.

9. Реквизиты сторон.

Исполнитель:

Адрес:

Тел.

ИНН

ОГРН

Свидетельство о гос. регистрации

Врач _____/_____/

Врач _____/_____/

“Плательщик” _____

Подпись _____

“Заказчик”: _____

Подпись _____

Экземпляр договора Заказчиком получен

Подпись _____

*“ Заказчик” вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда.