

До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Потребителя (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя, а также уведомляет Потребителя (Пациента) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. С территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Потребитель ознакомлен.

ДОГОВОР № {НомерКарты} на оказание платных медицинских услуг

г. Долгопрудный, Московской области

{ДатаПервогоПриемаЧислом }

Общество с ограниченной ответственностью «Династия» (свидетельство о присвоении ОГРН 1145047010646 серия 50 № 013035485 выдано Межрайонной ИФНС №13 по Московской области 09.10.2014, лицензия № ЛО-50-01-006500 от 18.03.2015 выдана Министерством здравоохранения Московской области, 143407, Московская область, г. Красногорск-7, бульвар Строителей, д. 1, +7 498 602-03-01) в лице Генерального директора Красюка Виктора Викторовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и {ФамилияИмяОтчество}, {ДатаРождения} года рождения {Паспорт}, именуемый(-ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», а каждый по отдельности «Сторона» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных стоматологических услуг в клинике Исполнителя. Целью оказания услуг является восстановление или сохранение стоматологического здоровья Пациента в пределах возможностей Исполнителя и материальных возможностей Пациента. Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Пациента при наличии медицинских показаний оказать пациенту платные медицинские услуги, а Пациент – принять и оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг ООО «Династия» в соответствии с ППРФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.3. Стоматологические услуги оказываются на основании действующего Законодательства, лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО-50-01-006500 от 18 марта 2015 года, внутренних актов Исполнителя (Правила оказания платных медицинских услуг в ООО «Династия», Прейскурант и пр.).

1.4. Исполнитель организует и обеспечивает оказание стоматологических услуг поэтапно, исходя из жалоб и пожеланий Пациента, согласно медицинским показаниям, утверждённым технологиям и в соответствии с перечнем разрешённых лицензий и сертифицированных видов медицинской деятельности. Каждый этап может включать несколько клинических приёмов.

1.5. Пациент добровольно берёт на себя обязательства (при полной информированности о характере оказываемой услуги, возможных осложнениях, технологических особенностях манипуляций, вмешательствах) оплачивать Исполнителю оказанные ему платные стоматологические услуги.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

2.2. Лечащий врач, назначаемый по выбору Пациента, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента и получает его Информированное добровольное согласие, составляет предварительный план лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

2.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

2.4. Срок оказания Услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Пациента, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача и указываются в приложениях к Договору - Предварительном плане (планах) лечения.

2.5. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после обследования и диагностики и который может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям.

2.6. Подписывая Договор, Пациент подтверждает, что до заключения Договора ознакомился с прейскурантом

Исполнитель _____

Пациент _____

Исполнителя, Положением о гарантиях, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в клинике ООО «Династия» и обязуется их соблюдать.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Разработать план обследования Пациента врачами-стоматологами (терапевтом, хирургом, ортопедом, пародонтологом, ортодонтом или гигиенистом); по медицинским показаниям, при необходимости, выдать направление на осмотр и консультацию в других медицинских учреждениях.

3.1.2. На основании результатов сбора анамнеза, осмотра, анализа диагностических рентгеновских снимков в случае необходимости наличия таких снимков для правильного определения диагноза и плана лечения (в том числе компьютерной томографии), разработать план лечения, отразить план лечения в амбулаторной карте, ознакомить Пациента с планом лечения путем проставления подписи Пациента в амбулаторной карте.

3.1.3. На каждом приеме проводить осмотр Пациента. При необходимости вносить изменения в план лечения, назначать дополнительное обследование, направлять Пациента на осмотр, консультацию, изготовление зубопротезных конструкций в другие медицинские учреждения.

3.1.4. На каждом этапе знакомить Пациента с планом и стоимостью обследования и каждого вида стоматологического лечения. При изменении плана и стоимости лечения информировать об этом Пациента и осуществлять дальнейшее лечение с его согласия.

3.1.5. При первичном осмотре и на каждом приеме составлять план манипуляций на следующий прием, информировать Пациента об ориентировочной стоимости этого приема.

3.1.6. Исполнять все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства в соответствии с законодательством, требованиями уполномоченных государственных органов и объективным состоянием здоровья Пациента на момент оказания стоматологической услуги.

3.2. Пациент обязан:

3.2.1. Ознакомиться с правилами оказания платных медицинских услуг в клинике Исполнителя, Свидетельством о государственной регистрации Исполнителя в налоговом органе, Лицензией на право осуществления медицинской деятельности Исполнителем, графиком приема врачей, прейскурантом на оказание платных медицинских услуг, правами и обязанностями Пациентов. Пациент обязуется соблюдать эти правила. Заполнить предложенную Исполнителем анкету здоровья амбулаторной карты стоматологического больного полными и достоверными сведениями для оценки общего состояния здоровья Пациента, внимательно изучив её и отметив все имеющиеся отклонения в состоянии своего здоровья. На каждом этапе информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья.

3.2.2. Подписывать Информированные добровольные согласия (отказы) на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Акт приемки-сдачи оказанных услуг и иные документы и Приложения к настоящему договору.

3.2.3. Неукоснительно выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и указанные в Приложениях к Договору рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.4. Являться на прием в клинику за 10 минут до назначенного времени приема к врачу.

3.2.5. Извещать Исполнителя о невозможности плановой явки на приём не менее чем за 24 часа до начала времени приема.

3.2.6. Немедленно извещать врачей об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания, принимаемых лекарственных препаратах.

3.2.7. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

3.2.8. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, назначенных специалистами других лечебных учреждений, и не получать стоматологических услуг в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).

3.2.9. Своевременно оплачивать предоставленные услуги согласно действующему прейскуранту на момент оказания услуг.

3.2.10. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты.

3.2.11. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт выполненных услуг и(или) акт сверки.

3.2.12. Посещать клинику Исполнителя 1 раз в 6 месяца для бесплатного планового профилактического осмотра.

3.2.13. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем назначения, рекомендации, правила поведения и условия гарантии.

3.2.14. Займаться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

3.3. Исполнитель вправе:

3.3.1. По личной просьбе Пациента или его лечащего врача, а также по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск, увольнение лечащего врача, психологическая несовместимость) Исполнитель может заменить лечащего врача.

3.3.2. Исполнитель может отказаться от оказания услуг, если требуемое Пациентом лечение может вызвать нежелательные последствия для здоровья Пациента, не соответствует требованиям технологий. При этом Пациент обязан опла-

тять фактически оказанные ему услуги и затраченные при оказании этих услуг материалы и/или медикаменты.

3.3.3. В случае нарушения п. 3.2.5. настоящего договора Исполнитель вправе требовать возмещения расходов в размере 2 000 (две тысячи) рублей 00 копеек. Для целей настоящего Договора размер расходов определен как простой 1 (одного) стоматологического кабинета в течение 1 (одного) часа.

3.4. Пациент вправе:

3.4.1. Отказаться от дальнейших услуг Исполнителя при условии полной оплаты уже оказанных Исполнителем услуг.

3.4.2. Требовать предоставления полной информации о состоянии своего здоровья и проведённом лечении, в том числе затребовать выписку об объёме оказанной помощи, использованных медикаментах и материалах. По письменному заявлению Пациента в течение трех рабочих дней Исполнитель готовит выписку из истории болезни (эпикриз). Подготовка выписки оплачивается Пациентом согласно действующему прейскуранту. Выписка выдаётся Пациенту лично или его доверенным лицам при предъявлении нотариально удостоверенной доверенности. Подлинники документов в соответствии с действующим законодательством хранятся у Исполнителя и на руки Пациенту не выдаются.

4. Ответственность сторон

4.1. Исполнитель несёт ответственность за качество оказания услуг по диагностике и лечению Пациента.

4.2. При отказе Пациента от дополнительных обследований, постановки проб, необходимых для лечения и профилактики ухудшения здоровья Пациента, Исполнитель не несёт ответственности за наступление осложнений, побочных реакций и ухудшение состояния здоровья Пациента.

4.3. Исполнитель не несет ответственность за возникновение осложнений по вине Пациента, а именно: несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья (в том числе об аллергических реакциях), неявка на контрольные осмотры в соответствии с указаниями врача или условиями договора, в случае если Пациент не проинформировал Исполнителя о наличии аллергии или предоставил недостоверные сведения о состоянии своего здоровья или не сообщил о прохождении лечения в других медицинских организациях.

4.4. Пациент несёт ответственность за достоверность предоставляемой им информации, выполнение требований, назначений, рекомендаций, инструкций, правил пользования и других указаний врачей, соблюдение правил внутреннего распорядка Исполнителя, графика контрольных осмотров отраженных в амбулаторной карте, своевременную оплату медицинских услуг.

4.5. При обнаружении недостатков услуги Исполнитель устраняет их за счёт собственных средств согласно законодательству РФ.

4.6. Исполнитель принимает на себя дополнительное обязательство рассмотреть претензии Пациента субъективного характера – эстетические результаты, не являющиеся недостатками и не требующие устранения по медицинским показаниям. Решение об удовлетворении таких претензий принимает Исполнитель отдельно в каждом конкретном случае.

4.7. Исполнитель не несёт ответственность за качество оказания услуг, оказанных Пациенту другими медицинскими организациями.

5. Порядок расчётов

5.1. Оплата оказанных услуг (обследования, диагностики, лечения, протезирования, контрольных осмотров и других услуг) осуществляется Пациентом согласно прейскуранту, действующему на день оплаты.

5.2. Пациент оплачивает каждый этап лечения.

5.3. Окончательные взаиморасчёты проводятся Сторонами в день завершения лечения.

5.4. Пациент вправе внести Исполнителю предоплату за оказание Исполнителем Услуг в будущем. Размер предоплаты определяется Пациентом самостоятельно.

5.5. Исполнитель ведёт Баланс Пациента. Под Балансом Пациента для целей настоящего договора понимается отражение финансовых взаиморасчетов между Сторонами, выраженное в сумме денежных средств. Баланс Пациента может быть как положительным, так и отрицательным. Положительный Баланс Пациента отражает предоплату Пациента, внесенную в кассу Исполнителя, отрицательный Баланс Пациента отражает задолженность Пациента по оплате оказанных ему услуг Исполнителем. При внесении Пациентом денежных средств в кассу Исполнителя, Баланс Пациента увеличивается на эту сумму. При оказании Исполнителем услуг Пациенту, Баланс Пациента уменьшается на стоимость оказанных услуг. Баланс отражается в Актах-Счетах к Договору, которые оформляются при каждом посещении клиники Пациентом. Отрицательный баланс обозначается знаком «-» (минус) перед числовым значением. Положительный баланс отображается числом без знака «-» (минус).

5.6. Пациент вправе сохранять отрицательный баланс не более 60 (шестидесяти) календарных дней с даты возникновения отрицательного баланса. В случае отсутствия погашения задолженности (отрицательного баланса) в вышеуказанный период, Исполнитель вправе начиная с 61 (шестьдесят первого) календарного дня с даты возникновения задолженности (отрицательного баланса) начислять проценты за пользование чужими денежными средствами в размере 1% (один процент) от общей суммы задолженности за каждый день просрочки до даты погашения Пациентом задолженности (отрицательного баланса).

6. Порядок разрешения споров

6.1. Стороны имеют целью своевременное и качественное исполнение своих обязательств по договору. Споры и разногласия, возникающие между Сторонами в процессе исполнения настоящего Договора, Стороны стремятся разрешить путём переговоров, относясь друг к другу с максимальным уважением и учитывая возможности и интересы

Исполнитель _____

Пациент _____

друг друга.

6.2. Претензии Пациента принимаются в письменном виде и рассматриваются Исполнителем в течение 10 (десяти) календарных дней. Устные претензии Пациента не принимаются и не рассматриваются.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение принятых на себя обязательств в случае, если при проведении должных лечебно-профилактических мероприятий и принятии всех мер для восстановления здоровья пациента при использовании современных стоматологических технологий и способов лечения, достигнуть полного восстановления стоматологического здоровья Пациента невозможно.

6.4. За неисполнение обязательств по оплате представленных по настоящему договору услуг Пациент несёт ответственность в установленном законом порядке.

6.5. Пациент обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или вынужден прекратить их оказание по вине Пациента.

6.6. При невозможности решить разногласия переговорным путём все споры, разногласия или претензии, требования, возникающие из настоящего договора или в связи с ним, в том числе касающиеся его исполнения, нарушения, прекращения или недействительности, подлежат разрешению в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации при обязательном соблюдении Сторонами досудебного (претензионного) урегулирования спора.

7. Срок действия и порядок расторжения договора

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение одного календарного года. Если ни одна из сторон письменно не заявит о намерении расторгнуть договор, договор считается пролонгированным на следующий календарный год на тех же условиях. Количество пролонгаций не ограничено.

7.2. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Пациента в любое время, при условии оплаты полученных услуг по действующему на день оплаты прейскуранту.

7.3. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в случае нарушения Пациентом лечебного режима, врачебных назначений, правил внутреннего распорядка Исполнителя, неисполнения Пациентом принятых по настоящему договору обязательств. При этом Пациент обязан оплатить уже полученные услуги по действующему прейскуранту.

8. Дополнительные условия

8.1. После оказания запланированных услуг Исполнитель осуществляет медицинское наблюдение за Пациентом в соответствии с графиком контрольных осмотров, составленным Исполнителем. Записи о прохождении контрольных осмотров делаются врачом Исполнителя в амбулаторной карте стоматологического больного.

8.2. При отсутствии иных показаний Исполнителя Пациент обязан проходить контрольный осмотр один раз в шесть месяцев.

8.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Пациента, другой – у Исполнителя.

9. Гарантии и заверения

9.1. Настоящим Исполнитель гарантирует, что довел до сведения Пациента необходимую информацию об оказании Пациенту платных медицинских услуг.

9.2. Исполнитель гарантирует, что действует добросовестно, действия Исполнителя не направлены на причинение вреда третьим лицам, не являются действиями в обход закона с противоправной целью, не направлены на заведомо недобросовестное осуществление гражданских прав.

9.3. Исполнитель предоставляет гарантию на все виды лечения (вмешательство в организм Пациента путем осуществления лечения) в течение 1 (одного) календарного года, если иное не предусмотрено в пункте 10 настоящего Договора или дополнительными соглашениями к договору, актами-счетами к договору и др. документами.

Гарантия не предоставляется в случаях:

- несоблюдения Пациентом требований к гигиене полости рта,
- несоблюдении требования об обязательных профилактических осмотрах 1 раз в 6 месяцев,
- несоблюдении требования об обязательной профессиональной гигиене 1 раз в 6 месяцев при наличии показаний у Пациента.

9.4. Исполнитель не несет ответственность перед Пациентом в случае злоупотребления последним правами и обязанностями по настоящему договору (введение исполнителя в заблуждение относительно состояния здоровья, ложного уведомления исполнителя об ознакомлении с документами Исполнителя (правила внутреннего распорядка, правила оказания платных медицинских услуг, лицензией, договором, приложениям к договору и пр.), ложного уведомления о понимании порядка, места, сроков, сложности, конечного результата и стоимости лечения).

9.5. Пациент гарантирует, что до подписания настоящего Договора ознакомился с правилами оказания платных медицинских услуг в клинике Исполнителя, Свидетельством о государственной регистрации Исполнителя в налоговом органе, Лицензией на право осуществления медицинской деятельности Исполнителем, графиком приема врачей, прейскурантом на оказание платных медицинских услуг, правами и обязанностями Пациентов. После ознакомления с документами Пациенту понятны условия оказания платных медицинских услуг, стоимость оказания услуг, место, сроки, сложность лечения, конечный результат лечения, порядок оплаты оказанных медицинских услуг, виды стоматологического, ортодонтического, ортопедического, парадонтологического, эндодонтического, хирургического лечения полости рта и возможные осложнения при проведении лечения.

9.6. Пациент гарантирует, что действует добросовестно, действия Пациента не направлены на причинение вреда третьим лицам, не являются действиями в обход закона с противоправной целью, не направлены на заведомо недобросовестное осуществление гражданских прав. Целью Пациента не является заключение мнимой и/или при-

творной сделки.

Для целей настоящего Договора под мнимой сделкой понимается сделка, совершенная лишь для вида, без намерения создать соответствующие ей правовые последствия. Под притворной сделкой понимается сделка, которая совершена с целью прикрыть другую сделку, в том числе сделку на иных условиях.

10. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные Исполнителем на овеществленные результаты услуг:

10.1. На постоянные пломбы, несъемные постоянные ортопедические конструкции, дентальные имплантаты (установленные Исполнителем) – 1 год. На все виды съемных протезов – 6 месяцев. На лечение и протезирование зубов, на которых ранее были пломбы и коронки, установленные не в клинике Исполнителя – 6 месяцев. На лечение и постоянное протезирование зубов, каналы которых ранее уже были пролечены не в клинике Исполнителя - 1 неделя. На любые временные ортопедические конструкции – 2 недели, на временные пломбы – 3 дня. Сроки службы всех постоянных пломб и несъемных ортопедических конструкций составляют 2 года, съемных протезов – 1 год, всех временных протезов – 2 недели, временных пломб – 7 дней. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие овеществленный результат. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не овеществленные результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг согласно принятым стандартам. Гарантийные обязательства на все овеществленные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении Пациентом правил поведения в клинике, условий настоящего Договора, положения о гарантиях и врачебных рекомендаций, в том числе графика визитов и режима лечения. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантиях» на информационном стенде Исполнителя.

10.2. Условия гарантии, гарантийного срока и срока службы.

Несъемные постоянные ортопедические конструкции, дентальные имплантаты (установленные Исполнителем) имеют следующие условия гарантийного срока и срока службы.

1 год – переделка за счет клиники в случае поломки или расфиксации несъемной конструкции или потери имплантата.

2 год – 70% стоимости за счет клиники, 30% стоимости переделки оплачивает пациент.

3 год – 50% стоимости за счет клиники, 50% стоимости переделки оплачивает пациент.

4 год – 30% стоимости за счет клиники, 70% стоимости переделки оплачивает пациент.

5 год – 10% стоимости за счет клиники, 90% стоимости переделки оплачивает пациент.

С 6 года и все последующее время переделка оплачивается пациентом по 100% стоимости.

11. Адреса и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: Общество с ограниченной ответственностью «Династия» (свидетельство о присвоении ОГРН 1145047010646 серия 50 № 013035485 выдано Межрайонной ИФНС №13 по Московской области 09.10.2014, лицензия № ЛО-50-01-006500 от 18.03.2015 выдана Министерством здравоохранения Московской области, 143407, Московская область, г. Красногорск-7, бульвар Строителей, д. 1, +7 498 602 03 01) адрес местонахождения юридического лица: город Долгопрудный Московской области, ул. Первомайская, дом 17, помещение 31, телефон: +7 (495) 408-78-53.

Генеральный директор _____ /Красюк В. В./

(Подпись, М. П.)

ПАЦИЕНТ: {ФамилияИмяОтчество}, {ДатаРождения} года рождения {Паспорт}, адрес: {Адрес}, телефон: {МобТелефон}

подпись _____.