

Д о г о в о р
возмездного оказания медицинских услуг
(ортопедическое лечение)

г. Уссурийск

« _____ » _____ 20__ г.

ООО «СВ», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Аверина Сергея Викторовича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО – 25-01-002422 от 06.10.2014 г. выданной Департаментом Здравоохранения Приморского края г. Владивосток, ул. Первая морская 2, тел.(2412125), с одной стороны

И _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

В соответствии с Гражданским кодексом РФ, «Законом о защите прав потребителя», Постановлением Правительства РФ № 27 от 13.01.1998г. «Правила предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями», Исполнитель берёт на себя обязательства на проведение услуг по ортопедическому стоматологическому лечению Пациента, а Пациент обязуется оплатить услуги Исполнителя.

2. Условия и порядок оказания услуги

2.1. Исполнитель знакомит Пациента с расчетами стоимости услуги, порядком и сроком ее получения, гарантийными обязательствами (при условии, что на данную работу предоставляется гарантия), правами и обязанностью сторон, ответственностью сторон по договору.

2.2. В случае согласия Пациента с условиями Договора, Исполнитель обязан выполнить полный объём заказываемой услуги в течение _____ дней с момента подписания договора. Данный срок может быть продлён, если оказание услуги в указанные сроки невозможно по независящим от сторон причинам, либо возникает необходимость в дополнительном ортопедическом лечении, либо Пациент своими действиями (неявка, неоплата) препятствует выполнению работы в указанные сроки.

2.3. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы, которые устанавливаются администрацией клиники и доводятся до сведения Пациента

2.4. Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на приём посредством телефонной связи.

3. Права и обязанности Исполнителя:

3.1. Осуществить в оговоренные с Пациентом время и сроки его (Пациента) обследование и осмотр, отразив предварительный диагноз и план протезирования, а также предполагаемую стоимость протезирования (отмечается в амбулаторной карте).

3.2. Разъяснить Пациенту свойства, характеристики, предполагаемый эстетический вид, возможные опасности, связанные с оказанием ему стоматологических услуг.

3.3. При необходимости изменения оплаты протезирования, немедленно предупредить об этом Пациента, для получения его согласия на проведение дальнейших работ.

3.4. Нести ответственность перед Пациентом в случае некачественно исполнения обязательств, при наличии своей вины.

3.5. Исполнитель вправе отказать в оказании услуги и расторгнуть договор в одностороннем порядке при наличии следующих обязательств:

- при наличии противопоказаний по данному виду услуги;
- при невыполнении предписаний и рекомендаций врача;
- при неявке Пациента на приём в назначенное время;
- при несвоевременной и/или неполной оплате услуг.

Права и обязанности Пациента

3.6. Ознакомиться с прейскурантом цен перед посещением врача

3.7. Выполнять все указания лечащего врача и мед. персонала, соблюдать правила гигиены полости рта, а так же перед каждым приёмом проводить индивидуальную гигиену полости рта.

3.8. Являться на приём в установленное время, согласованное с врачом. При невозможности явиться на приём в установленное время, Пациент берёт на себя обязательства предупредить Исполнителя об этом не менее чем за 1 день до дня приёма.

3.9. Являться в установленные сроки, отмеченные в амбулаторной карте, на необходимые проф. осмотры в период гарантийного срока. При неявке Пациента в установленные сроки на проф. осмотр с Исполнителя снимается ответственность за возникновение обстоятельств, наступивших в результате неявки Пациента (первое время – в течение 1-2 недель по назначению врача, затем 1 раз в месяц в течение 6 месяцев, затем – 1 раз в 3 месяца в течение гарантийного срока).

3.10. Своевременно оплачивать стоимость оказываемой услуги.

3.11. Пациент имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах протезирования, связанных с ним риска, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах протезирования (факт получения необходимой и достаточной для Пациента информации, связанной с протезированием, отмечается в карточке Пациента и подписывается самим Пациентом).

3.12. Ознакомиться с планом протезирования, примерными сроками и стоимостью. Протезирование начинается после выражения Пациентом своего согласия на выполнение работ, оказание услуг на предложенных Исполнителем условиях, о чем делается запись в карте Пациента.

3.13. Пациент вправе отказаться от исполнения Договора только при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае обнаружения Пациентом недостатков услуги, работы в пределах гарантийного срока, явившихся результатом некачественного выполнения Исполнителем своих обязательств по договору (что будет подтверждено в установленном законом порядке) Пациент вправе требовать:

- Повторного выполнения работы (оказания услуги) за счёт Исполнителя;
- Соответствующего уменьшения цены работы (оказания услуги);
- Безвозмездного устранения недостатков услуги (работы);
- Расторжения договора (если обнаруженные недостатки носят существенный характер);

4.2. При невыполнении Пациентом своих обязательств (неисполнение рекомендаций врача, неявка на приём в назначенное время, неявка на контрольные осмотры, несоблюдение гигиены полости рта и проч.) по договору, оплата за предоставление услуги и затраченные материалы Исполнителем не возвращается, и с Исполнителя снимается ответственность за возникновение негативных для Пациента обстоятельств. Исполнителем не возвращается и с Исполнителя снимается ответственность за возникновение негативных для Пациента обстоятельств, наступивших в результате неисполнения Пациентом своих обязанностей по договору.

4.3. В случае прерывания протезирования по вине Пациента, внесённая Пациентом оплата возврату не подлежит.

4.4. В случае невозможности исправления, возникшей по вине Пациента, услуга подлежит оплате Пациентом в полном объёме (ст.781 ГК РФ)

5. Дополнительные условия

5.1. Пациент согласен с тем, что после оказания стоматологических услуг могут возникнуть некоторые неудобства и болезненные ощущения, которые не могут считаться недостатком услуг (работы), так как являются неотъемлемой частью процесса адаптации организма, процесса заживления и процесса восстановления зубочелюстной системы.

5.2. Пациент соглашается, что при обстоятельствах, на которые он настаивает, ведущих к снижению качества оказываемых стоматологических услуг (работ), настоящий договор утрачивает силу с момента возникновения этих обстоятельств.

5.3. Исполнитель не несёт ответственности за качество ортопедического стоматологического лечения в случае обращения Пациента в период ортопедического лечения в другое стоматологическое учреждение, где проводятся дополнительные вмешательства, затрудняющие в дальнейшем объективную оценку качества или ненадлежащего выполнения услуги Исполнителя.

5.4. Исполнитель не предоставляет гарантии на протезирование или использование зубов в качестве опоры при наличии следующих заболеваний: периодонтит, леченных резорцин формалиновым методом, зубы с труднопроходимыми каналами.

5.5. Пациент соглашается с тем, что он получил полную и достоверную информацию от Исполнителя о выполняемой согласно наряду работе.

5.6. Исполнитель после оказания стоматологических услуг (выполнения работы) с момента окончания работы устанавливает срок службы на изделие: коронка металлокерамическая – гарантия 12 месяцев, вкладка простая литая – гарантия 12 месяцев.

6. Порядок расчетов

6.1. Пациент вносит перед первым посещением врача задаток в размере 200 рублей, который будет учтен при окончательном расчете за выполненные услуги (работы) по расценкам действующего прейскуранта. При неявке на прием в назначенное время без предупреждения задаток не возвращается.

6.2. Пациент оплачивает услуги по протезированию согласно составленному наряду в следующем порядке: 50% от стоимости при первом посещении врача для выполнения работы, и 50% в течение срока выполнения работы до окончания последней.

7. Срок действия договора

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента окончания гарантийного срока.

7.2. Пациент имеет право расторгнуть договор в любое время, возместив при этом Исполнителю убытки, причиненные расторжением договора.

8. Разрешение споров

8.1. Спорные ситуации, возникающие между Исполнителем и Пациентом по вопросу качества оказанных услуг, рассматриваются в соответствии с действующим законодательством.

8.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному каждой их сторон, каждый экземпляр которого имеет равную юридическую силу.

Настоящий договор и Правила оказания медицинских услуг мною прочитаны, смысл и значение понятны и соответствуют моим намерениям.

Личная подпись

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «СВ»
ИНН 2511036184
Адрес: 692519, г. Уссурийск, ул. Лазо 1а
Телефон: 37-71-66
Расч. счёт 40702810550090100527
Дальневосточный банк ОАО Сбербанк России
г. Хабаровск
БИК 040813608

Ген. директор

/ _____ / Аверин СВ
Подпись

ПАЦИЕНТ

Фамилия ИО
Паспорт
серия _____ **Номер** _____
Адрес проживания _____

Пациент

_____ / _____
Подпись, расшифровка подписи