

Договор на оказание стоматологических услуг № 8904/16

г. Новосибирск

_____ **202** _____

ООО "Улыбка" (Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Улыбка» Адрес местонахождения и оказания медицинских услуг: 630073, г. Новосибирск, пр. Карла Маркса, д. 29;

ОГРН 1045401500044, зарегистрирован 09.07.2004 в Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы № по Новосибирской области. Адрес регистрирующего органа: 630108, г. Новосибирск, пл. Труда, 1.

Лицензия № ЛО-54-01-003570. на осуществление медицинской деятельности выдана (бессрочно) Министерством Здравоохранения Новосибирской Области 22 октября 2015 г. на выполнение следующих работ (услуг): Доврачебная помощь: сестринское дело, стоматология. Амбулаторно-поликлиническая помощь: рентгенология, ортодонтия, стоматология терапевтическая, стоматология ортопедическая, стоматология хирургическая.), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Логинова В.А., действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый(я) в дальнейшем «Заказчик»,

Паспорт: серия _____ № _____ Выдан « _____ » _____ года

Зарегистрирован _____

Телефон _____, e-mail _____

являющийся законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) _____ (Ф.И.О.)

Паспорт: серия _____ № _____ Выдан « _____ » _____ года _____

Зарегистрирован _____

Телефон +7(9____) _____ - _____ e-mail _____

(далее - Пациент) с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Пациенту стоматологические услуги, а Заказчик обязуется оплатить услуги в соответствии утвержденным Исполнителем прейскурантом, действующим на момент оказания услуг.

Информация о перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой находится в доступной форме на информационном стенде Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет <https://www.dentlazer.ru/>.

1.2. В настоящем Договоре принимаются следующие определения:

1.2.1. Стоматологические услуги - платные медицинские услуги в сфере стоматологии, включающие в себя медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

1.2.2. Лечение - комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению лечащего врача, целью которых является устранение или облегчение

проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни.

1.2.3 План стоматологического лечения – смета на комплекс планируемых мероприятий по лечению с указанием их стоимости на дату составления плана стоматологического лечения, последовательности и порядка их исполнения и оплаты.

1.2.4. Пациент в целях исполнения настоящего Договора является потребителем (физическим лицом, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором).

1.2.5. Заказчик в целях исполнения настоящего Договора является лицом, имеющим намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Пациента (потребителя).

1.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, условия и сроки ожидания платных медицинских услуг указаны в плане стоматологического лечения.

2. Цена и порядок оплаты стоматологических услуг

2.1. Стоимость стоматологических услуг определяется в соответствии с утвержденным Исполнителем прейскурантом, действующим на момент оказания услуг.

2.2. В плане стоматологического лечения указана цена стоматологических услуг, действующая на дату составления плана стоматологического лечения. В случае предоплаты стоматологических услуг (части стоматологических услуг), цена оплаченных услуг не изменяется.

2.3. Оказанные по настоящему договору стоматологические услуги оплачиваются сразу после их оказания путем внесения Заказчиком денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя. Основанием для оплаты оказанных стоматологических услуг является подписанный Сторонами акт об оказании стоматологических услуг.

В случае если согласно плану лечения стоматологические услуги оказываются поэтапно и/или не одновременно, Заказчик оплачивает каждую оказанную услугу (комплекс услуг). В этом случае акт об оказании стоматологических услуг подписывается после оказания каждой услуги (комплекса услуг).

2.4. При оказании ортопедических услуг, услуг по имплантологии, а также в иных случаях, если необходимо приобретения или изготовления ортопедических конструкций или закупка дополнительных и иных материалов и изделий для оказания стоматологических услуг в соответствии с планом лечения, Заказчик вносит предоплату (аванс) в размере 100% цены стоматологических услуг, если иное не установлено Договором или планом стоматологического лечения.

2.5. По согласованию Сторон возможна предоплата стоматологических услуг в размере до 50% цены стоматологических услуг, указанных в плане стоматологического лечения.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Провести осмотр, сбор и анализ жалоб и данных анамнеза Пациента в целях предварительного определения диагноза и объема лечения.

3.1.3. Ознакомить Заказчика (Пациента) с вариантами лечения и прейскурантом, действующим на момент оказания стоматологических услуг.

3.1.4. Предоставить Заказчику (Пациенту) информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также используемых медицинских препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.4.1. После исполнения Договора, Исполнитель, по заявлению Заказчика (Пациента), в течение 10 дней выдает Заказчику (Пациенту) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

3.1.5. Ставить в известность Заказчика (Пациента) о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания стоматологических услуг и возможных осложнениях при лечении.

3.1.6. Оказать стоматологические услуги в соответствии с медицинскими показаниями, в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.7. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. В случае отсутствия лечащего врача назначить другого врача для проведения лечения.

3.2.3. Отказать в оказании стоматологических услуг Пациенту, находящегося в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, при наличии противопоказаний к лечению, в том числе, в амбулаторных условиях и по иным причинам, предусмотренным законодательством РФ.

3.3. Заказчик (Пациент) обязан:

3.3.1. Соблюдать правила поведения пациента в медицинской организации.

3.3.2. Обеспечить явку Пациента на прием в сроки, установленные планом стоматологического лечения, в согласованное с лечащим врачом время или согласно предварительной записи.

3.3.3. Предупреждать о невозможности явки не менее чем за 24 часа.

3.3.4. Обеспечить соблюдение Пациентом предписаний лечащего врача и план стоматологического лечения.

3.3.5. Информировать лечащего врача о состоянии здоровья Пациента до начала лечения, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, извещать лечащего врача при каждом посещении обо всех изменениях состояния здоровья Пациента, осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также о принимаемых лекарственных препаратах, в том числе о приеме новых медикаментов.

3.3.6. Сообщать об обнаружении недостатков в ходе оказания стоматологических услуг, при принятии оказанных стоматологических услуг или их отдельного этапа.

3.3.7. Обеспечить соблюдение Пациентом гигиены полости рта и явку на назначенные профилактические осмотры не реже одного раза в 6 (шесть) месяцев.

3.3.8. После оказания стоматологических услуг подписать акт об оказании стоматологических услуг. В случае если согласно плану лечения стоматологические услуги оказываются поэтапно и/или не одновременно, Заказчик обязан подписать акт об оказании стоматологических услуг после оказания каждой услуги (комплекса услуг).

3.3.9. Оплачивать стоматологические услуги в соответствии с утвержденным Исполнителем прейскурантом, действующим на момент оказания услуг, в порядке и в сроки, указанные в плане стоматологического лечения.

3.3.10. До подписания настоящего договора ознакомиться с информацией по порядку оказания платных медицинских услуг.

3.4. Заказчик (Пациент) имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья Пациента и проведенном лечении.

3.4.2. Отказаться от получения стоматологических услуг. В этом случае Стороны подписывают соглашение о расторжении настоящего договора, либо Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика. При расторжении настоящего договора Заказчик оплачивает Исполнителю фактически оказанные по настоящему договору услуги и фактически понесенные расходы по исполнению настоящего договора. В случае если Заказчиком была внесена предоплата (аванс), Исполнитель возвращает внесенные денежные средства за вычетом стоимости фактически оказанных услуг и фактически понесенных расходов на момент расторжения настоящего договора.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственность в случаях:

4.2.1. Возникновения осложнений по вине Заказчика (Пациента) (невыполнение назначений врача, несоблюдение гигиены полости рта, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья);

4.2.2. Возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении и имеющие признаки некачественного лечения;

4.2.3. Неявки или несвоевременной явки Пациента на прием к лечащему врачу, либо невыполнение в назначенные врачом сроки необходимых обследований, либо специальных видов лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно либо небезопасно. Нарушение сроков исполнения медицинских услуг и его причины указываются в медицинской карте;

4.2.4. Возникновения аллергии при непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено в анкете для сбора анамнеза (Приложение № 1 к настоящему договору);

4.2.5. Отказа Заказчика (Пациента) от получения стоматологических услуг;

4.2.6. Предоставления Заказчиком (Пациентом) неполной и/или недостоверной информации об общем состоянии здоровья Пациента.

4.3. Заказчик (Пациент) несет ответственность:

4.3.1. За полноту и достоверность предоставляемой информации об общем состоянии здоровья Пациента, точное выполнение рекомендаций врача, своевременную оплату медицинских услуг.

4.3.2. За неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

4.3.3. Стороны несут ответственность за невыполнение условий Договора, установленную Договором и законодательством Российской Федерации.

5. Порядок разрешения споров

5.1. При возникновении разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросу качества оказанных стоматологических услуг, спор между сторонами рассматривается руководителем ООО «Улыбка».

5.2. Письменные обращения и претензии рассматриваются Исполнителем в течении 10 дней.

5.3. При невозможности разрешения спора путем переговоров, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством.

6. Дополнительные условия

6.1. В целях безопасности и эффективности оказания стоматологических услуг Заказчик (Пациент) заполняет анкету для сбора анамнеза, которая является неотъемлемой частью амбулаторной карты.

6.2. До заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомил Заказчика (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

6.2.1. Заказчик (Пациент) уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе

определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

6.2.2. При заключении договора Заказчику (Пациенту) предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

6.3. 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.

6.4. Заказчик (Пациент) проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в других медицинских учреждениях.

6.5. Гарантии по настоящему договору предоставляются в соответствии с «ПОЛОЖЕНИЕМ об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг в ООО «УЛЫБКА». Гарантийный срок начинается от момента подписания акта об оказании услуг.

6.6. Заказчик выражает согласие на получение уведомлений от ООО "Улыбка", связанных с исполнением настоящего Договора, в том числе, но не исключительно, напоминаний о записях на прием, о необходимости явиться на профилактический осмотр, об отмене или изменении времени приема, иной информации, связанной с оказанием Пациенту медицинских услуг в рамках настоящего Договора, путем направления смс сообщений по указанному в настоящем Договоре номеру телефона Заказчика.

6.7. Исполнитель вправе в случаях, когда оказание стоматологических услуг сопровождается фотофиксацией, размещать обезличенные фотографии полости рта Пациента в своих каталогах, на сайтах, на интернет-страницах Исполнителя в социальных сетях и других рекламных материалах Исполнителя, при этом не указывая персональных и иных данных Пациента и любых иных обстоятельств, по которым можно установить личность Пациента.

7. Срок действия договора

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения сторонами своих обязательств по договору.

7.2. Договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8. Порядок изменения и расторжения договора

8.1. Изменение настоящего договора допускается только по соглашению Сторон и подлежит оформлению в письменном виде.

8.2. В случае выявленной в процессе лечения необходимости предоставления дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель предупреждает об этом Заказчика. При согласии Заказчика оформляется дополнительное соглашение к настоящему договору.

8.3. Расторжение настоящего договора возможно по соглашению сторон, в случае отказа Заказчика (Пациента) от получения медицинских услуг по настоящему договору, а так же в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

9. Форс-мажорные обстоятельства

9.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если такое неисполнение явилось следствием наступления обстоятельств непреодолимой силы, т.е. обстоятельств, которые возникли помимо воли и желания сторон, и которые стороны не могли предвидеть и/или предотвратить на момент заключения настоящего договора.

В случае наступления указанных обстоятельств, срок исполнения обязательств по настоящему договору отодвигается на период действия этих обстоятельств. Сторона, для которой стало невозможным исполнение обязательств по настоящему договору в силу наступления указанных обстоятельств, должна незамедлительно уведомить об этом другую сторону.

10. Подписи сторон

<u>ИСПОЛНИТЕЛЬ:</u> ООО "Улыбка" Юридический адрес: 620073 г. Новосибирск, пр. Карла Маркса, 29 Фактический адрес: 620073 г. Новосибирск, пр. Карла Маркса, 29 ИНН 5044230129 КПП 540401001 ОГРН 1045401500044	<u>ЗАКАЗЧИК (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАЦИЕНТА (ПОТРЕБИТЕЛЯ):</u> ФИО Паспортные данные: _____ Выдан: _____ Дата выдачи: _____ Зарегистрирован(а): _____ Почтовый адрес _____ Телефон: _____
---	---