

современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата. Клиника не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям предусмотренным законом.

#### 8. Особые условия

- Срок лечения Пациента устанавливается лечащим врачом.
- Содержащиеся в медицинской карте Пациента дополнения к договору являются его существенными условиями.

#### 9. Прочие условия

- Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами.
- Споры по договору решаются в до судебного порядке путём переговоров, в случае не достижения сторонами согласия спор рассматривается в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.
- Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой их сторон.

#### 10. Адреса и реквизиты сторон

##### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Стоматологическая клиника «Улыбка» ООО «Сезам»

телефон 8 (34370) 6-33-03

624130, Свердловская область, г. Новоуральск, ул. Бульвар академика Кикоина, дом 16, оф. 11, ИНН 6629015549, КПП 662901001, ОГРН 1036601813907, р/с 40702810302600005255 ФИЛИАЛ «ГУБЕРНСКИЙ» ОАО БАНК «ОТКРЫТИЕ» Г. ЕКАТЕРИНБУРГ, к/с 30101810800000000976 БИК 046551976

##### ПАЦИЕНТ:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

д.тел. \_\_\_\_\_, р.тел. \_\_\_\_\_, моб. \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

##### ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

д.тел. \_\_\_\_\_, р.тел. \_\_\_\_\_, моб. \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Подписи сторон

Пациент\Заказчик

Исполнитель

\_\_\_\_\_

Генеральный директор ООО «Сезам»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Р. А. Сениюков

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ на оказание платных стоматологических услуг

Свердловская область

г. Новоуральск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Стоматологическая клиника «Улыбка» Общества с ограниченной ответственностью «Сезам» (лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-66-01-001191 от 12.12.2011 г.), в лице генерального директора **Сениюкова Романа Анатольевича**, действующего на основании Устава, именуемая в дальнейшем «**Исполнитель**», с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны, и третье лицо

\_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «**Заказчик**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по поручению Заказчика оказать платные стоматологические услуги Пациенту, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Объем оказываемых услуг определяется общим состоянием здоровья Пациента, медицинскими показаниями по стоматологическому лечению, желанием Пациента и техническими возможностями Исполнителя.

1.3. Пациент\Заказчик до начала лечения получил полную информацию о деятельности Исполнителя; методах диагностики, лечения, анестезии и возможных осложнениях, возникающих в результате лечения, ознакомлен с прейскурантом цен на платные стоматологические услуги; гарантийными сроками Исполнителя и по доброй воле согласен на оказание ему платных стоматологических услуг Исполнителем.

1.4. Настоящий договор на оказание платных медицинских услуг заключается сроком с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и действует по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

#### 2. Порядок оказания услуг

2.1. В оговоренное с Пациентом время врач проводит собеседование и осмотр Пациента, 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 для выполнения набор услуг из числа описанных в прейскуранте Клиники и отражает его в медицинской карте Пациента.

2.2. Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным планом лечения, оформленное подписью Пациента в медицинской карте. 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 Клиники (врачами и средним медицинским персоналом) в помещении, на оборудовании, и материалами Клиники в соответствии с согласованным планом лечения.

2.4. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с проведением дополнительных действий, то они выполняются с предварительного согласия Пациента. Отказ Пациента от проведения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, оформляется письменно с разъяснением Пациенту последствий такого отказа.

2.5. Пациент соглашается с тем, что для обеспечения возможности проведения лечения или повышения его качества, может возникнуть необходимость проведения Пациентом специализированных лечебных, профилактических или диагностических мероприятий в других медицинских организациях.

2.6. Пациент подтверждает, что ознакомлен с правилами оказания услуг в Клинике и прейскурантом Клиники до заключения настоящего договора.

#### 3. Стоимость работ и порядок оплаты

3.1. Стоимость работ (услуг), выполненных по настоящему договору, определяется в соответствии с объемом работ и прейскурантом цен на платные стоматологические услуги, утвержденным Исполнителем.

3.2. Заказчик оплачивает оказанные услуги за наличный расчет, путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо за безналичный расчет, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, с оформлением всех необходимых документов.

## 4. Права и обязанности сторон

### 4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказать услуги в объеме и в сроки, определяемые настоящим договором и медицинской документацией.

4.1.2. Предоставить качественные стоматологические услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

4.1.3. Информировать Пациента о гарантийных сроках лечения и эффективности лечебных методик. Исполнитель обязуется исправить за свой счет недостатки, возникшие по его вине, в течение установленного гарантийного срока.

4.1.4. Провести осмотр и опрос Пациента с целью постановки диагноза и выбора плана лечения. Полученные данные заносятся врачом в историю болезни. Данные о состоянии здоровья Пациента составляют врачебную тайну. Исполнитель обязуется сохранять врачебную тайну. Сведения о состоянии здоровья Пациента сообщаются третьим лицам только с согласия Пациента.

4.1.5. После того, как поставлен диагноз, врач в доступной форме информирует Пациента о плане предстоящего лечения; лечебных методиках, рекомендуемых врачом и альтернативных; видах анестезии; последствиях отказа от медицинского вмешательства и возможных осложнениях, возникающих в процессе и по окончании лечения. Указанные сведения содержатся в Листе информированного согласия на медицинское вмешательство и Приложения к договору, который подписывается пациентом и лечащим врачом, и является неотъемлемой частью истории болезни.

### 4.2. Пациент\Заказчик обязан:

4.2.1. Оплатить оказанные услуги в полном объеме в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего договора.

4.2.2. Сообщить врачу достоверные сведения о состоянии своего здоровья, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения. А также сообщить о перенесенном гепатите и о наличии у него ВИЧ-инфекции и других заболеваниях.

4.2.3. Во время лечения являться на запланированные визиты к стоматологу в точно указанное время, исполнять все предписания и рекомендации лечащего врача.

4.2.5. При наличии показаний, по рекомендации лечащего врача провести санацию, гигиену полости рта перед началом основного лечения.

### 4.3. Исполнитель вправе:

4.3.1. Не оказывать услуги, если у Пациента имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания, а также, если Пациент находится в состоянии опьянения.

### 4.4. Пациент\Заказчик вправе:

4.4.1. В любое время расторгнуть настоящий договор, уплатив Исполнителю стоимость лечения пропорционально части выполненных работ (оказанных услуг), а также стоимость закупленных специально для пациента стоматологических материалов.

4.4.2. Получать информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Клиники.

4.4.3. Получать исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах.

4.4.4. Выбирать лечащего врача с учётом специализации врача и его согласия.

4.4.5. Выбирать время приёма у врача из имеющегося свободного.

4.4.6. На проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов Клиники.

4.4.7. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Клиники и её сотрудников.

4.4.8. Получить ксерокопии своих медицинских документов.

4.4.9. На сохранение в тайне информации о своём здоровье.

4.4.10. При обнаружении недостатков в выполненных работах (оказанных услугах) Пациент вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков;

- соответственного уменьшения цены работы;

- безвозмездного изготовления другой вещи или повторного выполнения работы;

- уменьшения стоимости предоставленной услуги;

- расторжение договора и полного возмещения убытков;

- назначение нового срока оказания услуг.

4.2.11. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и коронок, обратиться к исполнителю.

## 5. Качество услуг и гарантии

5.1. Клиника гарантирует Пациенту качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий по методиками и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

5.2. Клиника принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение одного года с момента оказания услуг, если иное не указано врачом в медицинской карте.

5.3. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

5.4. Пациент осознаёт и принимает, что существуют зависящие от него обстоятельства, которые влияют на результат оказания услуг, на их эффективность, безопасность, на сроки оказания и длительность полезного действия услуг, а именно:

- строгое соблюдение всех рекомендаций и предписаний врача;

- явка на приём к врачу в назначенный срок;

- предоставление Клинике точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесённых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне Клиники лечении;

- информирование Клиники при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;

- выполнение указаний медицинского персонала во время оказания услуги;

- своевременное и точное выполнение назначенных врачом мероприятий вне Клиники (диагностика, консультации специалистов, лечебные и профилактические процедуры);

- соблюдение гигиены полости рта и явка на назначенные профилактические осмотры.

### 6. Срок выполнения работ

6.1. Услуги по настоящему договору оказываются непосредственно после заключения договора или в согласованное сторонами время.

6.2. Срок выполнения работ (оказания услуг) по настоящему договору определяется согласованным с Пациентом планом лечения и медицинскими показаниями по лечению стоматологических заболеваний.

6.3. В случае неявки Пациента на запланированный визит, срок выполнения работ по настоящему договору автоматически продлевается на число дней, прошедших до следующего за несостоявшимся визита. При невозможности явиться в клинику в согласованное время Пациент извещает Исполнителя об этом не менее чем за 24 часа.

### 7. Ответственность сторон

7.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом\Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Исполнитель не несет ответственности за вред, причиненный здоровью Пациента, возникший в результате:

- неявки или несвоевременной явки Пациента на запланированный визит или контрольные медицинские осмотры;

- досрочного расторжения договора по инициативе Пациента;

- не сообщения или недостоверного сообщения существенных сведений о состоянии здоровья в паспортной/опросной части истории болезни Пациента;

- несоблюдения рекомендаций, данных лечащим врачом по уходу за состоянием полости рта.

7.3. Пациент\Заказчик несёт ответственность в установленном законом порядке за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

7.4. Клиника не несёт ответственности за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от неё требовалась по характеру выполняемых действий, она приняла все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако ожидаемый результат не был достигнут, в силу того, что, несмотря на правильные действия,