



ДОГОВОР № _____
о предоставлении платных стоматологических услуг.

Эрсуна

г. Екатеринбург

“ _____ ” _____ 20__ г.

“ _____ ”, именуемое в дальнейшем “Исполнитель”, в лице _____,
действующего на основании _____, 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”,
являющийся(щаяся) законным представителем пациента

_____ (ФИО полностью)

_____ года рождения; паспорт, свидетельство о рождении № _____

выдан (о) _____ « _____ » _____ г.,

именуемый(ая) далее «Пациент», 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 оказать “Пациенту” платные медицинские услуги, выполнить
работы (далее – услуги), согласно перечню, указанному в Прейскуранте, в соответствии с планом
лечения, а “Заказчик” обязуется принять оказанные услуги и оплатить их стоимость.

1.2. Если «Пациент» получает услуги по договору ДМС, заключенному «Заказчиком» со страховой
организацией, то Исполнитель обязуется оказать услуги «Пациенту» в соответствии с программой ДМС
за счет страховой организации. В этом случае права и обязанности «Заказчика» регулируются
настоящим договором и страховым полисом. **Услуги, не входящие в программу ДМС, оплачиваются
«Заказчиком» самостоятельно.**

1.3. “Исполнитель” уведомил “Заказчика” 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 “Пациенту” 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
“Пациентом” может повлечь последствия, неблагоприятные для его здоровья.

2.2. “Исполнитель” вправе:

2.2.1. Отложить лечебное мероприятие в случае обнаружения у “Пациента” 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. Оказание “Пациенту” квалифицированных стоматологических услуг с применением
современных методов диагностики, анестезии и материалов.

2.3.2. Получение полной и достоверной информации о состоянии здоровья “Пациента”, 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 здоровье “Пациента”, необходимую для оказания качественной медицинской помощи.

2.4.2. Ознакомиться и подписать все необходимые документы о добровольном согласии на проведение лечебно-диагностических мероприятий “Пациенту”.

2.4.3. Оплатить оказанные услуги в полном объеме и в согласованные в договоре сроки (если Пациент обслуживается не по программе ДМС).

2.4.4. Принять результат оказанных услуг (выполненных работ).

2.4.5. Заботиться о сохранении здоровья “Пациента”.

2.4.6. Соблюдать Правила поведения “Пациентов” (Правила приема) в клинике.

2.4.7. Соблюдать план лечения, рекомендации и предписания врача, в частности, обеспечить явку “Пациента” 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.

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

3. Стоимость предоставляемых услуг, порядок оплаты.

3.1. Стоимость услуг по данному договору обусловлена необходимым объемом услуг, отраженным в плане лечения, медицинской карте “Пациента”, являющейся неотъемлемой частью Договора, программе ДМС (если “Пациент” обслуживается по программе ДМС) и Прейскурантом, утвержденным “Исполнителем”, с которым “Заказчик” предварительно ознакомлен.

3.2. Оплата стоимости услуг производится путем оплаты за каждый этап лечения, зафиксированный в медицинской карте.

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

3.4. При обслуживании «Пациента» по программе ДМС порядок оплаты услуг регулируется соглашением между «Исполнителем» и страховой организацией.

4. Сроки предоставления услуг.

4.1. Услуги по настоящему договору предоставляются в сроки, определяемые планом лечения, согласованным с “Заказчиком”.

4.2. Срок предоставления услуг может быть увеличен в дополнительном соглашении:

- 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, 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 “Пациента”, вероятность которых используемые в медицине знания и технологии не могут полностью исключить.

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

5.4. 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” о том, что нарушение назначенных (согласованных с врачом) сроков явки на прием, срока принятия результата работ - фиксации ортодонтической конструкции, может повлечь за собой нежелательные изменения в полости рта “Пациента”, влекущие за собой необходимость оказания дополнительных услуг и, как следствие, перерасчет их стоимости в соответствии с действующим прейскурантом.

6.2. “Исполнитель” уведомил “Заказчика”, что невыполнение пунктов 2.4.5.-2.4.8. договора может привести к полному аннулированию гарантий по данному виду услуг, согласно «Положения о гарантийных обязательствах», с которым «Заказчик» ознакомлен.

6.3. “Заказчик” *разрешает/ не разрешает (выбрать и подчеркнуть)* фотосъемку зубочелюстной области «Пациента» (а в случае приема у ортодонта – *разрешает /не разрешает (выбрать и подчеркнуть)* фотосъемку лица “Пациента”). 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 2 экземплярах: “Исполнителю”, “Заказчику”.

9. Реквизиты сторон.

“Исполнитель”:

Адрес:

Тел.

ИНН

ОГРН

Свидетельство о гос. регистрации

Врач _____ / _____ /

Врач _____ / _____ /

“Пациент”, достигший возраста 14 лет

Ф.И.О. полностью

Подпись _____

“Заказчик”:

_____ Ф.И.О. полностью

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.