

Договор оказания стоматологических услуг (ортодонтическое лечение)

г. Одинцово

Дата

Медицинский центр (МЦ) ООО «ХэлсМед», лицензия на медицинскую деятельность №Л041-01162-50/00553576 от 12.07.2018г., ИНН 5032022260, ОГРН 1035006476933, адрес юридический: 143002 Россия, Московская область, г. Одинцово, ул. Молодёжная, д.18 корпус А, в лице Генерального директора Шабанова Мустафы Багадиновича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и дата рождения адрес проживания: № телефона, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

- 1.1. «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» платную ортодонтическую услугу (в дальнейшем «лечение»).
- 1.2. «Пациент» обязуется оплатить «Исполнителю» оказанные ему платные стоматологические услуги, согласно действующему прейскуранту «Исполнителя».
- 1.3. Стоимость стоматологических услуг включает в себя стоимость врачебных манипуляций, стоимость ортодонтической аппаратуры, материалов и медикаментов.
- 1.4. Стороны обязуются руководствоваться и точно исполнять настоящий Договор и дополнительные соглашения к настоящему Договору.

2. Права и обязанности сторон

- 2.1. «Исполнитель» обязуется:
 - 2.1.1. Провести качественное обследование «Пациента» врачом-ортодонтом (далее лечащий врач), а в случае необходимости, предложить консультацию и обследование другими специалистами «Исполнителя» с целью уточнения или подтверждения диагноза.
 - 2.1.2. Ознакомившись с «Анкетой здоровья» «Пациента» проинформировать его:
 - о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, установленном диагнозе, прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, его последствиях и результатах, а также применения медикаментов и материалов;
 - ознакомить с «Информированным добровольным согласием» и предупредить о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном состоянии дискомфорта, которые могут возникнуть в процессе и после лечения в связи с его медицинской спецификой, анатомо-физиологическими особенностями организма (челюстно-лицевой области) «Пациента», а также общим состоянием его здоровья и в случае, если «Пациент» всё понял и добровольно принял все возможные риски предложить ему поставить свою подпись под «Информированным добровольным согласием».
 - 2.1.3. Согласовать с «Пациентом» стоимость лечения. При изменении стоимости лечения информировать об этом «Пациента» и осуществлять дальнейшее лечение с его согласия.
 - 2.1.4. Отрастить в медицинской карте и сообщить «Пациенту» под роспись результат обследования, диагноз, план лечения и примерный график посещения лечащего врача.
- 2.2. «Пациент» обязуется:
 - 2.2.1. Заполнить «Анкету здоровья», указав полные и достоверные сведения для оценки общего состояния здоровья «Пациента», внимательно изучив ее и отметив сведения о перенесённых и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведённых ранее обследованиях и лечении, имеющихся у него аллергических реакциях и противопоказаниях на лекарственные препараты и стоматологические материалы, указанные в анкете, а также иные сведения, которые могут повлиять на качество лечения.
 - 2.2.2. Подписать факт ознакомления и принятия к сведению:
 - информации содержащейся в «Информированном добровольном согласии», которое является необходимым предварительным условием для начала лечения.
 - 2.2.3. Регулярно являться к лечащему врачу на лечение (либо назначенные врачом необходимые обследования, либо специальные виды лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно или небезопасно) в точно назначенное время. В случае невозможности явки в назначенное лечащим врачом время предупредить об этом «Исполнителя» не менее чем за сутки. Факт нарушения «Пациентом» сроков посещения лечащего врача фиксируется в медицинской карте.
 - 2.2.4. Строго выполнять согласованный план лечения, а также соблюдать требования, рекомендации и назначения лечащего врача.
 - 2.2.5. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения и (или) приёма лекарственных препаратов.
 - 2.2.6. Исключать любые действия, которые могут привести к грубым воздействиям на ортодонтический аппарат, травмам зубов и челюсти.
 - 2.2.7. Проходить платную гигиеническую обработку полости рта у «Исполнителя» с частотой посещения, рекомендованной «Пациенту» лечащим врачом.
 - 2.2.8. Не корректировать работы, выполненные «Исполнителем» в других стоматологических учреждениях. В случае возникновения дискомфорта или других проявлений в области проведённого вмешательства обращаться только в МЦ «Исполнителя», где было проведено данное лечение.
 - 2.2.9. Своевременно оплачивать стоимость предоставленных стоматологических услуг, согласно действующему прейскуранту «Исполнителя».
- 2.3. «Пациент» имеет право:
 - 2.3.1. Отказаться от медицинского вмешательства на любой стадии лечения.
 - 2.3.2. Получить полную информацию (копии медицинских документов) о состоянии своего здоровья, выписку или заключение об объёме оказанной помощи и проведённом лечении, лечебных мероприятиях, результатах проведённых исследований, используемых материалах, медикаментах и рекомендациях. Медицинская карта и диагностические модели являются собственностью «Исполнителя» и на руки «Пациенту» не выдаются.
 - 2.3.3. При согласии «Исполнителя» провести повторное лечение в МЦ «Исполнителя» (после первичного лечения в другом лечебном учреждении). При этом лечащим врачом делается запись в медицинской карте «Пациента» с указанием причин, по которым проводится повторное лечение. «Пациент» обязан ознакомиться с такой записью и подписать согласие на проведение повторного лечения. В том случае, если положительного результата при лечении достигнуть не удалось, лечение следует прекратить. Сумма уплаченная за повторное лечение возврату не подлежит. Если после повторного лечения, возникает необходимость продолжить дальнейшее лечение, а «Пациент» отказывается от лечения или не является на лечение, то «Исполнитель» не несёт ответственности за последствия, которые могут возникнуть в связи с такими действиями «Пациента».
 - 2.3.4. Обратиться за неотложной медицинской помощью для коррекции работы, выполненной «Исполнителем», в другое лечебное учреждение. В этом случае «Пациент» обязуется предоставить фото и киносъёмку для фиксации в медкарте состояния зубов до начала лечения, проведёнными манипуляциями, рентгеновские снимки и другие имеющиеся документы.
- 2.4. «Исполнитель» имеет право:
 - 2.4.1. При отсутствии у «Исполнителя» технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных мероприятий, направить «Пациента» в иную специализированную медицинскую организацию.
 - 2.4.2. Отказать в оказании стоматологических услуг при наличии у «Пациента» медицинских противопоказаний.
 - 2.4.3. Отказать в оказании стоматологических услуг при нарушении «Пациентом» п. 2.2.1., п. 2.2.2. настоящего Договора
 - 2.4.4. По согласованию с «Пациентом» проводить фото и киносъёмку для фиксации в медкарте состояния зубов до начала лечения, в процессе лечения и по окончании лечения.
 - 2.4.5. Отказать в обслуживании «Пациента», находящегося в состоянии опьянения.
 - 2.4.6. В случаях, указанных в п.2.4.1. и п.2.4.2. настоящего Договора «Исполнитель» возвращает «Пациенту» уплаченную им сумму.

3. Стоимость услуг

- 3.1. «Пациент» оплачивает стоматологические услуги по прейскуранту, действующему на момент оплаты.
- 3.2. «Пациент» соглашается с тем, что стоимость стоматологических услуг, согласованная с ним после осмотра, является предварительной и не включает в себя стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения.
- 3.3. При поломке ортодонтической аппаратуры не по вине «Исполнителя» ремонт аппаратуры производится за счёт «Пациента». В этом случае «Пациент» оплачивает также и стоимость дополнительных стоматологических услуг предоставленных «Исполнителем» согласно действующего прейскуранта.
- 3.4. Ортодонтические аппараты являются собственностью «Исполнителя».
- 3.5. При отказе «Пациента» от ортодонтического лечения без вины «Исполнителя» стоимость оплаченной «Пациентом» ортодонтической аппаратуры возврату не подлежит.
- 3.6. Ретенционный период оплачивается отдельно.
- 4. Ответственность сторон**
- 4.1. Стороны имеют целью своевременное и качественное исполнение своих обязательств по договору. Споры, возникшие в процессе исполнения настоящего договора, Стороны стремятся разрешить путем переговоров, относятся друг к другу с максимальным уважением и учитывают возможности и интересы друг друга.
- 4.2. Сторона считающая, что её права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона получившая претензию, обязана в письменном виде ответить на неё в срок до 10 (десяти) рабочих дней, с момента получения такой претензии.
- 4.3. При невозможности достигнуть согласия Сторон в претензионном порядке споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.4. «Исполнитель» не несет ответственности в следующих случаях:
- 4.4.1. Если «Исполнитель» полностью выполнил принятые на себя обязательства (в соответствии со стандартами лечения) и принял все меры для достижения наилучшего результата лечения.
- 4.4.2. Если «Пациент» предоставил в «Анкете здоровья» недостоверную информацию о себе.
- 4.4.3. Если возникновение аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, не отмечалось ранее, или, если наличие аллергии и непереносимости препаратов и стоматологических материалов, не отражено в «Анкете здоровья» «Пациента».
- 4.4.4. Если ущерб причинен в процессе стоматологического лечения в рамках обоснованного профессионального риска или лечение проводилось по желанию и с согласия «Пациента», и «Исполнитель» предупредил «Пациента» о возможном негативном результате, но при этом «Пациент» настоял на проведение такого лечения.
- 4.4.5. Если «Пациент» нарушил любой подпункт пункта 2.2. настоящего Договора.
- 4.5. «Исполнитель» несет ответственность за некачественное оказание стоматологических услуг.
- 4.6. «Пациент» обязан полностью оплатить «Исполнителю» стоимость оказанных услуг, если «Исполнитель» не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине «Пациента».
- 4.7. За задержку «Пациентом» оплаты за оказанные стоматологические услуги более чем на 10 (десять) календарных дней «Пациент» обязуется выплатить «Исполнителю» неустойку в виде пени в размере 1% от суммы задержанного платежа за каждый календарный день просрочки.
- 5. Срок действия и порядок расторжения настоящего договора**
- 5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и прекращает свое действие после выполнения вышеуказанных договорных обязательств и оговоренных объемов работ.
- 5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе «Пациента». При этом «Пациент» не вправе предъявлять «Исполнителю» претензии по качеству незавершенного лечения.
- 5.3. «Исполнитель» имеет право в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор при наличии одного из следующих обстоятельств:
- 5.3.1. При несоблюдении «Пациентом» требований, рекомендаций, лечебного режима, врачебных назначений лечащего врача в период лечения, исключающем возможность исполнения возложенных на «Исполнителя» обязанностей по настоящему Договору.
- 5.3.2. Неявке «Пациента» на лечение более чем на 10 (десять) дней после дня, указанного в медицинской карте «Пациента».
- 5.3.3. В случае нарушения «Пациентом» оплаты за оказанные стоматологические услуги принятых по настоящему Договору обязательств.
- 5.4. В случаях, перечисленных в п. 5.3., п.5.4., п.п. 5.4.1, 5.4.2, 5.4.3 настоящего Договора «Пациент» обязуется оплатить стоимость предоставленных стоматологических услуг и ортодонтической аппаратуры.
- 6. Гарантийные обязательства**
- 6.1. Гарантийные обязательства на ортодонтическое лечение не предоставляются.
- 7. Дополнительные условия**
- 7.1. Контроль за лечением «Пациента» (оказание стоматологических услуг) осуществляет главный врач МЦ. Претензии по качеству лечения рассматриваются главным врачом МЦ.
- 7.2. Для качественного оказания стоматологических услуг Стороны действуют в соответствии с условиями настоящего Договора. Во всём остальном, что не предусмотрено настоящим Договором Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.
- 7.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами или направлены друг другу по почте.
- 7.4. Договор составлен в двух экземплярах (по одному для каждой из Сторон), имеющих одинаковую юридическую силу.

«Исполнитель»

ООО «ХэлсМед»

Адрес: Московская обл. г. Одинцово
ул. Молодежная д 18 корп. А
ИНН:5032022260

КПП: 503201001
ОГРН:1035006476933
Телефон:8(495)593-14-84
8(963)603-64-64

Генеральный директор
ООО «ХэлсМед»

_____ Шабанов М.Б.

«Пациент»

Ф.И.О.

Адрес:

Паспорт (если имеется) серия №

код

_____ (Ф.И.О.)