

Договор на предоставление стоматологических услуг

с .Майма

Дата

ООО «Стоматологический комплекс» свидетельство о постановке на учет в налоговом органе от 19 апреля 2007 года, ОГРН 1070408000772, выданное в Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы №1 по Республике Алтай, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Коптелова Александра Владимировича действующего на основании Устава с одной стороны, и ФИО, именуемый в дальнейшем «Заказчиком» с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель на основании имеющейся у последнего лицензии № ЛО-04-01-000423 от 07.03.2018 г., выданной Министерством здравоохранения Республики Алтай расположенному по адресу г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический д.54, тел. (38822) 22-0-78, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, утвержденными обязательными стандартами и правилами обязуется оказать на возмездной основе необходимую медицинскую помощь исходя из указанных в лицензии Исполнителя видов работ (услуг): при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении специализированной медицинской помощи по: ортодонтии, рентгенологии, стоматологии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической в оговоренное с Заказчиком время, провести собеседование и осмотр, для установления предварительного диагноза, объема необходимого лечения, о результатах обследования исчерпывающе проинформировать Заказчика, отразить предварительный диагноз и план лечения в амбулаторной карте Заказчика, в которой письменную отметку об ознакомлении с предварительным диагнозом и планом лечения и возможными осложнениями делает Заказчик тем самым, давая свое согласие на выполнения Исполнителем работ и услуг, указанных в плане лечения и амбулаторной карте Заказчика.

1.2. Перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, представляемых в соответствии с настоящим договором Заказчик получает от Исполнителя на регистратуре клиники вместе с договором и другими документами в виде (счета) выполненных работ, оказанных услуг (перечень является неотъемлемой частью договора и храниться у Исполнителя в электронном виде) и подлежит оплате Заказчиком.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Поручить врачу провести в оговоренное время собеседование и осмотр Заказчика для установления предварительного диагноза и объема необходимого лечения.

2.1.2. Проинформировать Заказчика о результатах обследования, разъяснить Заказчику, учитывая отсутствие у него специальных знаний, все особенности, свойства, характеристики, предполагаемый внешний вид, в случае проведения рекомендованного (выбранного) лечения.

2.1.3. Информировать Заказчика о возможных осложнениях, связанных с проведением стоматологического лечения. Отражать все этапы лечения в амбулаторной карте, знакомить Заказчика с внесенными записями в амбулаторную карту.

2.1.4. Информировать Заказчика, что невыполнение указаний врача и иные обстоятельства, зависящие от Заказчика, такие как: несоблюдение гигиены, правил эксплуатации, несвоевременное посещение, утаивание о себе необходимых данных для лечения, отказ от необходимого эндодонтического и хирургического лечения, настаивание Заказчика на выборе заведения неверного метода исполнения услуги, могут снизить качество проводимого лечения.

2.1.5. При необходимости проведения специализированных видов лечения (профилактических, хирургических, пародонтологических, ортопедических, ортодонтических и др.), Исполнитель поручает проведение их соответствующим специалистам.

2.1.6. Поставить в известность Заказчика о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении. Изменение плана лечения отражать в амбулаторной карте.

2.1.7. Требования к сроку предоставления гарантий качества по видам ортопедических стоматологических услуг устанавливаются изготовителем (исполнителем) с учетом положений Закона РФ «О защите прав потребителей» Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями (утверждено Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006). Гарантийный срок по видам ортопедических стоматологических услуг начинается течь с начала оказания услуг. Гарантийный срок по видам ортопедических стоматологических услуг – 1 год, терапевтических стоматологических услуг – 6 месяцев.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. В случае непредвиденного отсутствия назначенного лечащего врача, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения.

2.2.2. Отказать в обслуживании Заказчика, находящегося в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, а также при наличии и выявлении противопоказаний к проведению стоматологического лечения.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. До начала оказания медицинских услуг проинформировать ООО «Стоматологический комплекс» о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, непереносимости лекарственных аппаратов. Сообщенные Пациентом сведения заносятся ООО «Стоматологический комплекс» в медицинскую карту амбулаторного больного.

2.3.1. Подписывая настоящий договор, Заказчик соглашается с тем, что все услуги ему будут оказаны в соответствии с названными Правилами.

2.3.2. В случае согласия с выбранными вариантами лечения подписать письменные уведомления (информированные письменные согласия) с указанными вариантами лечения.

2.3.3. Сообщить врачу достоверные сведения о состоянии здоровья, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения. Объем сведений определяется врачом.

2.3.5 При невозможности явиться на лечение в оговоренное время, не позднее, чем за 24 часа до его наступления сообщить Исполнителю и согласовать другое время.

2.3.6. Заказчик информирован о том, что после проведенного лечения могут возникнуть некоторые неудобства, болезненные ощущения, психологический дискомфорт которые не могут считаться недостатком услуги, так как являются неотъемлемой частью процесса заживления, процесса адаптации организма и процесса восстановления зубочелюстной системы.

2.3.7. Производить оплату медицинских услуг в соответствии с выписанным счетом по расценкам прейскуранта, с которым Заказчик знакомится перед проведением лечения.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья и проведенном лечении.

2.4.2. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой того лечения, которое уже проведено, при этом предплата за изготовление каких – либо стоматологических конструкций не возвращается.

2.4.3. Выбрать лечащего врача с учетом его согласия.

3. Стоимость услуг и порядок расчётов.

3.1 Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

3.2. Стороны согласны, что оплата производится непосредственно после оказания услуг по настоящему Договору:

3.3. в порядке 100-% оплаты при терапевтическом приеме;

3.4. в порядке 50-% предплаты при ортопедическом приеме, остаток вносится в день сдачи работ;

3.5. в порядке 50-% предплаты при ортодонтическом приеме, остаток вносится в день сдачи работ.

В случаях указанных в п.2.2.2 задолженность вносится Заказчиком наличными денежными средствами в кассу Исполнителя за фактически выполненные работы.

Заказчик ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

3.6. Оплата осуществляется путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо на расчетный счет.

3.7. В случае досрочного расторжения Договора (отказа от получения услуг) по инициативе Заказчика уплаченные денежные средства возвращаются Исполнителем Заказчику с удержанием оплаты суммы за фактически выполненных работы.

3.8. Исполнитель разъясняет, а Заказчик понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату не подлежат.

3.9 В случае несвоевременной оплаты Заказчиком фактически выполненных работ, оказанных услуг Исполнитель вправе требовать неустойку в размере 0,5 % за каждый день просрочки от суммы сложившейся задолженности Заказчика перед Исполнителем.

4. Порядок изменения оговоренного объема работ.

4.1. При необходимости проведения дополнительных исследований, лечебных процедур или в случае изменения диагноза, если это не вызвано некомпетентными действиями Исполнителя для достижения цели настоящего Договора, Исполнитель информирует Заказчика об этом и предлагает оплатить названные дополнительные действия по правилам настоящего договора.

4.2. В случае согласия Заказчика и внесения им дополнительной платы, Исполнитель продолжает оказывать услугу, оговоренную настоящим Договором.

4.3. В случае несогласия Заказчика на проведение дополнительных исследований, лечебных процедур Исполнитель не несет ответственности за результаты обследования и достоверность диагноза, результата лечения. При этом плата, внесенная в соответствии с пунктом 2 Настоящего Договора, не возвращается.

4.4. При отсутствии у Исполнителя технических возможностей качественно исполнить свои обязательства, он вправе направить Заказчика в иную специализированную медицинскую организацию.

5. Ответственность сторон.

5.1. Исполнитель несет ответственность за качество выполненных услуг лечебно – диагностического процесса, достаточных и адекватных состоянию Заказчика на момент обращения.

5.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

5.2.1. возникновения осложнений по вине Заказчика (несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонения в состоянии здоровья)

5.2.2. возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено в Карте общего состояния здоровья (амбулаторной карте);

5.2.3. прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика;

5.2.4. если Заказчик не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья.

5.3. Заказчик несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача, своевременную и полную оплату медицинских услуг.

Срок действия договора определяется до полного исполнения сторонами его условий.

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

Исполнитель
ООО «Стоматологический комплекс»
649100, Республика Алтай, с. Майма, ул.Ленина 5а
Тел./факс.8(38844)22-9-95,
e-mail:tungur@yandex.ru
ИНН 0408017579 КПП 040801001
М.П.

Заказчик
ФИО
Адрес:
Тел.:
Паспортные данные:

_____ Коптелов А.В.

_____ Фамилия.И.О.