

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ART MED
ДОГОВОР № _____
НА ОБСЛЕДОВАНИЕ И ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Ростов-на-Дону

« ____ » _____ 20__ г.

Медицинское учреждение ООО «АРТ МЕД» (свидетельство о государственной регистрации юридического лица серии 61 № 007774284, ОГРН 1146194004516 выдано межрайонной инспекцией федеральной налоговой службы №24 по Ростовской области), далее именуемое «Исполнитель», в лице директора Шевченко Андрея Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, далее именуемый «Пациент», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией № **ЛО-61-01-004418**, выданной 23 июня 2015 Министерством Здравоохранения Ростовской области (г. Ростов-на-Дону, ул. 1-ой Конной Армии, дом 33, тел. 8 (863) 223-77-91), соответствующие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации, а Пациент обязуется оплатить эти услуги.

Перечень работ и услуг, составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией: «При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической».

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги (далее – «Услуги», «Лечение») Пациенту исходя из объективного состояния здоровья Пациента на момент заключения настоящего договора.

1.3. Услуги оказываются силами врачей, сотрудников Исполнителя, в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя лично Пациенту, либо названным им лицам.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование в полном объеме, на основании установленного диагноза наметить тактику лечения, а при необходимости предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля.

2.1.2. Предоставить Пациенту полную и достоверную информацию о состоянии полости рта, сущности рекомендуемых в его случаях методик лечения, противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе лечения.

2.1.3. Обеспечить надлежащее качество исполнения услуг, в результате которого во взаимосогласованные сроки в соответствии с медицинскими показаниями в зависимости от состояния здоровья Пациента и характера течения стоматологического заболевания, может быть достигнут один из следующих результатов: улучшение, выздоровление, ремиссия, частичное выздоровление.

2.1.4. Устранить безвозмездно обнаруженные недостатки в течение гарантийного срока. При этом Исполнителем устанавливаются следующие гарантийные сроки:

- для постановки пломб, эстетической реставрации - 1 год;
- вкладки, коронки, мостовидные протезы - 1 год.

2.1.5. Отказывать в приеме Пациенту в случаях:

- Состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- Если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала;
- Некорректного отношения к персоналу;
- Пациенту, пропускающему назначенные визиты без предварительного предупреждения.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Заполнить анкету состояния здоровья, информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях; противопоказаниях, подтвердить собственную ответственность за объективность предоставленной информации и согласие на стоматологические вмешательства.

2.2.1. Выполнять назначения лечащих врачей Исполнителя как во время оказания Услуг, так и после их оказания.

2.2.3. Предварительно согласовать с администрацией Исполнителя дату и время планового посещения.

2.2.4. Подтвердить свое посещение накануне приема по звонку администрации Исполнителя.

2.2.5. В случае невозможности планового посещения известить администрацию Исполнителя не позднее, чем за один рабочий день до даты планового посещения любым доступным способом связи.

2.2.6. Своевременно оплачивать Услуги по действующему прейскуранту Исполнителя в порядке, предусмотренном в настоящем договоре.

2.2.7. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе Лечение или после его окончания в период гарантийного срока.

2.2.8. Проходить профилактический осмотр не реже одного раза в шесть месяцев после окончания Лечение.

2.3. Права Исполнителя:

2.3.1. Исполнитель имеет право самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций для установления диагноза, надлежащего и адекватного лечения Пациента.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

2.3.3. Исполнитель вправе заменить лечащего врача по личной просьбе Пациента или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск или психологическая несовместимость).

2.3.4. Исполнитель с согласия Пациента вправе допустить по медицинским показаниям (т.е. обоснованно) отступление от первоначального плана, объема и стоимости Лечение.

2.4. Права Пациента:

2.4.1. Пациент вправе отказаться от Услуг Исполнителя при условии полной оплаты оказанных Исполнителем Услуг.

2.4.2. Пациент имеет право на получение достоверных сведений об объеме и характере Лечение, о стоматологическом состоянии его здоровья путем ознакомления с записями в оригинале Медицинской карты либо получение по личному заявлению на руки выписки из Медицинской карты.

3. Ответственность сторон

3.1. Исполнитель несет ответственность:

3.1.1. За качество оказываемых Услуг.

3.1.2. Ответственность Сторон, не установленная в настоящем договоре, определяется в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории Российской Федерации.

3.1.3. Если Исполнитель при той степени осмотрительности и заботливости, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиями договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, то отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания услуги оказанной не надлежащим образом.

3.1.4. При невозможности удовлетворить требования Пациента, обоснованность которых установлена независимой экспертизой, проведенной независимой организацией, отвечающей всем установленным законодательством требованиям, - услуга оказывается вновь за счет средств Исполнителя или Пациенту возмещаются средства, затраченные на Лечение.

3.2. Исполнитель не несёт моральной и материальной ответственности перед Пациентом в случае:

3.2.1. Возникновения осложнений по вине Пациента: несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях.

3.2.2. Возникновения аллергии или непереносимости к препаратам и стоматологическим материалам, разрешённым к применению.

3.3. Исполнитель не несёт гарантийные обязательства в случае:

- неявки на профессиональные осмотры полости рта специалистами Исполнителя;

- нарушения режима профессиональной гигиены полости рта;

- обращения Пациента в другую стоматологическую клинику.

4. Порядок и условия оплаты

4.1. Оплата производится в рублях в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.2. Оплата производится по терапевтическому, хирургическому, пародонтологическому лечению за фактически выполненный объем услуг.

4.3. Оплата за предоставление услуг по ортопедическому лечению производится по следующей схеме: Пациент оплачивает не менее 25% стоимости протезирования в день снятия слепков, а остальную часть стоимости при завершении работ. При изменении плана протезирования по желанию Пациента после окончания и сдачи работы, протезирование по новому плану оплачивается на основании отдельного соглашения и после оплаты полной стоимости предыдущего ортопедического лечения.

4.4. Оплата за предоставление услуг по ортодонтическому лечению производится по следующей схеме: предоплата 50%, далее по 10 % ежемесячно в течении 5 месяцев с момента установки системы.

4.5. Оплата услуги может быть проведена авансовыми платежами до начала исполнения услуги.

5. Порядок и разрешение споров

5.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом споры разрешаются путем проведения переговоров.

5.2. При невозможности достигнуть согласия Стороны разрешают споры в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по взаимному согласию Сторон в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (пациента) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (пациент) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Дополнительные условия

7.1. Пациент при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления.

Исполнитель 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.

7.2. Исполнитель отвечает за недостатки работы (услуги), на которую не установлен гарантийный срок, если потребитель докажет, что они возникли до ее принятия им или по причинам, возникшим до этого момента.

В отношении работы (услуги), на которую установлен гарантийный срок, исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия работы (услуги) потребителем вследствие нарушения им правил использования результата работы (услуги), действий третьих лиц или непреодолимой силы.

7.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

8. Прочие условия

9. Адреса и подписи Сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «АРТ МЕД»

344101, г.Ростов-на-Дону, ул.Профсоюзная, 46

тел. 8 (863) 236-36-02

ИНН 6162067641

БИК 046015762

КПП 616201001

р/с 40702810109300000239

к/с 30101810100000000762

в ОАО КБ «Центр-Инвест» г.Ростов-на-Дону

Директор ООО «АРТ МЕД» Шевченко А.В.

ПАЦИЕНТ

Ф.И.О.: _____

Адрес: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Подпись _____

За несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет