

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на оказания платных медицинских (стоматологических) услуг**  
г. Симферополь Медицинская карта № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г.

**Общество с ограниченной ответственностью Стоматологическая клиника «Дентал класс», полное фирменное наименование ООО «Дентал класс» именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице Директора Беличенко Юрия Николаевича действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:**

### **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

- 1.1. Клиника обязуется оказывать платные медицинские стоматологические услуги (далее – Услуги) Пациенту по его поручению, а Пациент, пользуясь Услугами, обязуется оплатить их стоимость на условиях, предусмотренных настоящим договором.
- 1.2. Предметом настоящего договора являются медицинские стоматологические услуги, заключающиеся в выполнении персоналом Клиники действий, соответствующих установленным стандартам оказания медицинской помощи, и перечисленных в согласованном с Пациентом Плане лечения и Медицинской картой Пациента.
- 1.3. Наименование, состав и объем Услуг определяется Планом лечения и фиксируется в Медицинской карте Пациента.
- 1.4. Срок оказания Услуг определяется лечащим врачом с момента записи Пациента на прием и зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для изготовления стоматологических изделий и графика работы врача.
- 1.5. Клиника оказывает медицинские стоматологические Услуги в пределах Уведомления об осуществлении видов деятельности из числа указанных в 1 части статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», осуществление которых на территории Республики Крым и г. Севастополя № 667 от 28.05.2015, виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемых видов деятельности: терапевтическая стоматология; ортопедическая стоматология; стоматология; ортодонтия; сестринское дело; рентгенология.

### **2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

- 2.1. В оговоренное с Пациентом время врач проводит сбор анамнеза и осмотр Пациента, устанавливает предварительный диагноз. Определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска и возможные осложнения и подробно информирует об этом Пациента. По результатам обследования врач составляет План лечения, определяющий согласованный сторонами объем оказываемых Пациенту Услуг и их предварительную стоимость.
- 2.2. Подробное описание оказанных Пациенту Услуг содержится в Медицинской карте Пациента, которую Клиника обязана вести на каждого Пациента в соответствии с требованиями законодательства и осуществлять ее хранение.
- 2.3. Пациент обязан предоставлять Клинике всю необходимую информацию для оформления и дальнейшего ведения Медицинской карты Пациента.
- 2.4. Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным Планом лечения и Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, удостоверенное подписью Пациента.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

- 2.5. Клиника имеет право отказать Пациенту в оказании услуг, если врач выявил у Пациента аллергические реакции, противопоказания или заболевания, исключающие безопасное оказание Услуги, если у Пациента имеются острые воспалительные инфекционные заболевания, а так же если Пациент отказывается пройти необходимые диагностическое обследование (рентгенологическое, аппаратное, мануальное, лабораторное и иное) и (или) находятся в состоянии опьянения.
- 2.6. Для достижения прогнозируемого результата лечебного процесса Пациент обязан соблюдать все рекомендации врача, содержащиеся в Медицинской карте. Информационном добровольном согласии Пациента. Клиника не несет ответственности за наступление нежелательных осложнений, в случае несоблюдения Пациентом рекомендаций врача.
- 2.7. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменения Плана лечения и (или) выполнения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, то такие Услуги выполняются с предварительного согласия Пациента. Отказ Пациента от проведения дополнительных действий, связанных с медицинским вмешательством, оформляется письменно в Медицинской карте Пациента с разъяснениями Пациенту последствий такого отказа.
- 2.8. Пациент обязуется подтверждать, что ознакомлен с информацией, касающейся стоимости, объема и особенностей оказываемой медицинской Услуги своей подписью в Плана лечения и Информированном добровольном согласии.

### **3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

- 3.1. Цены на Услуги, оказываемые Клиникой, определяются Прайсом на стоматологические услуги, с которым Пациент обязан ознакомиться при подписании настоящего договора.
- 3.2. Стоимость Услуги определяется Планом лечения и является предварительной и может изменяться Клиникой в одностороннем порядке в случае изменения Прайса на стоматологические услуги и (или) изменения с согласия Пациента Плана лечения.
- 3.3. План лечения отражается в медицинской документации: счет на оказание стоматологических услуг, зуботехнический заказ наряд, медицинская карта стоматологического больного.
- 3.4. Клиника вправе по соглашению с Пациентом увеличить стоимость Услуги в случае непредвиденного повышения расходов Клиники на их оказание, а также в случае необходимости изменения Плана лечения или выполнения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями. Если Пациент не дал согласие на изменение Плана лечения или выполнение дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, увеличивающими предварительную стоимость Услуги, Клиника вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора, при этом Пациент обязан оплатить Клинике стоимость фактически оказанных Услуги.
- 3.5. Услуги оплачиваются Пациентом непосредственно после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг, с учетом внесенного аванса, по ценам, действующим на момент оказания Услуги.
- 3.6. Оплата проводится наличным расчетом в рублях в кассу Клиники.
- 3.7. Допускается по согласованию сторон предварительная оплата путем безналичных перечислений в размере 100% стоимости стоматологических услуг на лицевой счет Исполнителя.
- 3.8. Оплату стоматологических услуг может производить представитель Потребителя.

Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

3.9. При оказании ортопедических и ортодонтических стоматологических медицинских услуг пациент обязан внести аванс, в размере 50% стоимости Услуг в соответствии с Планом лечения до начала оказания Услуг. Окончательный расчет производится Пациентом в день сдачи ортопедической конструкции. Порядок оплаты за услуги по дентальной имплантации устанавливается дополнительным соглашением.

3.10. В случае недостаточности У Пациента денежных средств для оплаты оказанных услуг, задолженность пациента перед Клиникой оформляется долговой распиской либо по дополнительному соглашению Пациента может быть предоставлена рассрочка платежа.

#### 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Пациент обязан:

- а) ознакомиться с Прайсом на стоматологические услуги, Правилами внутреннего распорядка для пациентов, Правилами предоставления платных медицинских услуг, Положением о гарантиях сроках и сроках службы на стоматологические услуги и работы;
- б) подтверждать своей подписью в Планах лечения и Медицинской карте ознакомление с предварительным диагнозом, Планом лечения и его предварительной стоимостью; подтверждать своей подписью в Информационном добровольном согласии свое согласие на медицинское вмешательство;
- в) своевременно сообщать лечащему врачу всю необходимую информацию для планирования и осуществления им лечения, в том числе информацию о состоянии своего здоровья на момент обращения, имевших место аллергических или необычных реакциях на препараты, пищу, анестетики, болезни крови, реакции десны и кожи, кровотечениях и других состояниях, о вредных для здоровья привычках. Пациент обязан заполнить Анкету анемнеза, в которой указывается все необходимые сведения, и поставить свою подпись;
- г) являться на лечение в согласованное время записи на прием. При невозможности визита Пациент обязан уведомить Клинику лично или по телефону о переносе срока приема на другую дату не позднее, чем за 12 часов до назначенного времени;
- д) своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные Услуги;
- е) точно выполнять устные и письменные рекомендации лечащего врача для эффективного и безопасного осуществления процесса лечения и для обеспечения пользования его результатами в течение максимального срока. Данные рекомендации указываются в Медицинской карте Пациента;
- ж) соблюдать гигиену полости рта и проходить контрольный осмотр не реже одного раза в шесть месяцев;
- з) соблюдать условия предоставления гарантий (гарантийные условия);
- и) немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его выявления, принимаемых лекарственных препаратах;
- к) в случае возникновения осложнений, недостатков, иных отклонений в процессе лечения или при выявлении дефектов пломб или зубных протезов в течение гарантийного срока, немедленно, не позднее 3-х дней с момента выявления, обращаться в Клинику, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

4.2. Пациент имеет право:

- а) получать информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Клиники;
- б) получать исчерпывающую информацию о предоставляемых Услугах;
- в) выбрать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия;
- г) выбирать время приема у врача из имеющегося свободного в расписании;

Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

- д) на проведение по его просьбе консультаций других специалистов Клиники;
- е) знакомится с документами, подтверждающими квалификацию лечащего врача и правоспособность Клиники;
- ж) отказаться от оказания медицинских услуг и получить обратно предварительно оплаченную сумму с возмещением Клинике затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги (консультативно-диагностические услуги), фактически оказанными услугами и иными расходами;
- з) получить выписку из Медицинской карты об объеме оказанной медицинской помощи, в том числе использованных материалах, состоянии стоматологического здоровья и проведенном лечении. Срок подготовки и выдачи выписки – 7 рабочих дней;
- и) на обследование и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- к) на облегчение боли, связанной с заболеванием или медицинским вмешательством;
- л) на сохранение в тайне информации о своем здоровье.

#### 4.3. Клиника обязуется:

- а) оказать Услуги качественно с выполнением всех составляющих Услуги действий по методикам и со свойствами, соответствующим обязательствам для подобных услуг требованиям, а так же установленным в Клинике стандартам, в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании Услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования;
- б) в оговоренное с Пациентом время производить обследование полости рта Пациента и в случае необходимости предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля, в том числе в другом лечебном учреждении с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или протезирования;
- в) по результатам обследования предоставить Пациенту информацию о состоянии его полости рта, сущности применяемых в его случае методик лечения, протезирования, операций, медикаментов, материалов и составить для пациента рекомендуемый план лечения, согласовав с пациентом перечень конкретных медицинских мероприятий и профилактических мер, определив порядок и сроки их исполнения, предварительную стоимость лечения;
- г) обеспечить оказание Услуг в рамках согласованного Пациентом Плана лечения, и в соответствии с медицинскими показаниями.

#### 4.4. Клиника имеет право:

- а) в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, предложить Пациенту другого врача для оказания Услуг;
- б) в случае непредвиденной ситуации задержать прием Пациента на 0.5 часа, либо переназначить на другое свободное время врача;
- в) направить Пациента к другим специалистам, в том числе в другую медицинскую организацию с целью уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения;
- г) в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определить объем исследований и медицинских вмешательств, необходимых для оказания своевременной медицинской помощи;
- д) отказать в предоставлении Услуг Пациенту, если эти Услуги могут вызвать нежелательные последствия состоянию здоровья Пациента.

## 5. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ

5.1. Качественное оказание услуг есть выполнение составляющих Услуги действий по методикам и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а так же в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

5.2. Требования к выполнению составляющих Услуги действий устанавливаются образовательными программами и нормативно-правовыми актами в области здравоохранения. Требования, связанные с недостатками оказанной Услуги, могут быть предъявлены Пациентом при принятии результата оказанной Услуги (работы) или в ходе оказания Услуги (работы) либо, если невозможно обнаружить недостатки при принятии оказанной Услуги, в течении установленного Клиникой гарантийного срока и срока службы.

5.3. Клиника принимает на себя обязательство устранить недостатки оказанных Услуг, в течении сроков, предусмотренных п. 5.2 настоящего договора, при условии соблюдения Пациентом правил и условий эффективного и безопасного использования результата оказанной Услуги, а именно:

**а) соблюдение Пациентом всех рекомендаций врача;**

**б) соблюдения Пациентом правил пользования результатом оказанной Услуги, в том числе ортопедической конструкцией, восстановленным зубом и т.п.;**

**в) своевременной явке Пациента на прием для продолжения лечения;**

**г) посещения Пациентом плановых контрольных осмотров не реже 1 раза в 6 месяцев;**

**д) незамедлительного, не позднее 3-х дней с момента выявления недостатков, обращения Пациента в Клинику за устранением выявленных недостатков.**

5.4. В случае несоблюдения Пациентом хотя бы одного из перечисленных п. 5.3 настоящего договора правил и условий эффективного и безопасного использования результата оказанной Услуги, гарантийные обязательства Клиники прекращаются, т.е. Пациент утрачивает право предъявлять требования, связанные с недостатками оказанной Услуги, в период действия гарантийного срока и срока службы по причине нарушения им правил и условий эффективного и безопасного использования результата оказанной Услуги.

5.5. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Пациента, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества Услуг, если Услуги оказаны с соблюдением всех необходимых действий и условий, предъявляемых к Услугам данного вида.

## **6. СПОРЫ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

6.1. Споры по договору решаются в досудебном порядке путем предъявления претензии, и в случае не достижения сторонами взаимоприемлемого решения – передаются в суд.

6.2. Претензии Пациента оформляются в письменной форме и рассматриваются Клиникой в течении 10 рабочих дней. Уполномоченным лицом от Клиники при рассмотрении претензии Пациента является главный врач, в сложных клинических случаях и при дорогостоящих Услугах претензии Пациента рассматриваются Директором общества.

6.3. Клиника не принимает претензий Пациента, в основе которых лежат частные мнения специалистов других медицинских учреждений и обществ.

6.4. Клиника несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору в порядке и размере. Предусмотренными действующим законодательством РФ.

6.5. Пациент несет ответственность за уклонение оплаты Услуг (просрочку оплаты) в виде пени в размере 0,1% в день от неоплаченной суммы за каждый день просрочки.

Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \

6.6. Клиника. Не несет ответственности за недостатки оказанных Услуг, а так же вред, причиненный здоровью пациента, в результате осложнений, возникших в период оказания Услуг или после оказания Услуг в течение гарантийного срока и срока службы, наступившие в результате:

- а) нарушения Пациентом правил и условий эффективного и безопасного использования результата оказанной Услуги;
- б) неявки или несвоевременной явки Пациента на запланированный прием для продолжения лечения или контрольного осмотра;
- в) несоблюдения Пациентом рекомендаций врача;
- г) несоблюдения Пациентом рекомендованного плана лечения, этапов лечения и сроков лечения;
- д) несообщения или недостоверного сообщения Пациентом сведений о состоянии своего здоровья;
- е) при возникновении осложнений во время лечения в отношении зубов, ранее подвергшихся лечению в другом лечебном учреждении;
- ж) при отказе Пациента от медицинского вмешательства, диагностического обследования и (или) профилактических мероприятий;
- з) при возникновении аллергических реакций (на лекарственные препараты и материалы), о возможности возникновения которых Клиника не была предупреждена;
- и) при устранении недостатков оказания услуги в другой медицинской организации без согласия с Клиникой.

## **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

- 7.1. Договор может быть заключен только при наличии паспорта Пациента.
- 7.2. Договор вступает в силу с момента его подписания. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи.
- 7.3. Срок действия договора – один год.
- 7.4. С момента подписания настоящего договора предыдущий договор теряет юридическую силу.
- 7.5. Подписывая настоящий договор, Пациент дает свое согласие на использование информации о своем заболевании, фотографии зубов и полости рта без указания имени и фамилии в научных и учебных целях, для публикации в научной литературе.
- 7.6. Подписывая настоящий договор. Пациент дает согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение и обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных Клиникой в соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на информирование Пациента об услугах Клиники посредством телефонной и почтовой связи.
- 7.7. Неотъемлемой частью настоящего договора являются документы, которые хранятся у Исполнителя: медицинская карта стоматологического больного, информированные добровольные согласия на медицинские вмешательства, прейскурант цен на медицинские услуги, счет на оказания стоматологических услуг, зуботехнический заказ-наряд.

**С действующим «Положении о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги и работы», «Правилами предоставления платных медицинских услуг», «Правилами внутреннего распорядка для пациентов»  
Исполнителя ознакомлен.**

Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

## 8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**Исполнитель:**

ООО «Дентал класс»  
г. Симферополь, ул.Ракетная, д.12, кв. 8  
ИНН/КПП 9102061680/910201001  
р\счет 40702810742740100316 в РНКБ (ОАО)  
Директор – Беличенко Юрий Николаевич

**Потребитель:**

**Представитель:**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспорт                  серия                  \_\_\_\_\_                  №                  \_\_\_\_\_,                  выдан

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Расшифровка подписи