

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

### оказания платных стоматологических услуг

г.Екатеринбург

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника « Кристалл» в лице директора Чумикова А.Ю., действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», и Гражданин (ка) РФ \_\_\_\_\_ именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

#### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель по поручению Потребителя обязуется оказать стоматологические услуги (терапевтические, ортопедические, хирургические рентгенологические) в соответствии с Лицензией № ЛО–66–01–005672 от 09.11.2018 г. выданной Минздравом Свердловской области (г.Екатеринбург, ул. Вайнера 34-б ,тел. 312-00-03), а Потребитель оплатить их.

1.2. Объем предоставляемых услуг определяется общим состоянием здоровья Потребителя, медицинскими показаниями, техническими возможностями Исполнителя.

#### 2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

##### 2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:

2.1.1. В доступной форме предоставить Потребителю полную и достоверную информацию о видах и условиях получения услуг , обеспечивающую возможность их правильного выбора.

2.1.2. Провести опрос и осмотр, при необходимости дополнительное обследование Потребителя; уведомить его о состоянии полости рта и о результатах обследования; ознакомить с диагнозом и ориентировочными сроками лечения; согласовать объем необходимых лечебных мероприятий.

2.1.3. Предоставить Потребителю информацию о сути предстоящего лечения, применяемых методиках и их альтернативах, видах анестезии и материалов, о возможных рисках и осложнениях, вызванных основным заболеванием, возникающих в процессе или по окончании лечения, предполагаемых результатах. Указанные сведения содержатся в листах Информированных согласий на конкретные медицинские вмешательства, которые являются неотъемлемой частью медицинской карты.

2.1.4. Проинформировать Потребителя о стоимости услуги, условиях предоставления гарантий, об обработке в установленном Законом порядке персональных данных, правилах и условиях эффективного и безопасного использования услуги, об обязательных требованиях, несоблюдение которых может снизить ее качество и повлечь неблагоприятные последствия для здоровья Потребителя.

2.1.5. Оказать услуги надлежащего качества в соответствии со стандартами и порядками оказания стоматологической помощи, требованиями предъявляемыми на территории РФ к методам диагностики, профилактики и лечения, в согласованное время и сроки. При этом сроки оказания услуг зависят от формы заболевания, необходимого объема вмешательств и определяются с учетом медицинских стандартов по стоматологической помощи или медико-технологических требований.

2.1.6. Устранить за свой счет при условии соблюдения Потребителем всех врачебных рекомендаций и условий договора:

- в течение установленного гарантийного срока недостатки, возникшие по вине Исполнителя,
- в течение установленного срока службы - существенные недостатки.

##### 2.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:

2.2.1. До подписания договора ознакомиться на сайте ,информационных стендах с информацией об оказываемых услугах и условиях их получения; с прейскурантом цен и стоимостью услуги; с гарантийными сроками и сроками службы, при необходимости задать лечащему врачу все интересующие вопросы, в противном случае он не вправе ссылаться на не предоставление Исполнителем необходимой информации.

2.2.2. Являться на прием в установленное лечащим врачом время, соблюдать общественный порядок.

2.2.3. Производить оплату услуг в порядке, установленном разделом 4 настоящего договора.

2.2.4. Для обеспечения качества и эффективности услуги, сохранения достигнутых результатов:

-сообщить врачу достоверные сведения об общем состоянии своего здоровья и незамедлительно извещать о его изменении в процессе лечения; о наличии аллергии к лекарственным препаратам и наличии противопоказаний по их применению, иных индивидуальных особенностях организма, в том числе при заполнении анкеты;

-выполнять все рекомендации и назначения врачей во время и по окончании лечения;

-соблюдать гигиену и выполнять мероприятия по уходу за полостью рта во время и по окончании лечения; правила

пользования изделием (протезом);

-по окончании лечения являться 1 раз в 6 месяцев на профилактические осмотры или контрольные осмотры, согласно предписаниям лечащего врача.

2.2.5. В случае возникновения в течение гарантийного срока каких-либо осложнений заболевания или дефектов пломб, протезов - незамедлительно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других клиник, до установления Исполнителем факта недостатка услуги.

При выявлении необратимых осложнений после проведенного лечения, возникших в результате несвоевременного обращения Потребителя к Исполнителю, услуги по устранению негативных последствий таких осложнений оплачиваются Потребителем в полном объеме.

#### 3. ПРАВА СТОРОН

##### 3.1. ПОТРЕБИТЕЛЬ ВПРАВЕ:

3.1.1. Отказаться от исполнения договора на любом этапе при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

3.1.2. Отказаться от медицинского вмешательства, что будет означать расторжение договора Потребителем в одностороннем порядке (за исключением случаев, предусмотренных п.9 статьи 20 Закона № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ»)

3.1.3. Получать расшифровку оказанных услуг каждого оплаченного посещения (этапа лечения), а при оказании ортопедических услуг - по завершении лечения (сдачи изделия) и оплаты в полном объеме – акт выполненных работ.

3.1.4. На основании письменного заявления в течение 7 рабочих дней получить выписку или надлежаще заверенную копию медицинской карты.

##### 3.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ ВПРАВЕ:

3.2.1. При неоднократном нарушении Потребителем условий настоящего договора, которые могут снизить качество стоматологических услуг, а также при настаивании на изменении методики лечения, применяемых материалов, конструкции протеза, которые не соответствуют медицинским требованиям и нецелесообразны по показаниям, отказаться от дальнейшего исполнения обязательств и потребовать от Потребителя полного возмещения убытков.

3.2.2. В случае неявки Потребителя без предупреждения Исполнителя менее чем за 12 часов осуществить прием через первичную запись в регистратуре.

3.2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в назначенный день, предложить другого врача для оказания услуг в рамках настоящего договора.

3.2.4. В случае возникновения необходимости по медицинским показаниям и с согласия Потребителя изменить, в том числе дополнить объем

запланированных мероприятий. При отказе Потребителя от выполнения нового объема медицинских мероприятий Потребитель вправе отказаться от исполнения договора с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов.

3.2.5. При необходимости направить Потребителя в другое медицинское учреждение для проведения за его счет дополнительных диагностических исследований или на консультацию.

#### 4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Расчет стоимости услуг производится по прейскуранту действующему на момент оказания услуги. Цена услуги может изменяться в течение действия договора, при этом Исполнитель своевременно информирует Потребителя о ее изменении. Услуги оплаченные Потребителем, предоставляются в полном объеме без увеличения стоимости.

4.2. Стороны пришли к соглашению, что оплата услуг производится на основании оформленного наряда наличными денежными средствами в кассу или безналичным способом, в следующем порядке:

- за ортопедические услуги вносится аванс в размере не менее 30% до начала лечения. Оставшаяся часть оплачивается частями до момента сдачи работ Потребителю.

Остальные виды услуг (терапевтические, хирургические, рентгенологические) оплачиваются в день проведенного лечения.

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

5.1. Исполнитель несет ответственность за ненадлежащее исполнение обязательств по договору и за вред, причиненный здоровью и жизни Потребителя вследствие недостатков услуги в соответствии с Гражданским Кодексом РФ и Законом РФ «О защите прав потребителей».

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако ожидаемый результат не был достигнут в силу того, что несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата, в том числе Исполнитель не несет ответственности за осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей Заказчика, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить.

5.3. Исполнитель также уведомлен от ответственности за вред, причиненный жизни и здоровью Потребителя, вследствие несоблюдения Потребителем рекомендаций и назначений врача при оказании услуги, нарушения правил и условий эффективного и безопасного использования результата работы (услуги), одностороннего отказа Потребителя от исполнения договора или от постановки проб, необходимых для адекватного лечения и профилактики осложнений, дополнительных обследований.

5.4. Потребитель также уведомлен о том, что изготовленные зубные протезы, реставрация и пломбирование зубов позволяют восстановить анатомическую функцию, однако не заменяют в полной мере собственный орган. После оказания услуги могут возникнуть дискомфорт и болезненные ощущения, которые не считаются недостатком услуги, так как являются неотъемлемой частью процесса адаптации организма, процесса заживления и восстановления зубочелюстной системы.

5.5. Споры по договору разрешаются по соглашению сторон, а при не достижении согласия - в суде. Жалобы Потребителя на качество лечения предварительно рассматриваются на врачебной комиссии в порядке, утвержденном Минздравом РФ.

#### 6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Договор составлен в двух экземплярах, вступает в силу с момента подписания обеими сторонами и действует в течение календарного года. Если за месяц до окончания срока действия договора ни одна из сторон не заявит в письменной форме о его расторжении, срок действия договора считается продленным на каждый последующий календарный год.

6.2. Медицинская карта со всеми приложениями и наряды на оказанные услуги хранятся у Исполнителя.

6.3. Потребителю, имеющему право на бесплатное лечение в рамках ОМС или льготное зубопротезирование, добровольно изъявившему желание получить услугу на платной основе (досрочно, вне очереди, с применением альтернативных материалов и технологий лечения, в удобное для него время), денежные суммы, уплаченные за качественно оказанные услуги по настоящему договору, возврату не подлежат.

6.4. Потребитель подтверждает, что договор им прочитан, смысл и значение каждого пункта ему разъяснены и соответствуют его намерениям; о возможности и условиях оказания бесплатной стоматологической помощи проинформирован; с прейскурантом цен, гарантийными сроками, информацией на медицинские вмешательства ознакомлен. На оказание платных стоматологических услуг и на обработку персональных данных в медико-профилактических целях согласен.

#### 7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:** ООО «Стоматологическая клиника « Кристалл »

**Юр.адрес:** 620138, Екатеринбург, ул. Хрустальная д.35А пом.72и

**Фактический адрес:** 620012, Екатеринбург, ул.Кировградская д.20, оф.2

р/с 40702810102270006087

ТОЧКА ПАО БАНКА «ФК ОТКРЫТИЕ»

к/с 30101810845250000999

БИК 044525999

ОГРН 1169658073562

ИНН 6685115258 /КПП 668501001

Тел. (343) 219-50-70

e-mail: 2195030@mail.ru

Директор ООО «Стоматологическая клиника « Кристалл »

Чумиков А.Ю. \_\_\_\_\_

МП

**ПОТРЕБИТЕЛЬ:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись потребителя \_\_\_\_\_