



Договор оказания стоматологических услуг

Оказание платных медицинских услуг осуществляется только при наличии предварительно заключенного и подписанного Договора между Исполнителем и Заказчиком/Потребителем (за исключением приема пациентов с острой болью).

Основания:

- Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 г.
- Закон «О защите прав потребителей»
- Условия лицензирования Клиники

г. Томск

«_____» _____ 20__ г.

ООО «Эстет», действующее на основании лицензии на оказание медицинских услуг № ЛО-70-01-002370 от 05 июля 2018 года (Приложение №1), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Сологуба Юрия Евгеньевича, действующего на основании Устава с одной стороны и _____, далее именуемый «Заказчик», _____, далее именуемый «Потребитель» (если иное не указано, то Заказчик является Потребителем), с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство по заданию Заказчика оказать услуги, указанные в п.1.2. настоящего договора, а Заказчик обязуется принять и оплатить эти услуги согласно действующему на момент оказания услуг прейскуранту цен Исполнителя.

1.2. Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги в соответствии с предварительным диагнозом и планом лечения, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора согласно Лицензии № ЛО-70-01-002370 от 05 июля 2018 года (Приложение №1). Объем и срок оказания услуг согласовывается с Заказчиком (Потребителем) и отражается в медицинской и иной документации (плане лечения, смете, заказе-наряде и др.). В случае необходимости проведения дополнительных медицинских манипуляций Исполнитель, по согласованию с Заказчиком, может корректировать объем, сроки и стоимость лечения.

1.3. Исполнитель поручает, а Заказчик (Потребитель) доверяет оказание медицинской помощи специалистам, состоящим в штате Исполнителя.

1.4. Заказчик (Потребитель) при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью (прейскурантом цен), Положением о предоставлении платных медицинских услуг, Правилами предоставления стоматологических услуг, Положением «О предоставлении гарантий в стоматологии», действующих у Исполнителя, в доступной форме предоставлена иная необходимая информация о платных медицинских услугах. Получено добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство.

1.5. Медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. По согласованию с Заказчиком (Потребителем) назначить для проведения обследования и лечения компетентного специалиста (далее – врача). В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача обеспечить лечение другим аналогичным специалистом.

2.1.2. Предоставить в доступной форме имеющуюся информацию о результатах обследования, состоянии здоровья, диагнозе заболевания, прогнозе, методах его лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства. Ознакомить Заказчика (Потребителя) с планом лечения и стоимостью услуг.

2.1.3. Обеспечить качественное оказание стоматологических услуг в рамках определенного плана лечения, в согласованные сроки при условии соблюдения времени явки Потребителя на прием, выполнения им указаний врача и отсутствии осложнений в процессе лечения.

2.1.4. Осуществлять оказание услуг с применением высококачественных инструментов и материалов, с использованием современных технологий лечения, разрешенных на территории Российской Федерации и с соблюдением установленных требований.

2.1.5. Оформить необходимую медицинскую документацию.

2.1.6. Определить гарантийный срок на оказанные услуги. Лечащий врач Исполнителя устанавливает гарантийные сроки, указывая их в медицинской карте и акте оказанных медицинских услуг. Исполнитель выполняет гарантийные обязательства на оказанные услуги в пределах гарантийного срока в соответствии с Положением «О предоставлении гарантий в стоматологии».

2.1.7. Обеспечить соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии, защиту конфиденциальной информации Потребителя.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание качественной медицинской услуги.

2.2.2. Отказать Заказчику (Потребителю) в оказании стоматологических услуг при несогласии Заказчика (Потребителя) с планом лечения, при наличии медицинских противопоказаний, при отказе от подписания информированного согласия на медицинское вмешательство, при невозможности оказать медицинскую помощь по иным уважительным причинам, в том числе явки Потребителя в алкогольном, наркотическом опьянении, при несоблюдении Потребителем Правил предоставления стоматологических услуг, установленных у Исполнителя, при несоблюдении рекомендаций врача, при отсутствии у Исполнителя технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных мероприятий и др.

2.2.3. Отказать в гарантии, в случае нарушения Потребителем Положения «О предоставлении гарантий в стоматологии»;

2.2.4. Отменить без согласования все запланированные визиты Потребителя на прием, перенести их на иной срок (изменить срок оказания услуг):

- в случае однократной и необоснованной неявки на прием;

- в случае опоздания более чем на 15 минут (при опоздании ребенка более чем на 10 минут);

- в случае, когда администратор клиники накануне приема согласовал визит с Потребителем, но Потребитель не явился в назначенное время и не сообщил об изменившихся обстоятельствах;

- в случае, когда от Потребителя накануне не был получен ответ о подтверждении его визита на прием (Потребитель не ответил на тел. звонок/СМС).

2.3. Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.3.1. Получать от Исполнителя услуги надлежащего качества.

2.3.2. Получать информацию об объеме, стоимости и содержании предоставляемых услуг.

2.3.3. Получать при необходимости консультации других специалистов или проведение консилиума.

2.3.4. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.3.5. Подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства.

2.3.6. Пользоваться иными правами, предусмотренными Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (указаны в памятке о правах пациента).

2.4. Заказчик (Потребитель) обязуется:

2.4.1. Выполнять все предписания в соответствии с планом лечения и применяемыми методиками, а так же рекомендации после лечения. Соблюдать гигиену полости рта.

2.4.2. Своевременно являться на лечебные и диагностические приемы, назначенные Исполнителем, а при невозможности явки по уважительной причине предупредить Исполнителя не менее чем за 24 часа.

2.4.3. Являться на назначенные профилактические осмотры не реже чем 1 раз в 6 (шесть) месяцев.

2.4.4. Оплачивать медицинские услуги в полном размере в порядке, предусмотренном настоящим Договором. При невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств по Договору, возникшей по вине Заказчика (Потребителя), оплатить фактически оказанные услуги Исполнителя в полном объеме.

2.4.5. Заказчик (Потребитель) обязан до оказания медицинской услуги информировать Исполнителя об известных ему аллергических реакциях, имеющихся заболеваниях (бронхиальная астма, заболевания сердечнососудистой системы, гепатит, СПИД, венерические заболевания, туберкулез, эпилепсия и др.) и противопоказаниях, а так же незамедлительно сообщить врачу обо всех изменениях самочувствия во время и после лечения.

2.4.6. Заказчик (Потребитель) обязуется соблюдать Правила предоставления стоматологических услуг, установленных Исполнителем.

2.4.7. Заказчик (Потребитель) обязуется принять оказанные Исполнителем медицинские услуги, подписав Акт приемки оказанных услуг, незамедлительно после их получения, либо предоставить письменное мотивированное обоснование отказа в принятии услуги. После устранения Исполнителем всех выявленных замечаний Заказчик (Потребитель) подписывает акт об оказанных услугах и передает один экземпляр Исполнителю.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость оказываемых услуг по настоящему Договору определяется из расчета объема услуг согласно плану лечения и их стоимости, предусмотренной прейскурантом цен, действующим на момент оказания медицинских услуг, отражается в медицинской документации. В случае изменения объема медицинских манипуляций в порядке, предусмотренном п. 1.2. настоящего договора, окончательная стоимость услуг определяется с учетом действующего прейскуранта цен.

3.2. Оплата оказанных медицинских услуг за консультацию, рентгенодиагностические снимки, изготовление оттисков и диагностических моделей, лечение, удаление зубов, ортодонтическое лечение несъемными аппаратами и т.д., осуществляется в размере 100 % непосредственно после оказания услуг.

3.3. Оплата оказанных медицинских услуг за протезирование, ортодонтическое лечение съемными аппаратами, имплантацию осуществляется в порядке 50 % предоплаты.

Окончательный расчет производится непосредственно после оказания услуг, в день фиксации мостовидных протезов, сдачи съемных протезов и ортодонтических аппаратов, в день установки имплантатов и фиксации съемных и несъемных протезов с опорой на имплантаты (если иное не предусмотрено настоящим Договором).

3.4. Оплата услуг производится Заказчиком (Потребителем) в наличной и/или безналичной форме, в кассу или на расчетный счет Исполнителя. Возможна предоплата (рассрочка) в размере и на условиях, определяемых по соглашению между Заказчиком (Потребителем) и Исполнителем.

3.5. В случае оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях возврата денежных средств, Исполнитель возвращает Заказчику деньги в течение 10 дней с момента предъявления им письменного заявления (ст.31 п.1 Закон РФ от 7.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей»).

3.6. Заказчик возмещает расходы, связанные с удорожанием стоимости лечения, возникшие в связи с неисполнением обязанностей, предусмотренных п. 2.4. настоящего Договора.

4. Ответственность сторон

4.1. За ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. В случае не своевременной оплаты оказанных Исполнителем услуг Заказчик уплачивает пени в размере 1 % от их стоимости за каждый день просрочки.

4.3. Исполнитель не несет ответственность за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком (Потребителем) рекомендаций по лечению, а так же требований, предусмотренных Положением «О предоставлении гарантий в стоматологии».

4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. Соблюдение претензионного порядка является для сторон обязательным условием. Срок рассмотрения претензии 10 рабочих дней с момента ее получения.

5. Прочие условия

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по настоящему договору.

5.2. До заключения договора Исполнитель уведомил Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя, 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.

5.3. При заключении договора Заказчику (Потребителю) предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов медицинских услуг без взимания платы, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

5.4. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

5.6. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон, в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств, либо отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг.

В случае расторжения договора Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.7. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

5.8. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платную стоматологическую услугу в амбулаторных условиях в соответствии с Приложением №1 к лицензии № ЛО-70-01-002370 от 05 июля 2018 года, выданной Комитетом по лицензированию Томской области (адрес: 634029, г. Томск, ул. Белинского, 19, тел: (+7382-2) 53-34-11).

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной, врачебной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Реквизиты и подписи сторон

ЗАКАЗЧИК:

(Ф.И.О., паспортные данные, адрес по прописке и телефон заказчика – физического лица;

_____/_____
Ф.И.О Подпись

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

(Ф.И.О., адрес по прописке и телефон потребителя (законного представителя потребителя))

_____/_____
Ф.И.О Подпись

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Эстет»
Адрес места нахождения: 634021, г. Томск, ул. Алтайская, 159
ОГРН 1037000106472 от 07.02.2003 г.
регистрационный орган ИФНС по г. Томску (свидетельство 70 № 001741440 от 27.02.2014)
ИНН: 7017066186 / КПП 701701001
тел.: +7(382-2) 99-55-02
р/с: 40702810309580000192
Банк «Левобережный» (ПАО)
БИК 045004850
к/сч 3010181010000000850

Генеральный Директор _____ Ю.Е. Сологуб