|  |
| --- |
|  |
| **ДОГОВОР №** |
| об оказании платных медицинских услуг |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| г. Новосибирск | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |   |
| Общество с ограниченной ответственностью «ДЕНТАЛ ВИЖН», действующего на основании Устава, в лице Генерального директора Чаптыкова Александра Витальевича, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин/гражданка РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», действующий(ая) в своем интересе, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:  |  |
|  |   |
| **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА** |
| 1.1. В соответствии с условиями настоящего договора Исполнитель обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги, согласованные сторонами в плане лечения, являющейся неотъемлемой частью настоящего договора (далее по тексту - «Медицинские услуги»), а Пациент обязуется принять оказанные медицинские услуги, своевременно и в полном объеме оплатить оказанные медицинские услуги. |  |
| 1.2. Пациент проинформирован о стоимости медицинских услуг, а также о том, что объем и стоимость лечения могут быть скорректированы при возникновении обстоятельств, уточняющих предварительный диагноз, при возникновении новых обстоятельств, которые не могли быть учтены при заключении настоящего договора, а также при изменении плана лечения по согласованию с Пациентом. |  |
| 1.3. Медицинские услуги оказываются специалистом Исполнителя - лечащим врачом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. При необходимости в процессе оказания медицинских услуг Исполнитель вправе назначить соответствующих специалистов для выполнения работы по смежным специальностям (терапевт, ортопед, ортодонт, пародонтолог, хирург, имплантолог). При отсутствии технических возможностей у Исполнителя, Исполнитель имеет право направить Пациента в специализированную медицинскую организацию для прохождения рентгенографических и других необходимых диагностических мероприятий. |  |
| 1.4. Место оказания медицинских услуг: 630102 Новосибирск, ул. Декабристов 41, офис 9, (первый этаж) |  |
| 1.5. Сроки оказания медицинских услуг определяются Исполнителем по согласованию с Пациентом. |  |
| 1.6. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему договору в соответствии с Лицензией Министерства здравоохранения Новосибирской области ЛО-54-01-005278 от «29» января 2019 г. выдана Министерством Здравоохранения Новосибирской области, расположенному по адресу: 630102, г. Новосибирск, Декабристов 41, офис 9 (первый этаж) сроком действия: бессрочно. Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности: 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: гигиене в стоматологии, рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.  |  |
|  |   |
| **2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ** |
| 2.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании утвержденного Исполнителем Прейскуранта, действующего на момент оказания услуг, в соответствии с планом лечения, определяющим характер, объем и последовательность оказываемых медицинских услуг. |  |
| 2.2. Общая стоимость предоставляемых по настоящему договору услуг определяется как сумма стоимости всех оказанных медицинских услуг Пациенту. |  |
| 2.3. На оказание услуг по настоящему договору составляется план лечения, который согласовывается и подписывается сторонами при заключении договора и является приложением к настоящему договору. |  |
| 2.4. Объем оказываемых Пациенту услуг при необходимости может быть изменен по решению лечащего врача в интересах Пациента в процессе оказания услуг по настоящему договору.  |  |
| 2.5. Окончательный объем и стоимость проведенного лечения, определяется после окончания лечения в соответствии с прейскурантом Исполнителя и фактическим объемом оказанных Пациенту медицинских услуг, о чем составляется акт об оказании платных медицинских услуг. |  |
| 2.6. Оплата услуг Пациентом осуществляется в день оказания каждого вида услуг в наличной или безналичной (банковская карта) форме. |  |
| 2.7. В случае если Пациентом не произведена оплата или несвоевременно произведена оплата за оказанные медицинские услуги, на сумму задолженности начисляется неустойка в размере 0,1% от суммы задолженности за каждый день просрочки платежа. |  |
| 2.8. В случае если, Пациент является застрахованным и имеет полис добровольного медицинского страхования в страховой компании, заключившей договор с Исполнителем, то услуги, оказываемые в рамках страховой медицинской программы Пациентом не оплачиваются. |  |
|  |   |
| **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН** |
| **3.1. Исполнитель обязан:** |  |
| 3.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых платных медицинских услуг Пациенту требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в соответствии с требованиями действующего законодательства, санитарно-эпидемиологическими и медицинскими требованиями, условиями настоящего договора; |  |
| 3.1.2. Предоставить Пациенту качественное оказание платных медицинских услуг, то есть услуг: |  |
| - своевременно оказанных врачом соответствующей специальности и квалификации, в соответствии с имеющимся медицинскими показаниями; |  |
| - оказанных в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации; |  |
| - оказание которых сопровождается надлежащим оформлением медицинской документации; |  |
| - оказание которых разрешено Исполнителю в соответствии с имеющейся лицензией. |  |
| 3.1.3. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную и достоверную информацию о предоставляемой услуге и о возможных рисках возникновения осложнений и побочных эффектов медицинского вмешательства. |  |
| 3.1.4. На основании результатов обследования дать Пациенту разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения. |  |
| 3.1.5. Вести медицинскую документацию и выдавать Пациенту медицинские документы установленного образца, в том числе выписку из медицинской карты и заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий. |  |
| 3.1.6. Сохранить конфиденциальность в отношении информации, полученной от Пациента и/или ставшей известной Исполнителю в связи с исполнением настоящего договора, в том числе информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, составляющих врачебную тайну. |  |
| 3.1.7. Оказывать медицинские услуги при наличии у Пациента документа, удостоверяющего его личность, а также информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. |  |
| **3.2. Исполнитель вправе:** |  |
| 3.2.1. До оказания медицинских услуг получать от Пациента информацию о состоянии его здоровья, в том числе о перенесенных заболеваниях, операциях, травмах, аллергических реакциях и индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, противопоказаниях, о применяемых в момент оказания медицинских услуг лекарственных препаратах, и иных обстоятельствах, которые могут неблагоприятно сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг, в любой доступной для восприятия форме, в том числе посредством заполнения пациентом анкеты. |  |
| 3.2.2. Отказать в предоставлении медицинских услуг Пациенту в случаях: |  |
| - наличия у пациента медицинских противопоказаний к данному виду медицинского вмешательства; |  |
| - нахождения пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения; |  |
| - неисполнения Пациентом обязанности по оплате ранее оказанных услуг. |  |
| 3.2.3. Приостановить оказание медицинских услуг Пациенту, в случае, если Пациент не исполняет или ненадлежащим образом исполняет свои обязательства по настоящему договору. |  |
| 3.2.4. Назначить посещение Пациента, опоздавшего на прием к лечащему врачу (более чем на 15 минут), на другое время при отсутствии у лечащего врача объективной возможности осуществить прием данного Пациента. |  |
| 3.2.5. Для исполнения своих обязательств по настоящему договору, в случаях отсутствия у Исполнителя лицензии или объективной возможности оказать Пациенту отдельные виды медицинских услуг привлекать третьих лиц. |  |
| **3.3. Пациент обязан:** |  |
| 3.3.1. Информировать специалистов Исполнителя до оказания медицинских услуг (посредством заполнения анкеты установленной формы) о состоянии своего здоровья, в том числе об известных ему перенесенных заболеваниях, операциях, травмах, аллергических реакциях и индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, противопоказаниях, о применяемых в момент оказания медицинских услуг лекарственных препаратах, и иных обстоятельствах, которые могут неблагоприятно сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг. Указанная в настоящем пункте информация предоставляется Пациентом при первом обращении к Исполнителю и обновляется по мере необходимости (в случае изменения ранее сообщенных сведений), но не реже 1 (одного) раза в год. |  |
| 3.3.2. Выполнять медицинские назначения и рекомендации лечащего врача, необходимые для надлежащего оказания медицинских услуг, что не исключает право пациента на отказ от медицинского вмешательства, который подлежит оформлению в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. |  |
| 3.3.3. Своевременно оплачивать Исполнителю стоимость оказываемых медицинских услуг в сроки, предусмотренные настоящим договором и согласованные Сторонами. |  |
| 3.3.4. До момента оказания медицинских услуг удостоверить личной подписью следующие документы: |  |
| - информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство; |  |
| - согласие на обработку персональных данных; |  |
| - анкету о состоянии здоровья; |  |
| - план лечения Пациента. |  |
| 3.3.5. Предоставлять Исполнителю выписку из медицинской карты и рентгеновские снимки из других лечебно-профилактических учреждений в случаях, если Пациент обращался за неотложной стоматологической помощью. |  |
| 3.3.6. В случае появления дискомфорта или других неблагоприятных проявлений в области проведенного лечения обращаться к Исполнителю. |  |
| 3.3.7. Своевременно посещать лечебные, контрольные и последующие профилактические приемы (один раз в шесть месяцев, если иные сроки не установлены лечащим врачом), а в случае невозможности явки по уважительной причине предупредить об этом Исполнителя заблаговременно (не менее чем за 12 часов до назначенного посещения). |  |
| 3.3.8. Принять качественно оказанные Исполнителем по настоящему договору медицинские услуги посредством подписания акта об оказании платных медицинских услуг. В случае, если Пациент не подписывает акт об оказании платных медицинских услуг в течение 3 (трех) рабочих дней и не предоставляет Исполнителю мотивированный отказ от подписания данного акта в этот же срок, то услуга, оказанная Исполнителем считается принятой Пациентом в полном объеме и надлежащего качества. |  |
| **3.4. Пациент имеет право:** |  |
| 3.4.1. На получение информации о медицинской услуге в любой доступной для восприятия форме. |  |
| 3.4.2. Знакомиться с действующим прейскурантом Исполнителя на оказание медицинских услуг. |  |
| 3.4.3. Знакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг в области стоматологии, а также документами, подтверждающими квалификацию специалистов Исполнителя. |  |
| 3.4.4. Выбрать лечащего врача из числа специалистов Исполнителя, с учетом его согласия, а также поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий (при наличии такой возможности), посредством направления соответствующего заявления Исполнителю. |  |
| 3.4.5. Отказаться от получения медицинских услуг в одностороннем порядке при условии возмещения Исполнителю в полном объеме затрат, связанных с подготовкой оказания услуги или оплате стоимости фактически оказанных услуг. |  |
| 3.4.6. Получать медицинские документы установленного образца, в том числе выписку из медицинской карты и заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий. |  |
|  |   |
| **4. ГАРАНТИИ** |
| 4.1. Исполнитель гарантирует использование сертифицированных пломбировочных, зубопротезных материалов, прочих стоматологических препаратов и средств. Выбор материалов осуществляется Пациентом. |  |
| 4.2. Надлежащее качество оказания медицинских услуг по настоящему договору определяется как соответствие оказанных медицинских услуг обычно предъявляемым требованиям и пригодностью для целей, для которых услуги такого рода обычно используются. Недостижение оптимального (ожидаемого, положительного) результата лечения при принятии лечащим врачом всех правильных методов лечения, не является недостатком. |  |
| 4.3. Исполнитель обязуется в течение гарантийного срока (1 год с даты подписания акта об оказании платных медицинских услуг) безвозмездно устранить недостатки качества услуги, возникшие по вине Исполнителя, за исключением претензий эстетического характера. |  |
| 4.4. Гарантия не распространяется на оказанные медицинские услуги при заболевании пародонта средней и тяжелой степени, при низком уровне резистентности зубов. |  |
| 4.5. Исполнитель предоставляет Пациенту гарантии на качество оказанных услуг только при соблюдении Пациентом своих обязанностей, предусмотренных настоящим договором. |  |
| 4.6. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные Исполнителем на овеществленные результаты услуг:На постоянные пломбы, несъемные постоянные ортопедические конструкции, дентальные имплантаты (установленные Исполнителем) – 1 год. На все виды съемных протезов – 6 месяцев. На лечение и протезирование зубов, на которых ранее были пломбы и коронки, установленные не в клинике Исполнителя – 6 месяцев. На лечение и постоянное протезирование зубов, каналы которых ранее уже были пролечены не в клинике Исполнителя - 1 неделя. На любые временные ортопедические конструкции – 2 недели, на временные пломбы – 3 дня. Сроки службы всех постоянных пломб и несъемных ортопедических конструкций составляют 2 года, съемных протезов – 1 год, всех временных протезов – 2 недели, временных пломб – 7 дней. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие овеществлённый результат. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не овеществлённые результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг. Гарантийные обязательства на все овеществленные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении Пациентом правил поведения в клинике, условий настоящего Договора и врачебных рекомендаций. |  |
| 4.7. При нарушении графиков осмотров, предусмотренных планом лечения, а также при неудовлетворительной гигиене полости рта гарантийный срок, предусмотренный настоящим договором, снижается на 70 %. |  |
| 4.8. Гарантийные обязательства Исполнителя возникают с момента подписания Сторонами акта об оказании платных медицинских услуг. |  |
|  |   |
| **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН** |
| 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и положениями настоящего договора. |  |
| 5.2. В случае, если Пациентом не произведена оплата или несвоевременно произведена оплата за оказанные медицинские услуги, на сумму задолженности начисляется неустойка в размере 0,1% от суммы задолженности за каждый день просрочки платежа. |  |
| 5.3. Уплата неустойки, установленной настоящим договором, не освобождает Стороны от выполнения лежащих на них обязательств или устранения нарушений. |  |
| 5.4. Нарушение Пациентом сроков оплаты оказанных медицинских услуг, служит основанием для приостановления выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему договору, а также для одностороннего отказа Исполнителя от исполнения настоящего договора. С момента уведомления Пациента об одностороннем отказе от исполнения настоящего договора, он считается расторгнутым, а обязательства Исполнителя по оказанию медицинских услуг прекращенными. При расторжении договора Пациент обязан оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в полном объеме в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента уведомления об одностороннем отказе от исполнения договора Исполнителем.  |  |
| 5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие обстоятельств, о которых Исполнитель не знал или не мог знать, не был информирован Пациентом в полной степени, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации. |  |
| 5.6. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему договору или в ходе его исполнения разрешаются в претензионном (досудебном) порядке путем переговоров. При этом претензии рассматриваются стороной ее получившей в течение 10 (Десяти) дней с момента получения. Все споры или разногласия неурегулированные сторонами в досудебном порядке, подлежат разрешению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. |  |
|  |   |
| **6. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА** |
| 6.1. Настоящий договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон, в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации. |  |
| 6.2. Настоящий договор может быть изменен и/или дополнен Сторонами в период его действия на основе их письменного взаимного согласия, оформленного в виде дополнительного соглашения, подписанного обеими Сторонами настоящего договора. |  |
| 6.3. Пациент вправе отказаться от получения медицинских услуг после заключения настоящего договора, при этом оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору. |  |
|  |   |
| **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ** |
| 7.1. Настоящий договор заключен сроком на 3 (три) года, вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств. |  |
| 7.2. Настоящий договор составлен в двух оригинальных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон. |  |
| 7.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны, если они составлены в виде единого документа, подписанного Сторонами. |  |
| 7.4. Приложениями к настоящему договору являются: |  |
| - информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (Приложение 1); |  |
| - согласие на обработку персональных данных (Приложение 2); |  |
| - план лечения Пациента (Приложение 3); |  |
| - анкета о состоянии здоровья (Приложение 4); |  |
| - акт об оказании платных медицинских услуг (Приложение 5). |  |
|  |   |
| **8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Исполнитель** | **Пациент** |
| **ООО «ДЕНТАЛ ВИЖН»** | ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 630102 Новосибирск, ул. Декабристов, д. 41, офис 9 | Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ИНН: 5405023767 | Паспортные данные: |  |
| р/ счет: № 40702810723450001172 в филиале «Новосибирский» АО «Альфа-Банк»к/ счет: № 30101810600000000774БИК 045004774 | Место жительства:  |  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В.Чаптыков |  |   |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО Пациента) |

|  |
| --- |
|  |
|  |   |
| Экземпляр настоящего договора получил(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |