

Договор на оказание стоматологических услуг № от

ООО "Улыбка", именуемое в дальнейшем Исполнитель, свидетельство о присвоении ОГРН 1020202213680 серия 02№003638646 выдано ИФНС №27 России по г.Туймазы и Туймазинскому району Респ.Башкортостан, в лице Руководителя Хасаншина Станислава Ирековича, действующего на основании Устава и **лицензии № ЛО-02-01-005483 от 21.02.2017** года выданной, Министерством здравоохранения Республики Башкортостан (г.Уфа, ул.Тукаева 23 тел. 8(347)218-00-81), на осуществление медицинской деятельности с одной стороны, и **ФИО**, именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить по желанию и с согласия Заказчика, стоматологические услуги в соответствии с планом лечения, а Заказчик обязуется оплатить их стоимость в соответствии с прейскурантом, установленным Исполнителем.

1.2. **Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «Улыбка» в соответствии с ППРФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг"**

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Осуществить в оговоренное время собеседование и осмотр Заказчика для установления предварительного диагноза и объема необходимого лечения врачом

2.1.2. Результаты осмотра и выводы, план лечения, развитие возможных осложнений отразить в амбулаторной карте.

2.1.3. Ознакомить Заказчика с вариантами лечения и прейскурантом, действующим на момент оказания услуги. Согласовать план лечения.

2.1.4. Поставить в известность Заказчика о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении. Изменение плана лечения отражать в амбулаторной карте.

2.1.5. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну.

2.1.6. Исполнить все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства в четком соответствии с требованиями, регламентируемыми МЗ РФ, и объективным состоянием здоровья Заказчика на момент оказания медицинской услуги.

2.1.7. Ознакомить Заказчика под подпись с "Предварительным планом лечения и информированным добровольным согласием на проведение медицинского вмешательства" (Приложение № 2 к Договору), которое является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Отказать в лечении, если это лечение не соответствует требованиям технологий, может вызвать нежелательные последствия.

2.2.2. В случае отсутствия лечащего врача назначить другого врача для проведения лечения.

2.2.3. Отказать в обслуживании Заказчика, находящегося в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения.

2.2.4. Взимать задаток в счет причитающихся платежей за лечение. В случае если Заказчик нарушит свои обязательства, указанные в п. 2.3.2. настоящего договора, и не явится на прием, задаток не возвращается.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Являться на прием в установленное время.

2.3.2. Предупредить Исполнителя по телефону о невозможности явки на прием не менее чем за 24 часа.

2.3.3. Выполнять все указания лечащего врача.

2.3.4. Немедленно извещать лечащего врача обо всех осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также о принимаемых лекарственных препаратах.

2.3.5. Соблюдать гигиену полости рта и являться на назначенные профилактические осмотры не реже одного раза в год.

2.3.6. Производить плату медицинских услуг в соответствии с выписанным счетом по расценкам прейскуранта, с которым Заказчик знакомится перед проведением лечения.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья и проведенном лечении.

2.4.2. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой того лечения, которое уже проведено, при этом предоплата за изготовление каких-либо стоматологических конструкций не возвращается.

2.4.3. Выбрать лечащего врача с учетом его согласия.

2.4.4. Помимо указанных, в договоре прав и обязанностей, стороны руководствуются положениями Основ Законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22.07.93 года (с последующими изменениями и дополнениями), текст которых помещен на видном месте в лечебном учреждении Исполнителя.

3. Ответственность сторон

3.1. Исполнитель несет ответственность:

- за качество выполняемых услуг лечебно - диагностического процесса достаточных и адекватных состоянию Заказчика на момент обращения.

3.2. Исполнитель не несет ответственность в случаях:

- возникновения осложнений по вине Заказчика (несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья);
- возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении;
- возникновения аллергии при непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено в Карте общего состояния здоровья;
- прекращения (незавершения) лечения по инициативе Заказчика;
- если Заказчик не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья.

3.3. Заказчик несет ответственность:

- за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача, своевременную оплату медицинских услуг.

4. Порядок разрешения споров

4.1. При возникновении разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается Руководителем Исполнителя. Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг на совместном заседании

Пациента и Врачебной Комиссии Исполнителя, а также может быть передан на рассмотрение в клинично-экспертную комиссию и (или) экспертам территориальных организаций Стоматологической ассоциации в условленном порядке.

4.2. При невозможности разрешения спора путем переговоров, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством.

5. Дополнительные условия

5.1. Для безопасности и эффективности стоматологического лечения Заказчик на приеме у врача обязан заполнить карту общего состояния здоровья (Приложение № 1 к договору), которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

5.2. Заказчик обязан сообщать обо всех изменениях в состоянии здоровья и приеме новых медикаментов при каждом посещении врача.

5.3. Все последствия медицинской услуги, оказанной в соответствии с показаниями и в объеме, адекватном состоянию Заказчика на момент обращения, при качественном её исполнении расцениваются как непрогнозируемый исход.

6. Срок действия договора

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения сторонами своих обязательств по договору.

6.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные на овеществленные результаты услуг:

На постоянные пломбы, несъемные постоянные ортопедические конструкции, дентальные имплантаты (установленные Исполнителем) – 1 год. На все виды съемных протезов – 6 месяцев. На лечение и протезирование зубов, на которых ранее были пломбы и коронки, установленные не в клинике Исполнителя – 6 месяцев. На лечение и постоянное протезирование зубов, каналы которых ранее уже были пролечены не в клинике Исполнителя - 1 неделя. На любые временные ортопедические конструкции – 2 недели, на временные пломбы – 3 дня. Сроки службы всех постоянных пломб и несъемных ортопедических конструкций составляют 2 года, съемных протезов – 1 год, всех временных протезов – 2 недели, временных пломб – 7 дней. **НА ЛЕЧЕНИЕ ПЕРИОДОНТИТА ГАРАНТИЯ 2 месяца .**
Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие оведещствлённый результат. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не оведещствлённые результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг. Гарантийные обязательства на все оведещствленные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении Пациентом правил поведения в клинике, условий настоящего Договора и врачебных рекомендаций. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы оведещствленных результатов услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантиях» на информационном стенде Исполнителя.

8. Подписи сторон
Мне разъяснено и понятно мое право на получение бесплатной медицинской помощи, в объемах предусмотренных программой государственных гарантий. Услуги получены. Претензий нет.

Приложение №2

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

Приложение №3

Перечень работ (услуг) в соответствии с лицензией : При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : рентгенологии, сестринскому делу; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической;

Приложение №4

Сведения о медицинских работниках, участвующих в представлении платных медицинских услуг , об уровне их профессионального образования и квалификации находится на информационном стенде,.

ИСПОЛНИТЕЛЬ: Руководитель ООО "Улыбка" 452750, г.Туймазы, проспект Ленина, д.19, офис 3. ИНН 0269017106 , ОГРН 1020202213680 Инстаграмм : улыбка_stomatolog_tmz, тел. 8-927-929-67-14 8-917-793-36-48 Веб-сайт: улыбка-туймазы.рф	ЗАКАЗЧИК: Паспортные данные: _____
_____ Хасаншин С.И.	V _____ / ФИО
(подпись)	(подпись)