

ДОГОВОР
на оказание платных стоматологических услуг

г. Красноярск

" ____ " _____ 20__ г.

(Ф.И.О),
Адрес места жительства _____
именуемый(ая) в

дальнейшем «Заказчик» с одной стороны и Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «ДОКА» именуемая в дальнейшем «Исполнитель» ИНН 2465109773, свидетельство о присвоении ОГРН 1072465002774, серия 24 № 004282820, выдано ИФНС по Советскому району г. Красноярска от 01.03.2007г., в лице директора **Зениной Ларисы Николаевны**, действующей на основании Устава, лицензии №ЛО41-01019-24/00379750 от 06.12.2007г. (бессрочная) на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги по стоматологическому лечению, включая терапевтическое, парадонтологическое лечение, консультации врачей-стоматологов, услуги анестезии и рентгенологии и другие необходимые услуги. Конкретные виды медицинских услуг, Ф.И.О. врача и стоимость указываются в согласованном сторонами Заказе (Приложение №1 к настоящему договору).

1.2. Медицинские услуги назначаются и оказываются лечащим врачом в соответствии с планом лечения. Медицинские услуги фиксируются в Заказе, который подписывается Сторонами настоящего договора и фиксируется в медицинской карте Пациента.

1.3. Медицинские услуги оплачиваются Пациентом в соответствии с действующим прейскурантом цен, утвержденным Исполнителем.

1.4. По окончании работ Исполнитель и Пациент подписывают акт об оказанных услугах, где указывается перечень оказанных услуг, стоимость оказанных услуг, срок и порядок оказания услуг. Данный акт подписывается двумя сторонами и является неотъемлемой частью настоящего договора.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. В согласованное с Пациентом время Исполнитель организует осуществление осмотра Пациента квалифицированным врачом-стоматологом, который устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом Пациента. По результатам осмотра врач составляет план лечения, определяя необходимый набор услуг из числа описанных в прейскуранте Исполнителя, и отражает его в Заказе и в медицинской карте Пациента с указанием сроков оказания услуг.

2.2. Необходимым условием исполнения договора является согласие пациента с предложенным планом лечения, стоимостью лечения, сроками и порядком лечения, оформленное подписью Пациента в Заказе.

Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий, предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, и является выражением добровольного информированного согласия Пациента на предложенное медицинское вмешательство.

2.3. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения.

2.4. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Пациента. Отказ Пациента от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется в Заказе. Исполнитель разъясняет Пациенту последствия такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуг по настоящему договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для Пациента, стороны обсуждают возможность расторжения настоящего договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

2.5. Исполнитель не оказывает услуги, если у Пациента имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания, если Пациент находится в состоянии наркотического или алкогольного

опьянения, а также по любым другим медицинским показаниям, в случае их препятствия надлежащему оказанию услуг.

2.6. Время явки Пациента на прием оговаривается и согласовывается с Пациентом каждый раз. Согласование даты и времени явки Пациента на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

2.7. До подписания настоящего договора Пациент ознакомлен со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.

2.8. В случае если потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказать медицинские услуги, предусмотренные Заказом, с применением собственных необходимых лекарственных средств, материалов, инструментов, оборудования и с обязательной их обработкой.

3.1.2. Ознакомить Пациента с порядком оказания медицинских услуг.

3.1.3. Оказать услуги надлежащего качества и устранить бесплатно недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение двух лет с момента оказания услуг. Гарантийный срок на устанавливаемые в процессе оказания услуг медицинские материалы указывается Изготовителем.

3.1.4. В процессе стоматологического лечения информировать Пациента или его представителя о предстоящих основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах и их стоимости, необходимых медикаментозных препаратах, расходных материалах и их стоимости.

3.1.5. Поставить в известность Пациента о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг, и возможных осложнениях при лечении, заранее ставить в известность Пациента о предполагаемой сумме дополнительных расходов на лечение.

3.1.6. Организовывать за счет Пациента и с его согласия необходимые обследования в других медицинских учреждениях, с которыми имеются договорные отношения, при невозможности их выполнения силами Исполнителя.

3.1.7. Вести медицинскую документацию и выдавать Пациентам медицинские документы установленного образца.

3.1.8. Вести учет вида, объема и качества оказанного стоматологического лечения, а также средств, полученных от Пациента, а также выступать представителем интересов Пациентов перед соисполнителями.

3.1.9. По первому требованию Пациента сообщать ему сведения, относящиеся к характеру услуг, указанных в п. 1.1 настоящего договора.

3.1.10. Соблюдать принцип конфиденциальности полученной от Пациента информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Пациентом, а также врачебную тайну.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Самостоятельно определить характер и объем лечения, необходимые для лечения Пациента.

3.2.2. Отказать в приеме Пациента в случаях:

- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала.

3.2.3. Требовать от Пациента представления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему договору.

3.2.4. Требовать оплаты оказанных услуг в соответствии с разделом 4 настоящего договора.

3.3. Пациент обязан:

3.3.1. Строго соблюдать все рекомендации и предписания врача.

3.3.2. Являться на прием к врачу в назначенный срок.

3.3.3. Предоставить Исполнителю точную и подробную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, в т. ч. сообщать об аллергии, гепатите, СПИДе, бронхиальной астме, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, венерических заболеваниях, туберкулезе, о переливаниях крови, инъекциях (за последние два года), о контакте с инфекционными больными. В случаях несообщения вышеперечисленных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за негативные последствия лечения, а Пациент несет ответственность в установленном законом РФ порядке.

- 3.3.4. При первой возможности информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения.
- 3.3.5. Выполнять указания медицинского персонала во время оказания услуги.
- 3.3.6. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя и правила оказания услуг.
- 3.3.7. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю.
- 3.3.8. Предупредить администрацию за 24 часа по телефону клиники, в которой он проходит лечение, о невозможности явки на прием.
- 3.3.9. Оплатить оказанные медицинские услуги в соответствии с разделом 4 настоящего договора.
- 3.4. Пациент имеет право:**
- 3.4.1. Получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Исполнителя.
- 3.4.2. Получать исчерпывающую информацию об объеме, стоимости и результатах обследования и предоставленных стоматологических услуг.
- 3.4.3. Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.
- 3.4.4. Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного времени.
- 3.4.5. Знакомиться с документами, подтверждающими наличие специальных разрешений, сертификата и лицензии у Исполнителя, а также соответствующий уровень квалификации сотрудников Исполнителя.
- 3.4.6. На сохранение в тайне информации о своем здоровье.

4. ПЛАТЕЖИ И РАСЧЕТЫ ПО ДОГОВОРУ

- 4.1. Стоимость услуг определяется на основании плана лечения согласно действующему прейскуранту Исполнителя.
- Услуги Исполнителя оплачиваются непосредственно после предоставления данных услуг и подписания акта об оказанных услугах.
- 4.2. Оказанные в соответствии с п. 2.4 настоящего договора дополнительные услуги оплачиваются Пациентом по расценкам действующего прейскуранта.
- 4.3. Пациент оплачивает стоимость полученных услуг, кроме ортопедических и ортодонтических, после каждого визита в клинику. Оплата производится наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет. В подтверждение внесения денежных средств в кассу Исполнителя Пациенту выдается кассовый чек.
- 4.4. Пациент осуществляет предоплату ортопедических услуг в размере 50% стоимости по прейскуранту.
- 4.5. Оказываемые по настоящему договору услуги входят (не входят) (нужное подчеркнуть) в программы добровольного или обязательного медицинского страхования.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

- 5.1. Клиника обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
- 5.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.
- 5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством при наличии своей вины.
- 6.2. Исполнитель не несет моральной и материальной ответственности перед Пациентом в случае:
- 6.2.1. Возникновения осложнений по вине Пациента: несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и другие.
- 6.2.2. Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению.
- 6.2.3. Возникновения осложнений при лечении зубов, подвергшихся лечению в другой клинике.
- 6.3. Исполнитель имеет право отказаться от дальнейшего оказания медицинских услуг в случае неоплаты Пациентом ранее оказанных медицинских услуг.
- 6.4. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, а также по иным законным основаниям.
- 6.5. При нарушении Исполнителем сроков оказания услуг Пациент вправе по своему выбору:
- назначить новый срок оказания услуги
 - потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
 - потребовать исполнения услуги другим специалистом.

7. КОНФЛИКТЫ

7.1. Если одна из сторон считает, что выполнила обязательства по договору, а другая не выполнила, возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с настоящим разделом.

7.2. Ситуация, при которой Заказчик считает, что результат услуги не достигнут или его здоровью в результате оказания услуги причинен вред, а Исполнитель не согласен с мнением Заказчика, является конфликтом.

7.3. Конфликты, которые Стороны не смогли разрешить совместно, разрешаются в конфликтной комиссии. Конфликтная комиссия состоит из самих Сторон (или их полномочных представителей) и приглашенных Сторонами экспертов по профилю заболевания - не более двух с каждой стороны. Экспертом конфликтной комиссии может быть лицо, имеющее высшее медицинское образование, сертификат специалиста по профилю заболевания, ученую степень. Указанный статус эксперт подтверждает соответствующими дипломами и сертификатом.

Сторона, против которой вынесено решение конфликтной комиссии, оплачивает расходы работы конфликтной комиссии.

7.4. Если конфликтная комиссия не пришла к единому решению или решение не устроило хотя бы одну из Сторон, разрешение конфликта осуществляется в судах общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

7.5. Стороны установили, что Заказчик вправе выбирать суд по месту своего жительства или по месту нахождения Исполнителя.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по договору.

8.2. Прекращение и расторжение договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

8.3. Любая из сторон вправе в любое время отказаться от исполнения настоящего договора, оплатив при этом другой стороне фактически понесенные расходы или убытки.

8.4. Содержащиеся в Заказе сведения являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

8.5. При подписании настоящего договора Пациент соглашается с тем, что ему предоставлена полная информация о лицензии Исполнителя, о порядке, сроках и стоимости оказания медицинских услуг.

Пациент до подписания настоящего договора ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, с настоящим договором и другими нормами, регламентирующими порядок оказания услуг.

8.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	ПАЦИЕНТ:
ООО «Стоматологическая клиника «ДОКА» 660118, г. Красноярск, ул. Алексеева, д.24 Тел. (391)2-207-027 БИК 040407627 КПП 246501001 ИНН 2465109773 ОГРН 1072465002774 р/сч 40702810531280123509 в Красноярском городском отделении № 161 Сбербанка России к/сч 301018108000000000627	Ф.И.О. _____ _____
	Адрес: _____ _____ _____
	Контактный телефон: _____
	Паспорт: серия _____ № _____
	Кем и когда выдан: _____ _____ _____
	Подпись: _____ (_____)
Директор: Л. Н. Зенина (_____)	
Врач стоматолог _____ (_____)	

Приложение 1
к Договору на предоставление
стоматологических услуг
от «___» _____ 20__ г.

АКТ выполненных стоматологических услуг

Ф.И.О. пациента _____

Ф.И.О. врача _____

Мы, нижеподписавшиеся, составили настоящий акт о том, что Исполнитель выполнил, а заказчик принял следующие работы:

№	Наименование услуг	Цена по прейскурант у, руб.	Сумма к оплате, руб.
	ВСЕГО выполнено работ на сумму		

Вышеперечисленные работы выполнены в полном объеме, с надлежащим качеством и в установленные сроки. Стороны претензий друг к другу не имеют.

Исполнитель:

ООО «Стоматологическая клиника «ДОКА»
660118, г. Красноярск, ул. Алексеева, д.24
БИК 040407627
КПП 246501001
ИНН 2465109773
ОГРН 1072465002774
р/сч 40702810531280123509
в Красноярском городском отделении
№ 161 Сбербанк России
к/сч 301018108000000000627

Директор: Л. Н. Зенина (_____)

подпись

Заказчик: _____ (_____)

подпись