

**Договор
на оказание платных медицинских услуг (заключаемый с гражданами)**

г. Ижевск

« »

г.

ООО «Стоматология ДЕНТАЛЬ», зарегистрированная в МИНФС №10, ИНН 1831155830, имеющая государственную лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-18-01-001396, выдана Управлением по лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности Удмуртской Республики (УЛИМД УР) (адрес: 426039, Удмуртская Республика, г. Ижевска, ул. Воткинское шоссе, д.57, тел.: (3412) 20-49-11), номенклатура работ и услуг: 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной специализированной, медико – санитарной помощи организуются, и выполняются следующие работы и услуги: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии хирургической; стоматологии терапевтической, от «24» апреля 2014 года именуемая в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Некрасовой Т.А., действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, паспорт _____ серия _____ номер _____ выдан _____, проживающий по адресу: _____ именуемый(ая) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем :

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту, стоматологические услуги в соответствии лицензией №ЛО-18-01-001396 от «24» апреля 2014 г., а Пациент обязуется оплатить оказанные стоматологические услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.

1.2. При оказании медицинских услуг Исполнителем будут применяться следующие стандарты медицинской помощи и порядки оказания медицинской помощи: **терапевтическая стоматология, хирургическая стоматология, ортопедическая стоматология.**

1.3. Оказание медицинских услуг будет осуществляться специалистами, указанными в настоящем договоре. Информация о профессиональном образовании и квалификация данных специалистов доведена до сведения Пациента.

1.4. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях, и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

1.5. Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

2.1. Пациент оплачивает медицинские услуги в кассу Исполнителя по ценам, действующим на момент оказания услуг в соответствии с прейскурантом Исполнителя, на дату предоставления Пациенту акта выполненных работ.

2.2. При оказании услуг по ортопедической стоматологии оплата производится наличными денежными средствами в кассу на условиях предоплаты в размере 50% стоимости услуг.

Оставшиеся 50% Пациент оплачивает поэтапно, в соответствии с объемом выполненных работ, но не позднее дня установки ортопедической конструкции.

Оплата по терапевтической стоматологии производится в размере 100% от стоимости оказанных услуг в конце каждого посещения.

2.3. Датой оплаты считается момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя.

2.4. Кассовые чеки, или бланки строгой отчетности, выданные Исполнителем Пациенту, является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.5. В случае отказа от оплаты Пациента за оказанные медицинские услуги, Исполнитель в праве взыскать оплату за оказанные медицинские услуги и понесенные судебные издержки в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством.

2.6. Сумма кассовых чеков или бланков строгой отчетности составляет итоговую стоимость настоящего договора, за оказанные медицинские услуги.

2.7. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций. Эти корректировки, безусловно, могут оказать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан сообщить об этом Пациенту. При этом Пациент вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю, фактически понесенные расходы. Если Пациент письменно не возражает, то лечение продолжается на новых условиях.

2.8 В случае несвоевременной оплаты этапов лечения, пациент выплачивает пени в размере 0,3% от не оплаченной стоимости работ, или от оставшейся суммы за оказанные стоматологические услуги за каждый день просрочки платежа.

№	Наименование	Стоимость по прейскуранту	Сумма к оплате	Срок исполнения
1.	Стоматология ортопедическая			
2.	Стоматология хирургическая			
2.	Стоматология терапевтическая			

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным графиком работы и условиями, соответствующими установленным требованиям.

3.2. Медицинские услуги оказываются в сроки: « » по « ».

3.3. ФИО, должность специалиста, оказывающего платную услугу: врач стоматолог ортопед Докукин А.В., врач стоматолог – терапевт Смирнова С.Ю.

4. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

4.1. Права и обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязан

4.1.1. Обеспечить оказание качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации

4.1.2. После первичного обследования предоставить Пациенту полную и достоверную информацию **в устной форме:**

- о состоянии полости рта в рамках специализации врача;
- о возможных в конкретном случае вариантах лечения, профилактики, медикаментах, материалах и их эффективности;
- о противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе проведения стоматологической услуги и после нее;
- о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать пациенту для сохранения достигнутого результата;

4.1.3. Обеспечить соблюдение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.

4.1.4. Выдать Пациенту документ строгой отчетности (кассовый чек), подтверждающий прием денежных средств от Пациента.

4.1.5. Предоставить квалифицированную, качественную медицинскую услугу Пациенту, в соответствие с утвержденными требованиями медицинского технологического стандарта.

4.1.6. В случае возникновения неотложных состояний у Пациента, Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

4.1.7. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

4.1.8. Предоставить пациенту в доступной устной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.1.9. Предупредить Пациента в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.

4.1.10. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Права Исполнителя:

4.1.11. При оказании платных медицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

4.1.12. В случае отсутствия (по объективной причине) лечащего врача –стоматолога в запланированный день приема и невозможности предупредить об этом Пациента заранее, Исполнитель вправе перенести прием на другое удобное для Пациента время.

4.2. Права и обязанности Пациента:

Пациент обязан:

4.2.1. Предварительно в соответствии с настоящим договором оплатить стоимость медицинских услуг в кассу Исполнителя. В случае отсутствия оплаты после назначения услуг в регистратуре Исполнителя, Исполнитель вправе снять время оказания услуг в одностороннем порядке до момента повторного обращения Пациент, а и согласования новых сроков оказания услуг.

4.2.2. Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (подготовка в соответствии с требованиями и рекомендациями лечащего врача Исполнителя). В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке. В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии);

4.2.3. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг. В противном случае весь риск связанных с этим последствий несет Пациент.

4.2.4. Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условиями ее предоставления, то есть подтвердить свое «Добровольное информированное согласие» на оказание услуги. В случае отказа Пациента от подтверждения добровольного информированного согласия на оказание услуги Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

4.2.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом.

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

4.2.7. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

Пациент имеет право:

4.2.8. На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

4.2.9. Пациент имеет право отказаться от оказания услуг и потребовать возврата уплаченных денежных средств с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. За нарушение прав Пациента Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

5.2. В случае оказания Пациенту медицинской услуги ненадлежащего качества, подтвержденного результатами врачебной экспертизы, Пациент имеет право:

- по личному заявлению оформить возврат денежных средств в кассе Исполнителя;
- безвозмездно (за счет Исполнителя) устранить недостатки оказанной услуги (повторно осуществить повторное оказание услуги);

-привлечь Исполнителя к иным мерам ответственности в соответствии с действующим законодательством.

5.3. Пациент несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий пациента. В этом случае пациент также обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

5.4. За нарушение рекомендаций Исполнителя, отразившихся на ходе оказания услуги, либо делающее невозможным оказание услуги в установленные сторонами сроки, Пациент обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. При необходимости изменения в договор вносятся по соглашению сторон и оформляются отдельным соглашением.

6.2. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается.

6.3. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. ИНЫЕ УСЛОВИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН

7.1. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ему было разъяснено право на получение медицинских услуг, входящих в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Удмуртской Республике в текущем году, на безвозмездной основе в клиниках, работающих по системе ОМС. Также был разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг Пациентом. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает свое согласие на отказ от получения медицинской услуги (если она включена в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Удмуртской Республике на безвозмездной основе, в клиниках, работающих в системе ОМС. ООО «Стоматология ДЕНТАЛЬ» не работает по системе ОМС.

Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что перед оказанием услуг ему была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.

7.2. Пациент дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

7.3 В целях обеспечения безопасности пациентов, клиника вправе установить видеонаблюдение в холле (на рецепшен) и на прилегающей территории клиники.

7.4 Исполнитель предоставляет Потребителю гарантию на предоставляемые стоматологические услуги, что прописано в «Положении о гарантиях» ООО «Стоматология ДЕНТАЛЬ» и находится в доступной форме на информационном стенде (стойке) Исполнителя.

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

7.6. Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения в - судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 10 рабочих дней с момента ее получения.

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

Исполнитель:

ООО «Стоматология ДЕНТАЛЬ»
Г. Ижевск, ул.10 лет Октября, д.24
ОГРН 1121831007187
ИНН 1831155830
Тел (3412)439118
Директор
ФИО Некрасова Т.А.
М.П.

Пациент:

Паспортные данные
Адрес

Подпись_____