

Договор на предоставление стоматологических услуг № _____

г. Москва

« ____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Жемчужина», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Макаровой О. А., действующей на основании Устава с одной стороны, и

(Ф.И.О.)
именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Основные понятия

1.1. «Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги физическим лицам (пациентам). Понятие «медицинская организация» употребляется в настоящем договоре в значении, определенном в Федеральном законе « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

1.2. «Пациент»- физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором и Федеральным законом « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2. Предмет Договора

2.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Пациенту платные медицинские (стоматологические) услуги в соответствии с Перечнем и стоимостью услуг, указанных в Прейскуранте Исполнителя.

2.2. Объем и виды медицинских услуг определяются Перечнем услуг, который оформляется отдельным приложением к Договору и является его неотъемлемой частью.

2.3. Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования специалистов Исполнителя, обеспечивающих качественное предоставление медицинских услуг, включая предоставление необходимых для этого сведений.

2.4. Стороны вправе по обоюдному согласию изменить набор и количество медицинских услуг в соответствии с пожеланиями Пациента и индивидуальными рекомендациями, данными Пациенту специалистами Исполнителя. Соответствующие изменения и дополнения оформляются письменно путем подписания нового Перечня услуг.

2.5. Пациент подтверждает, что ознакомлен с Прейскурантом Исполнителя до подписания настоящего Договора.

3. Сведения об Исполнителе

3.1. Общество с ограниченной ответственностью «Жемчужина», адрес местонахождения: 119421 : г. Москва Ломоносовский проспект, д. 25, корп. 3 ОГРН 1137746438807 присвоен Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы.

3.2. ООО «Жемчужина» действует на основании лицензии № ЛО-77-01-008874 от 27 августа 2014г., выданной Департаментом Здравоохранения г. Москвы на следующие виды медицинской деятельности:

- доврачебная помощь, сестринское дело

- амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь, в том числе : а)медико-санитарная помощь по стоматологии детской б)специализированная медицинская помощь: ортодонтия, стоматология терапевтическая, стоматология ортопедическая, стоматология хирургическая.

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по городу Москве и Московской области находится по адресу :127206 г. Москва, ул. Вучетича дом 12А, тел.: +7 (495) 611-47-74, e-mail:office@reg77.roszdravnadzor.ru

4. Права и обязанности сторон

4.1. *Исполнитель обязан:*

4.1.1 Оказывать стоматологические услуги, предусмотренные в п 2.1. Договора с применением необходимых материалов, медикаментов, инструментов, оборудования, нормами СанПин.

4.1.2. Ознакомить Пациента с порядком, планом и стоимостью оказания медицинских услуг.

4.1.3. Поставить в известность Пациента о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к изменению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении.

4.1.4. Ознакомить пациента альтернативными вариантами лечения и их стоимостью.

4.1.5. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну.

4.1.6. Исполнить все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства в четком соответствии с требованиями, регламентируемыми МЗ РФ

4.1.7. Предоставлять гарантию на оказываемые услуги на срок до 1 года в соответствии с Положением о Гарантиях, если иное не оговорено в ходе лечения. Гарантия на оказанные услуги действует в случае соблюдения Пациентом следующих условий:

-прохождение каждые 6 месяцев профилактического осмотра

-соблюдение гигиены полости рта

-немедленное обращение при возникновении любых нарушений, связанных с проведенным лечением;

соблюдение индивидуальных рекомендаций лечащего врача.

4.1.8. По окончании приема предоставлять пациенту Акт об оказании услуг на фактические оказанные услуги.

4.2. Исполнитель имеет право:

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

4.2.2. Запрашивать у Пациента сведения и предоставление документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения.

4.2.3. Отказать в приеме Пациента в случае:

-состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

-если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала;

-а также при наличии или выявлении противопоказаний к проведению стоматологического лечения.

4.3. Пациент обязан:

4.3.1. До назначения курса лечения предоставить специалистам Исполнителя полную информацию и документы (копии документов), касающиеся состояния его здоровья (сведения о наличии каких-либо лекарственных средств или процедур и т.д.), которыми он располагает на момент заключения настоящего Договора и в течение его действия, если эта информация и документы могут повлиять на качество оказываемых Исполнителем услуг.

4.3.2. Заполнить карту общего состояния здоровья (анкету).

4.3.3. Следовать срокам этапов лечения, срокам обращения на профилактические и контрольные обследования и осмотры.

4.3.4. Являться на прием в строго назначенное время, а при невозможности явки, заранее, не менее чем за 24 часа предупредить Исполнителя о невозможности явки на прием.

4.3.5. Строго соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические и лечебные мероприятия.

4.3.6. Немедленно известить врача о любых осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также о принимаемых лекарственных препаратах.

4.3.7. Полностью и своевременно оплатить услуги Исполнителя на условиях и в соответствии с настоящим договором (п.5.4.), по окончании лечения подписать Акт об оказании услуг.

4.3.8. Принять на себя ответственность за результаты услуги, оказанной по настоянию самого Пациента без гарантии качества со стороны врача.

4.4. Пациент имеет право:

4.4.1. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы врача и с учетом занятости персонала другими Пациентами.

4.4.2. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени.

4.4.3. Требовать от Исполнителя предъявления лицензий, преискуранта, сведений о квалификации и сертификации специалистов.

4.4.4. Получить информацию об объеме, стоимости и результатах предоставляемых исполнителем стоматологических услуг.

5. Платежи и расчеты по договору

5.1. Оплата стоматологических услуг и работ производится согласно действующему на день оплаты (или предоплаты) Преискуранту.

5.2. Пациент имеет право отказаться от получения услуги до момента начала ее оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

5.3. Пациент обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если услуга не могла быть оказана или ее оказание было прервано по вине Пациента.

5.4. Расчеты за стоматологические услуги осуществляются в форме предоплаты, частичной предоплаты или оплаты услуг непосредственно после их оказания. Предоплата 50% обязательна при ортопедическом лечении и имплантации.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель не несет материальной ответственности перед Пациентом в случае:

6.4. Возникновения осложнений по вине Пациента: несоблюдение гигиены полости рта, неосторожное обращение с ортопедическими конструкциями или неправильное их использование, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших осложнениях и др.

6.5. Возникновение аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению.

6.6. Возникновение осложнений при лечении зубов, ранее леченных в другой клинике.

7. Дополнительные условия

7.1. Все возможные споры, которые возникают в связи с настоящим Договором, стороны будут решать путем переговоров или в соответствии с действующим законодательством.

7.2. Всякие изменения и дополнения к Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

7.3. Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую силу, по одному для каждой из сторон.

8. Адреса и иные реквизиты сторон

Пациент	ООО «Жемчужина»
Фамилия _____	ИНН/КПП 7729741271/772901001
Имя _____	Юридический адрес: 119421, г. Москва,
Отчество _____	Проспект Ломоносовский, д.25 корпус 3
Телефон _____	Почтовый адрес: 119421 г. Москва,
Паспортные данные _____	Проспект Ломоносовский, д25 корпус 3 Расчетный
_____	счет 40702810700530021322 в Филиал
_____	«Сибирский» Банка ВТБ (ПАО) в г. Новосибирск
_____	БИК 045004788 к/сч 30101810850040000788
Заказчик: _____	Исполнитель: ООО «Жемчужина»
_____	_____
_____	Макарова О.А.