

7. Порядок изменения и расторжения договора

- 7.1. Изменение или расторжение договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
- 7.2. В случае отказа Заказчика (Пациента) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика (Пациента) о расторжении договора по инициативе Заказчика (Пациента), при этом Заказчик (Пациент) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 7.3. Прекращение и расторжение договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

8. Срок действия договора

- 8.1. Договор заключается при первичном обращении Заказчика (Пациента), при последующих посещениях перечень медицинских услуг дополняется посредством составления Приложений к договору (п.1.2.).
- 8.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до «31» декабря 201__ года. Договор считается пролонгированным на следующий календарный год, если в течение месяца до истечения срока действия договора ни одна из сторон не заявит о его расторжении.

9. Прочие условия договора

- 9.1. По требованию Заказчика (Пациента) предоставить ему копии медицинских документов (выписки), отражающие состояние здоровья Заказчика (Пациента). Документы предоставляются в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения указанного требования в письменном виде.
- 9.2. В целях обеспечения ведения персонализированного учета при оказании медицинских услуг и в соответствии с требованиями ст.9 ФЗ № 152 от 27.07.2006 г. «О персональных данных», даю свое согласие осуществлять необходимые действия с моими персональными данными, предусмотренные законом.
- 9.3. Лица, которым можно сообщать информацию о состоянии здоровья Заказчика (Пациента) и факте оказания медицинской помощи, а так же сведения, полученные при обращении к врачу в ходе обследования и лечения:
- _____
- 9.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

10. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:
ООО «Идеал»
658080, Алтайский край, г. Новоалтайск,
ул. 8-й Микрорайон, д.1/2
ОГРН 1072208005847
ИНН 2208015320
КПП 220801001
Р/с 40702810202630103234
Отделение №8644 Сбербанк России г. Барнаул
К/с 30101810200000000604
БИК 040173604
тел. 8(38532) 5-43-90
e-mail: ideal-st-22@mail.ru

Директор

_____/ Иванова О.А./

Заказчик: _____
_____ ФИО
Паспорт: серия _____ № _____
выдан _____
дата выдачи _____
зарегистрированный(ая) по адресу: _____
тел. _____



г. Новоалтайск

Договор № _____

на оказание платных стоматологических услуг

«___» _____ 201__ год

Общество с ограниченной ответственностью «Идеал», в лице Директора *Ивановой Ольги Анатольевны*, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и _____

именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий договор в пользу Гражданина(ки) _____

именуемого(ой) в дальнейшем Пациент, вместе именуемые стороны, составили настоящий договор о нижеследующем:

Сведения о сторонах

Сведения об Исполнителе:

- Наименование и сокращенное фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Идеал», ООО «Идеал»;
 - Адрес места нахождения: 658080, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. 8-ой Микрорайон, д.1/2;
 - Адрес места оказания медицинских услуг: 658080, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. 8-ой Микрорайон, д.1/2;
 - Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о государственной регистрации серия 22 № 002538877, ОГРН 1072208005847, выдано МИФНС России № 4 по Алтайскому краю;
 - Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия № ЛО-22-01-001850, выдана Главным управлением Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности (656031, г. Барнаул, пр. Красноармейский, 95 а, тел: (3852) 62 77 66).
- Перечень работ (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, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической. Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://ideal.inkaut.ru/>.

6. Сведения о Пациенте:

(фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства)
(если Пациентом не является Заказчик)

Телефон Пациента: _____

7. Сведения о Заказчике:

(фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства)
(заполняется, если Заказчик физическое лицо)

Телефон Заказчика: _____

Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) Пациента: _____

(фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства)
(заполняется, если Заказчик – законный представитель Пациента – несовершеннолетнего гражданина, либо лица, признанного недееспособным)

Телефон законного представителя: _____

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику (Пациенту) стоматологические услуги, а Заказчик (Пациент) обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора и выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской стоматологической услуги (выполнять рекомендации врача-специалиста).

1.2. Конкретный перечень стоматологических услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, объем работ и услуг, сроки их оказания определяются в Приложениях к настоящему договору, являющихся его неотъемлемой частью.

1.3. Заказчик (Пациент) проинформирован о возможности получения им некоторых видов медицинской помощи бесплатно. Такая медпомощь оказывается в рамках государственной программы оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, утверждаемой ежегодно Правительством РФ, и территориальной программы, утверждаемой органом государственной власти субъекта РФ.

Также Заказчик (Пациент) подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о платных стоматологических услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;
- Стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных стоматологических услуг;
- Информацию о враче-специалисте, оказывающем стоматологическую услугу, его профессиональном образовании и квалификации;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Иные сведения, по требованию Заказчика (Пациента), связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

1.4. На первичном приеме Исполнитель назначает лечащего врача, который проводит собеседование и осмотр Заказчика (Пациента) для установления предварительного диагноза, определения объема необходимого лечения. Результаты обследования и предварительный диагноз сообщаются Заказчику (Пациенту) и отражаются в плане лечения в медицинской карте Заказчика (Пациента). Лечение проводится в соответствии с указанным планом лечения с использованием материалов Исполнителя.

1.5. Исполнитель оказывает услуги Заказчику (Пациенту) в пределах своих возможностей, исходя из объективного состояния здоровья Заказчика (Пациента) на момент заключения данного договора.

2. Обязательства сторон

2.1. Права и обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязуется:

2.1.1. После первичного обследования (первичной консультации) предоставить Заказчику (Пациенту) полную и достоверную информацию в устной форме:

- о состоянии полости рта в рамках специализации врача;
- о возможных в конкретном случае вариантах лечения, профилактики, медикаментах, материалах и их эффективности;
- о противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе проведения стоматологической услуги и после нее;
- о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать пациенту для сохранения достигнутого результата стоматологической услуги.

2.1.2. Информировать Заказчика (Пациента) о гарантийных сроках лечения и эффективности лечебных методик.

2.1.3. Обеспечить качество стоматологической услуги, с предоставлением сервисного обслуживания, с использованием современных технологий, оборудования и материалов.

2.1.4. Предложить Заказчику (Пациенту) ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемых стоматологических услуг (технологий), если есть возможный, но не обязательный риск возникновения побочных эффектов, осложнений для здоровья Заказчика (Пациента) в силу специфики самой медицинской технологии. Лист информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, который подписывается Потребителем и лечащим врачом, является неотъемлемой частью медицинской карты.

2.1.5. Информировать Заказчика (Пациента) о стоимости услуги до ее оказания.

2.1.6. Не разглашать информацию, являющуюся врачебной тайной.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Требовать от Заказчика (Пациента) надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.

2.2.2. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Заказчика (Пациента) и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение.

2.2.3. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Заказчика (Пациента) для консультации к другим специалистам. Замена производится с согласия Заказчика (Пациента).

2.2.4. В лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять количество выполняемых рентгенографических снимков, проведение других диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии необходимости их осуществления.

2.2.5. Отказать в продолжение оказания медицинской услуги в случаях грубого нарушения Заказчиком (Пациентом) условий настоящего договора. При этом критерий «грубого нарушения» является исключительной компетенцией Исполнителя. Обязательна фиксация отказа в лечении и причин такого отказа в медицинской документации. Отказ от продолжения лечения возможен только при формулировании врачебных рекомендаций по дальнейшему лечению и не допускается при наличии у Заказчика (Пациента) острого стоматологического состояния.

2.2.6. В случае отсутствия (по объективной причине) лечащего врача-стоматолога в запланированный день приёма и невозможности предупредить об этом Заказчика (Пациента) заранее, Исполнитель вправе назначить с согласия Заказчика (Пациента) для него другого лечащего врача, либо перенести прием на другое удобное для Заказчика (Пациента) время.

2.2.7. Медицинская карта Заказчика (Пациента) существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок из медицинской карты, предоставление копий медицинских документов, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению Заказчика (Пациента) или его законного представителя, или иному доверенному лицу, при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

2.3. Обязанности Заказчика (Пациента):

2.3.1. Заказчик (Пациент) обязуется предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии здоровья Заказчика (Пациента), о перенесенных заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, имеющихся у него аллергических реакциях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг, либо вызвать осложнения.

2.3.2. Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг.

2.3.3. Заказчик (Пациент) обязуется являться на прием в установленное время, заблаговременно (не менее чем за 24 часа) информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги.

2.3.4. Соблюдать порядок и режим, установленные Порядком предоставления медицинских услуг в ООО «Идеал». С Порядком предоставления медицинских услуг в ООО «Идеал» можно ознакомиться на информационном стенде клиники и (или) сайте www.ideal.inkaut.ru

2.3.5. Оплатить оказанные услуги в полном объеме в порядке, предусмотренном разделом 5 настоящего договора.

2.4. Заказчик (Пациент) имеет право:

2.4.1. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья.

2.4.2. Получить полную информацию о предоставляемых стоматологических услугах (порядок и условия ее оказания, сведения о специалисте, предоставляющем услугу и т.д.).

2.4.3. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг.

2.4.4. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения к Исполнителю.

3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

3.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в помещении Исполнителя по адресу: 658080, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. 8-ой Микрорайон, д.1/2, а также в медицинских организациях, имеющих с Исполнителем соответствующие договоры.

3.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Заказчика (Пациента).

3.3. Срок оказания услуги определяется датой и временем обращения Заказчика (Пациента) к Исполнителю.

3.4. Сроки предоставления конкретных услуг конкретизируются по соглашению с Заказчиком (Пациентом). Количество необходимых приемов определяется индивидуально и фиксируется в плане лечения, подписываемом обеими сторонами.

3.5. Платные стоматологические услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления И согласия Заказчика (Пациента) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика (Пациента).

3.6. Заказчик (Пациент) незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. В случае невыполнения данного условия Исполнитель не несет ответственности за ухудшение качества оказываемой услуги или состояния здоровья Заказчика (Пациента), вызванной несовместимостью лечения с изменениями здоровья, о которых Исполнитель не был извещен.

3.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (Пациента) (законного представителя Пациента).

3.8. Услуги оказываются непосредственно после подписания настоящего договора, либо в срок, который Заказчик (Пациент) установил как дату своего прихода на прием (запись по телефону). Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально и указывается в Приложениях к настоящему договору, являющихся его неотъемлемой частью.

4. Качество услуг и гарантийные обязательства

4.1. Ненадлежащее качество оказания медицинских стоматологических услуг должно подтверждаться результатами ЭКМП или решением суда.

4.2. Осложнения, наступившие после оказания стоматологической услуги, в случае грубого несоблюдения (нарушения) Заказчиком (Пациентом) рекомендаций, данных врачом-специалистом (режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, прием необходимых препаратов и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

4.3. Возможные дискомфорты, вызванные спецификой стоматологических методик, являясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и у которых Заказчик (Пациент) был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

4.4. Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем в соответствии с действующим Порядком предоставления медицинских услуг в ООО «Идеал». Исполнитель обязуется исправлять свои недостатки, возникшие по его вине, в течении установленного гарантийного срока.

4.5. Гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Заказчиком (Пациентом) условий настоящего договора. В случае отказа Заказчика (Пациента) от окончания лечения, при несоблюдении рекомендаций врача, гигиены полости рта, а также при неявке на очередной профилактический осмотр гарантийные обязательства на уже проведенное лечение аннулируются.

5. Стоимость услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется, исходя из действующих у Исполнителя Прейскурантов цен на услуги и работы, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

Стоимость конкретных платных стоматологических услуг, предоставляемых Потребителю, определяется в Приложениях к настоящему договору, являющимся его неотъемлемой частью.

5.2. Оплата осуществляется Заказчиком (Пациентом) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя в день оказания услуги.

5.3. Порядок расчетов при оказании услуг по протезированию следующий: изначально рассчитывается общая стоимость услуг, 50 (пятьдесят) % от общей стоимости должны быть внесены до начала лечения, оставшаяся сумма оплачивается Заказчиком (Пациентом) по договоренности с Исполнителем, но не позднее последнего дня оказания услуги.

5.4. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение стоматологических материалов, новые обстоятельства, выявленные в процессе рентгенографии и др. видах диагностики и т.д.). Эти корректировки, безусловно, могут оказывать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Заказчику (Пациенту). При этом Заказчик (Пациент) вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Заказчик (Пациент) письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

5.5. По требованию Исполнителя, Заказчика (Пациента) на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью договора.

6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель и Заказчик (Пациент) несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

6.2. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

6.3. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 10 рабочих дней с момента ее получения.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Заказчика (Пациента) от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Заказчика (Пациента) от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Заказчика (Пациента) общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Заказчиком (Пациентом) и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Заказчика (Пациента) индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбирочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения, в том числе в случаях рецидива периодонтита, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки рта, зубов, кожи лица, замедленного заживления тканей, болевых ощущений, осложнений, связанных с переломкой и (или) исправлением результатов работ, произведенных в другом медицинском учреждении или самим Заказчиком (Пациентом); осложнений, возникших вследствие несоблюдения условий и правил ретенционного периода при оказании услуг в области ортодонтии.

6.5. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастрофы, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

6.7. В случае несвоевременной оплаты этапов лечения, Заказчик (Пациент) выплачивает Исполнителю пени в размере 0,3% от общей стоимости услуг за каждый день просрочки платежа.