

ДОГОВОР № _____
на оказание стоматологических услуг

г. Новокузнецк

«___» _____ 20___ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Дентекс-2», именуемое в дальнейшем «**Стоматология**» (ИНН 4218027689, ОГРН 1054218010000, регистрационный номер лицензии: ЛО №ЛО-41-01161-42/00291731 от 06.03.2014г., выданной Управлением лицензирования медико-фармацевтических видов деятельности Кемеровской области, срок действия - бессрочно), в лице Директора Репиной Ларисы Владимировны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и Пациент

_____ ,
в лице Законного представителя

_____ ,
паспорт: _____ выдан:

_____ ,
зарегистрирован(а) по адресу: _____ ,
именуемый в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны, а вместе в дальнейшем именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Стоматология обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики и профилактики лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, далее именуемые «Услуги», а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых услуг, а также выполнять требования Стоматологии, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, определяется согласно Прайс-листам Стоматологии, действующим на день оказания услуги.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Стоматология обязуется:

2.1.1. Оказывать услуги Пациенту по ценам, действующим на момент оказания услуг, согласно Прайс-листам Стоматологии. Стоматология оставляет за собой право вносить в Прайс-листы изменения, с учетом инфляции курсов валют, в связи с принятием новых законодательных актов влияющих на увеличение материальных затрат, либо по иным обоснованным причинам.

2.1.2. Оказывать услуги по настоящему Договору в помещении Стоматологии по адресу: **г. Новокузнецк ул. Мичурина, 8; ул. Кирова, 65; пр. Ермакова, 30А**, а также в медицинских учреждениях, имеющих со Стоматологией соответствующие договоры.

2.1.3. Предоставлять услуги по настоящему Договору в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется по средствам телефонной и электронной связи. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

2.1.4. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.1.5. В своей деятельности по оказанию услуг использовать методы профилактики и диагностики лечения, медицинские технологии, лекарственные средства и дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

2.1.6. Обеспечивать Пациента информацией, включающей: сведения о месте оказания услуг, режиме работы, условиях предоставления и получения услуг в рамках настоящего Договора, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов Стоматологии (данные сведения размещены на информационном стенде).

2.1.7. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию услуг по настоящему Договору силами своих специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих со Стоматологией договорные отношения.

2.1.8. Обеспечивать Пациенту непосредственное ознакомление:

- с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и выдавать по письменному запросу Пациента копии данных документов.
- с информацией об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе и сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.9. Согласовать с Пациентом План стоматологического лечения. При изменении Плана, и соответственно, его стоимости, проинформировать об этом Пациента и оказывать соответствующие услуги только с согласия Пациента.

2.1.10. Предоставить Пациенту гарантию на оказанные стоматологические услуги, в соответствии с разделом 4 настоящего Договора и Положения о предоставлении гарантий в ООО «Дентекс-2».

2.1.11. Предпринять все возможные усилия по предупреждению осложнений в процессе оказания стоматологических услуг. Стоматология не несет ответственность за наступление осложнений:

- возникших по вине Пациента (несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений и рекомендаций врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья);

- если стоматологическая услуга оказана с соблюдением действующих стандартов или требований, обычно предъявляемых к услугам подобного рода, а побочные эффекты и осложнения связаны с физиологическими особенностями организма Пациента, а используемые технологии оказания стоматологических услуг не позволили избежать их наступление;

- при лечении зубов, ранее подвергшихся лечению в других лечебных организациях;

- при эндодонтических манипуляциях, проводимых в искривленных корневых каналах зубов, когда анатомо-физиологические и топографические данные не совместимы с возможностями эндодонтического инструментария;

- при повторном эндодонтическом лечении, когда оно направлено на устранение недостатков лечения (неполное или некачественное пломбирование корневого канала, инструменты в корневом канале и т.п.);

- при возникновении аллергических реакций или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии или непереносимости не отражено в Карте общего состояния здоровья, заполненной Пациентом;

- если Пациент не предоставил достоверную информацию об общем состоянии своего здоровья или ранее проводимом стоматологическом лечении.

2.1.12. При обработке персональных данных принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

2.1.13 В порядке и сроки, установленные Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 г. № 789-н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» без взимания дополнительной платы, выдавать Пациенту (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях

2.1.14 Согласно письменного заявления Пациента (законного представителя Пациента), в течение 10 дней выдать следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги:

- копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения)
- справка об оплате медицинских услуг по установленной форме
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов

2.1.15 Довести условия и сроки ожидания платных медицинских услуг до Пациента при подписании данного договора. Так же, с данными правилами Пациент вправе ознакомиться в любое время на стойке администратора или на официальном сайте ООО «Дентекс-2» <http://www.dentex-nk.ru>.

2.2. Стоматология имеет право:

- 2.2.1. Отказаться от проведения лечения, если требуемое Пациентом лечение не соответствует требованиям технологий и может вызвать нежелательные последствия для жизни/здоровья пациента.
- 2.2.2. Отказаться от обслуживания Пациента, находящегося в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, а также при наличии и выявлении противопоказаний к проведению стоматологического лечения.
- 2.2.3. Осуществлять в кабинетах видеонаблюдение, целью которого является обеспечение безопасности, противодействие хищениям, дополнительный контроль над качеством оказываемых услуг и решением спорных вопросов.

2.3. Пациент обязуется:

- 2.3.1. Оплачивать стоматологические услуги, оказываемые в рамках настоящего Договора в соответствии с разделом 3 настоящего Договора.
- 2.3.2. Ознакомиться под подпись с информированным согласием на проведение стоматологических услуг.
- 2.3.3. Информировать Стоматологию о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения услуг в рамках настоящего Договора не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени. В случае опоздания Пациента более чем на 20 (двадцать) минут по отношению к назначенному Пациенту времени получения услуг, Стоматология оставляет за собой право на перенос предоставления услуг по настоящему Договору.
- 2.3.4. Предоставлять всю необходимую информацию Стоматологии о своем состоянии здоровья для качественного предоставления услуг. (Приложение № 2 к Договору: Анкета о состоянии здоровья пациента).
- 2.3.5. Выполнять все предписания и рекомендации лечащего врача и медицинского персонала Стоматологии, а также, режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности;
- 2.3.6. Ознакомиться с правилами оказания стоматологических услуг в Стоматологии и неукоснительно их соблюдать.
- 2.3.7. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя (подписывая данный договор Пациент подтверждает, что указанные Правила в наглядной и доступной форме доведены до его сведения). Так же с данными правилами Пациент вправе ознакомиться в любое время на стойке администратора или на официальном сайте ООО «Дентекс-2» - <http://www.dentex-nk.ru>.
- 2.3.8. Оплатить Стоматологии фактически понесенные его расходы, связанные с исполнением обязательств по заключенному с Пациентом договору, в случае отказа Пациента от получения стоматологических услуг по договору.
- 2.3.9. В случае причинения ущерба имуществу Стоматологии, возместить причиненный ущерб в полном объеме.

2.4. Пациент имеет право:

- 2.4.1. Получать информацию о Стоматологии и оказываемых медицинских услугах и тарифах на медицинские услуги.
- 2.4.2. Знакомиться с документами, подтверждающими квалификацию врача и наличие необходимых разрешений, сертификатов и лицензий на оказание Стоматологией медицинских услуг;
- 2.4.3. Получать информацию о состоянии своего здоровья, а также выбирать лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о его здоровье.
- 2.4.4. Расторгнуть настоящий договор в любое время, уплатив Стоматологии часть цены пропорционально части оказанной услуги и возместив Стоматологии расходы, произведенные им до этого момента в целях исполнения договора, если они не входят в указанную часть цены услуги.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТА

- 3.1. Стоимость стоматологического лечения определяется видами стоматологических услуг и прайс-листами, в соответствии с согласованным планом стоматологического лечения.

3.2. Оплата терапевтических, ортодонтических, хирургических, рентгенологических услуг, оказываемых по настоящему Договору, производится Пациентом в полном объеме в день оказания услуг, если иной порядок не оговорен в дополнительном соглашении Сторон.

3.3. Ортопедические услуги оплачиваются в следующем порядке:

- при первом посещении Пациент оплачивает 50 % от стоимости услуг;

- при последнем посещении Пациент оплачивает оставшиеся 50 % стоимости услуг.

3.4. Оплата услуг по настоящему договору производится путем внесения денежных средств в кассу Стоматологии, либо иным способом, не запрещенным действующим законодательством Российской Федерации.

3.5. Стоимость стоматологических услуг, оказанных Стоматологией Пациенту, имеющему полис Добровольного Медицинского Страхования № _____ в _____
(номер полиса) (наименование страховой компании)

оплачивается Страховой Компанией Пациента.

4. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

4.1. Гарантийный срок на стоматологические услуги (работы) составляет 1 (один) год, за исключением случаев предусмотренных пунктами 4.2. настоящего договора.

4.2. Другие гарантийные условия: _____

4.3. Гарантийные обязательства Стоматологии сохраняются при условии соблюдения Пациентом рекомендаций лечащего врача, графиков профилактических осмотров, предусмотренных планом лечения, но не реже одного раза в шесть месяцев. Профилактический осмотр должен производиться непосредственно Стоматологией.

4.4. Гарантийные обязательства не сохраняются при возникновении в период гарантийного срока беременности, новых заболеваний или вредных воздействий, в т.ч. длительный прием лекарственных средств при лечении других заболеваний и других форс-мажорных обстоятельств, которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах или окружающих тканях, а также при обращении в другие лечебные учреждения.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение обязательств, предусмотренных настоящим договором, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Стороны не несут ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если неисполнение условий договора возникло в силу обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

5.3. В случае нарушения Пациентом срока оплаты услуг предусмотренного п.3.1. настоящего Договора, Стоматология вправе начислить пенью в размере 0,5 % за каждый день просрочки от суммы неоплаченных услуг.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента его двустороннего подписания сроком на 1 (один) год. Если за 10 (десять) дней до окончания срока действия договора ни одна из сторон не заявит о его расторжении, договор считается пролонгированным на неопределённый срок. Если на день окончания договора Пациент имеет невыполненные финансовые обязательства, то настоящий договор сохраняет силу до тех пор, пока эти обязательства не будут выполнены им в полном объеме.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны только в том случае, если они совершены в письменном виде и подписаны каждой из сторон.

6.3. В случае невыполнения Пациентом рекомендаций и требований лечащего врача, Стоматология вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Споры, вытекающие из настоящего договора, решаются сторонами путем переговоров, в случае не достижения согласия сторон спор передается на рассмотрение суда в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с обязательным соблюдением претензионного порядка. Срок рассмотрения Претензии и представления мотивированного ответа – 10 (десять) рабочих дней с

даты получения Претензии и полного пакета документов, обосновывающих претензионные требования.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одной для каждой стороны.

7.3. _____

С пунктом 7.3. ознакомлен _____

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

СТОМАТОЛОГИЯ

Общество с ограниченной ответственностью

«Дентекс-2»

654027, Кемеровская область, г. Новокузнецк,

ул. Мичурина, 8

ИНН 4218027689 КПП 422001001

Р/с 40702810656000002347

в АО « Россельхозбанк » Кемеровский рф

К/с 30101810800000000782 БИК 043207782

Тел.(3843) 72-17-48, 72-05-76, 8-960-927-16-16

Уполномоченное лицо организации,
действующее на основании доверенности

№ _____ от _____ :

_____ / _____

«__» _____ 20__ г.

ПАЦИЕНТ

Адрес:

**Адрес для отправки ответов на письменные
обращения:**

Паспорт:

Выдан:

_____ /

_____ /

подпись

Ф.И.О.

Ф.И.О. _____ законного _____ представителя
пациента _____

Адрес _____ места _____ жительства _____

Адрес для отправки ответов на письменные
обращения:

Документ, _____ удостоверяющий _____ личность:

Телефон:

МП