

# Договор на оказание стоматологических услуг № \_\_\_\_\_

г. Тольятти

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Классика» (лицензия № ЛО-63-01-005707 от 20.11.2020г., выдана Министерством здравоохранения Самарской области), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Карпенко Михаила Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и пациент

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

## 1. Предмет договора.

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство по проведению стоматологического лечения, включающее в себя:

1.1.1. установление предварительного диагноза, выбор методов лечения и составление плана выполнения лечения;

1.1.2. проведение лечения в соответствии с установленным диагнозом и согласованным планом лечения.

1.2. Услуга оказывается силами врачей, сотрудников Исполнителя, в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя лично Заказчику, либо названным им лицам.

## 2. Права и обязанности сторон.

### 2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Поручить врачу провести в оговорённое время собеседование и осмотр Заказчика для установления предварительного диагноза и объёма необходимого лечения.

2.1.2. Проинформировать Заказчика о результатах обследования, разъяснить Заказчику, учитывая отсутствие у него специальных знаний, все особенности, свойства, характеристики, предполагаемый внешний вид, в случае проведения рекомендованного (выбранного) лечения.

2.1.3. Информировать Заказчика о возможных осложнениях, связанных с проведением стоматологического лечения. Отражать все этапы лечения в амбулаторной карте, знакомить Заказчика с внесенными записями в амбулаторную карту.

2.1.4. Информировать Заказчика, что невыполнение указаний врача и иные обстоятельства, зависящие от Заказчика, такие как: несоблюдение гигиены, правил эксплуатации, несвоевременное посещение, утаивание о себе необходимых данных для лечения, отказ от необходимого эндодонтического и хирургического лечения, настаивание Заказчика на выборе заведомо неверного метода исполнения услуги, могут снизить качество проводимого лечения.

**2.1.5.** При необходимости предоставления дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.

**2.1.6.** 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.

## **2.2. Исполнитель имеет право:**

**2.2.1.** В случае непредвиденного отсутствия назначенного лечащего врача, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения.

**2.2.2.** Отказать в обслуживании Заказчика, находящегося в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, а также при наличии и выявлении противопоказаний к проведению стоматологического лечения.

## **2.3. Заказчик обязуется:**

**2.3.1.** Заказчик соглашается с тем, что получил полную и достоверную информацию о предполагаемой услуге.

**2.3.2.** Сообщить врачу достоверные сведения о состоянии своего здоровья, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения. Объем сведений определяется врачом.

**2.3.3.** Выполнять все указания лечащего врача; своевременно, в согласованное с врачом время являться на лечение, соблюдать гигиену полости рта и др.

**2.3.4.** При невозможности явиться на лечение в оговоренное время, не позднее, чем за 24 часа до его наступления сообщить Исполнителю и согласовать другое время.

**2.3.5.** Заказчик информирован о том, что после проведенного лечения могут возникнуть некоторые неудобства, болезненные ощущения, психологический дискомфорт которые не могут считаться недостатком услуги, так как являются неотъемлемой частью процесса заживления, процесса адаптации организма и процесса восстановления зубочелюстной системы.

**2.3.6.** Производить оплату медицинских услуг по расценкам прейскуранта, с которым Заказчик знакомится перед проведением лечения.

## **2.4. Заказчик имеет право:**

**2.4.1.** Получать информацию в устном и письменном виде 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.

## **3. Стоимость услуги и порядок расчётов.**

**3.1.** Оплата стоматологических услуг и работ производится согласно действующему на момент подписания договора прейскуранту в рублях в наличной и безналичной формах.

**3.2.** Оплата услуги (п. 1.1.1., 1.1.2. настоящего Договора) осуществляется по выполнению каждого этапа, на основании выставленного счета, но не позднее начала следующего этапа лечения.

#### **4. Порядок изменения оговоренного объема работ.**

**4.1.** При необходимости проведения дополнительных исследований, процедур или в случае изменения диагноза, если это не вызвано неквалифицированными действиями Исполнителя для достижения цели настоящего Договора, Исполнитель информирует Заказчика об этом и предлагает оплатить названные дополнительные действия с заключением дополнительного соглашения к договору.

**4.3.** В случае несогласия Заказчика на проведение дополнительных исследований, плата, внесенная в соответствии с пунктом 3 Настоящего Договора, за уже выполненные работы и услуги не возвращается.

**4.4.** При отсутствии у Исполнителя технических возможностей качественно исполнить свои обязательства, он вправе направить Заказчика в иную специализированную медицинскую организацию, объяснив порядок перевода в другую медорганизацию.

#### **5. Ответственность сторон.**

**5.1.** Исполнитель несет ответственность за качество выполненных услуг лечебно – диагностического процесса, достаточных и адекватных состоянию Заказчика на момент обращения.

**5.2.** Исполнитель не дает гарантии на стоматологические услуги в случаях:

**5.2.1.** возникновения осложнений по вине Заказчика (несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонения в состоянии здоровья)

**5.2.2.** возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено в Анкете здоровья Заказчика;

**5.2.3.** прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика;

**5.2.4.** если Заказчик не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья.

**5.3.** Заказчик несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендации врача, своевременную и полную оплату медицинских услуг.

#### **6. Прекращение и расторжение договора.**

**6.1.** Заказчик имеет право расторгнуть в одностороннем порядке договор и прекратить отношения с Исполнителем в любое время, оплатив Исполнителю по прейскуранту фактически понесенные Исполнителем расходы.

**6.2.** Если Заказчик не выполняет рекомендаций Исполнителя, то оказание медицинской помощи становится невозможным. Отказ или уклонение Заказчика следовать рекомендациям, связанным с лечебным процессом, и режиму лечебного учреждения Исполнителя равносильно одностороннему расторжению договора.

**6.4.** Прекращение и расторжение договора возможно и по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ и применимым для данного вида договоров.

**6.5.** Неоплата услуги (или ее части, отраженной в прейскуранте) расценивается сторонами как одностороннее расторжение договора.

**6.6.** Срок действия договора определяется до полного исполнения сторонами его условий.

## 7. Заключительные положения

**7.1.** Договор вступает в силу с момента его подписания.

**7.2.** Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**7.3.** Подписывая настоящий договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что понимает возможность получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Заказчик проинформирован о том, что ООО "Классика" не участвует в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Выбор платных услуг является осознанным и добровольным.

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

## 8. Подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	ЗАКАЗЧИК
<p>ООО «Классика» Юр. адрес: 445044, Самарская обл., г.Тольятти, ул. Дзержинского д.38, кв.258; Факт. адрес: 445044, Самарская обл., г.Тольятти, ул. Дзержинского д.38, кв.258 Лицензия ЛО-63-01-005707 от 20.11.2020 Выдана Министерством здравоохранения Самарской обл. (г. Самара, ул. Ленинская, д.73) ИНН 6321253043/632101001 ОГРН 1106320017980 (Межрайонная Инспекция ФНС №2 по Самарской обл.) р/с 40702810703000026012 в Поволжском филиале ПАО «Промсвязьбанк» г. Н.Новгород Тел.: 8(8482) 613-400</p> <p>Генеральный директор _____ М.В. Карпенко</p>	<p>ФИО _____ _____ Адрес _____ _____ Паспорт _____ _____ Выдан _____ _____ Тел. _____ _____ _____/_____ Подпись                      Расшифровка</p> <p>С положением о гарантийном сроке ознакомлен _____ 1/ _____</p> <p><small>Подписывая настоящий Договор, я подтверждаю, что ознакомлен с Планом Лечения, с Положением о гарантийном сроке</small></p>