

Договор N {НомерКарты}
об оказании платных медицинских услуг

г. Ростов-на-Дону

{ТекущаяДата}

В соответствии с настоящим Договором Пациент или Заказчик (если Договор заключается в пользу Пациента другое лицо, в том числе законный представитель несовершеннолетнего) поручает, а Исполнитель обязуется предоставить Пациенту платные медицинские услуги*, а Пациент (Заказчик) обязуется оплатить их на следующих условиях: *Исполнитель оказывает медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО-61-01-005217 от 25.05.2016г., выданной Минздравом Ростовской области (344029 г.Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной Армии, 33, тел. (863) 242-42-14), 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: медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Перечень, стоимость, порядок в сроки оплаты медицинских услуг, оказываемых Исполнителем по договору, определяются сторонами в дополнительных соглашениях, являющихся неотъемлемой частью настоящего договора

- 1.1. Для определения перечня и стоимости услуг Исполнителя, оказываемых по настоящему договору, стороны применяют действующий на дату заключения дополнительного соглашения прейскурант, который утвержден директором ООО «Академия» и размещен на сайте Исполнителя в сети Интернет, а также на информированных стендах (стойках) Исполнителя.
- 1.2. Исполнитель оказывает Пациенту платные медицинские услуги после заключения с ним (Заказчиком) дополнительного соглашения, определяющего перечень и стоимость оказываемых услуг. Если при оказании медицинских услуг требуется предоставление Пациенту дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных ранее заключенным соглашением, такие услуги оказываются после заключения нового дополнительного соглашения, определяющего перечень и стоимость дополнительных услуг. Пациент вправе либо отказаться от исполнителя Договора, оплатив оказанную часть услуг и возместив Исполнителю понесенные им расходы, приходящиеся на оказанные медицинские услуги согласно первоначально определенной Смете, либо согласиться на предоставление дополнительных медицинских услуг и (или) увеличение сметных расходов.
2. **Обязанности Исполнителя:**
 - 2.1. провести обследование полости рта Пациента, а в случае необходимости предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля;
 - 2.2. предоставить Пациенту (Заказчику) полную и достоверную информацию: о состоянии зубочелюстной системы: о сущности рекомендуемых в его случаях методик лечения, медикаментов; о противопоказаниях и возможных и временных дискомфорта, которые могут возникнуть в процессе лечения;
 - 2.3. составить для Пациента (Заказчика) рекомендуемый план лечения и согласовать его с Пациентом (Заказчиком);
 - 2.4. предложить Пациенту до начала лечения ознакомиться и подписать информированное согласие на каждый вид планируемого медицинского вмешательства (лечение кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов, эндодонтическое лечение; пародонтологическое лечение, хирургия, ортопедия, имплантация, ортодонтия, проведение медицинского вмешательства ребенку);
 - 2.5. на основании согласованных Пациентом (Заказчиком) объемов и методов лечения определить в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя общую стоимость и срок оказания услуг и согласовать их с Пациентом (Заказчиком) в дополнительном соглашении до начала их оказания;
 - 2.6. оказать Пациенту (Заказчику) медицинские услуги в сроки, согласованные сторонами в дополнительном соглашении, в соответствии с согласованным планом, объемами и методами лечения;
 - 2.7. обеспечить предоставление Пациенту медицинской услуги врачом, определенным по согласованию с Пациентом в дополнительном соглашении об оказании соответствующей услуги.
 - 2.8. обеспечить качество оказываемых услуг в соответствии с медицинскими показаниями с применением сертифицированных и разрешенных к применению инструментов и материалов, использованием современных технологий лечения, с предоставлением высокого уровня обслуживания;
 - 2.9. информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения достигнутого результата лечения;
 - 2.10. отказать в приеме Пациента в случаях его алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо совершения им действий, угрожающих жизни и здоровью персонала;
 - 2.11. в течение 10 дней по исполнению Договора выдать Пациенту медицинские документы о состоянии его здоровья.
3. **Обязанности Пациента (Заказчика):**
 - 3.1. при заключении договора и непосредственно перед подписанием каждого дополнительного соглашения к нему ознакомиться с размещением на информированных стендах (стойках) Исполнителя прейскурантом на услуги Исполнителя и перечнем гарантийных сроков на работы (услуги) Исполнителя;
 - 3.2. предоставить Исполнителю информацию о состоянии здоровья Пациента перенесенных заболеваниях, операциях и травмах, проведенных ранее обследованиях и лечениях, о наличии противопоказаний и аллергических реакций, а также — по требованию Исполнителя иную необходимую для оказания услуг информацию, пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля;
 - 3.3. строго соблюдать план лечения, все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения, как в ходе оказания услуг, так и в течение срока гарантии, своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы в назначенное лечащим врачом время, а в случае невозможности явки по уважительной причине предупредить Исполнителя заблаговременно. Любые отсутствия от требований настоящего пункта допускаются только после предварительного согласования с лечащим врачом, если они не влияют на качество лечения. Если такие отступления не были согласованы лечащим врачом и повлекли невозможность оказания Исполнителем качественных услуг на ранее согласованных условиях (без изменения объемов, методов и стоимости лечения). Исполнитель вправе потребовать изменения соответствующих условий договора, в том числе оплаты стоимости дополнительных услуг, а в случае отказа Пациента (Заказчика) от таких изменений расторгнуть настоящий договор в установленном порядке;
 - 3.4. приходить все лечение, предусмотренное его планом, до момента его завершения только у Исполнителя, не привлекая без согласования с ним третьих лиц;
 - 3.5. немедленно извещать Исполнителя о любых осложнениях и иных отклонениях, возникающих в процессе лечения;
 - 3.6. подтверждать своей подписью в медицинской документации как собственные сообщенные Исполнителю сведения, так и сведения, полученные им от Исполнителя, включая план, объемы и методы лечения, время приемов, диагностических и лечебных мероприятий, а также информированное согласие на медицинское вмешательство;
 - 3.7. оплатить медицинские услуги Исполнителя в размере, порядке и сроки, согласованные сторонами в дополнительном соглашении об оказании соответствующих услуг;
 - 3.8. в течение срока гарантии: соблюдать гигиену полости рта, проводить у Исполнителя профилактические осмотры выполненной работы (услуги) каждые шесть месяцев, если лечащим врачом не были назначены иные сроки, при выявлении дискомфорта в области лечения обратиться к Исполнителю не позднее следующего рабочего дня.
4. Исполнитель предоставляет гарантии качества оказанных медицинских услуг в соответствии с перечнем гарантийных сроков, размещенным на информационных стендах (стойках) около регистратуры Исполнителя. Исполнитель не отвечает за недостатки услуги, если они возникли после принятия услуги пациентом вследствие нарушения им правил использования результата услуги, действий третьих лиц или непреодолимой силы.
5. **Ответственность сторон за невыполнение условий договора**

5. за нарушение обязательств по договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством.
- 5.2. Исполнитель не имеет ответственности перед Пациентом (Заказчиком) за нарушение договора или причинение вреда, возникшие вследствие непреодолимой силы или нарушения Пациентом (Заказчиком) условий оказания услуг по настоящему договору, включая несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших осложнениях и др.
- 6. Порядок заключения, изменения и расторжения договора**
- 6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента его подписания всеми сторонами в количестве экземпляров, соответствующем количеству сторон, и действует до, исполнения ими обязательств, принятых на себя дополнительными соглашениями сторон. При заключении новых дополнительных соглашений сторон срок действия настоящего договора возобновляется на срок действия таких дополнительных соглашений.
- 6.2. Настоящий договор заключается и изменяется только в форме письменного соглашения сторон, в том числе путем заключения дополнительных соглашений по перечню и стоимости оказанных медицинских услуг.
- 6.3. От имени Исполнителя Договор подписывается главным врачом, подпись которого заверяется печатью Исполнителя, а дополнительные соглашения подписываются лечащим врачом (без заверения печатью Исполнителя), оказывающим Пациенту соответствующую медицинскую услугу.
- 6.4. Пациент (Заказчик) вправе по своему усмотрению в любое время отказаться от услуг Исполнителя при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.
- 7. Индивидуальные условия.** Настоящим Пациент/Заказчик подтверждает свое согласие или несогласие:

7.1. С тем, что до заключения настоящего договора он был уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.	<p>_____</p> <p>Подпись</p>
7.2. На обработку его персональных данных (ФИО, пол, возраст, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания, номер телефона (домашний, мобильный), СНИЛС, ИНН, состояние здоровья) в целях исполнения настоящего договора и продвижения услуг Исполнителя.	<p>_____</p> <p>Подпись</p>
7.4. С тем, что все споры, связанные с изменением, расторжением или ненадлежащим исполнением настоящего договора или его оспариванием, стороны обязуются разрешать до обращения в суд посредством переговоров с участием посредника (медиатора), аккредитованного при суде по месту подачи иска или ТПП Ростовской области.	<p>_____</p> <p>Подпись</p>

Исполнитель:

Юридический и почтовый адрес: 344000 г.
 Ростов-на-Дону, ул. Вятская 41, литер 1а, тел.
 285-00-30
 e-mail: academia-dent@mail.ru
 ИНН 6166095985, КПП 616601001, р/чт
 40702810509500009331, ТОЧКА ПАО БАНКА
 «ФК ОТКРЫТИЕ», г.Москва, к/сч
 30101810845250000999, БИК 044525999.
 Директор ООО «Академия»
 Новикова Виктория Сергеевна

Пациент:

ФИО: {ФамилияИмяОтчество}
 Адрес, телефон: {Адрес} {Телефоны}
 {Паспорт}
 Подпись _____

Заказчик в интересах Пациента:

ФИО _____
 Адрес, телефон _____
 Паспорт (серия, номер) _____
 Выдан (кем, когда) _____

подпись

подпись