

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
на оказание стоматологических услуг в ООО "Медис"

г. Орел " " \_\_\_\_\_ 2020 г.

Общество с ограниченной ответственностью "Медис", в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава и Лицензии № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г., выданной \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Клиника», с одной стороны и гражданин (ка) РФ \_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ проживающий (ая) \_\_\_\_\_ именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Клиника оказывает платные стоматологические услуги Пациенту по его поручению, а Пациент пользуется этими услугами и оплачивает их стоимость согласно прейскуранта цен, действующего в Клинике.
- 1.2. Сутью оказываемых по договору услуг является оказание Пациенту медицинской стоматологической помощи (лечения).

### 2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 2.1. В оговоренное с Пациентом время врач проводит собеседование и осмотр Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует его об этом. По результатам осмотра врач составляет план лечения, определяя необходимый для выполнения набор услуг из числа описанных в прейскуранте Клиники.
- 2.2. Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным лечением, оформленное его подписью в листе добровольного информированного согласия на каждое конкретное медицинское вмешательство, а также со всеми Правилами и Положениями, действующими в Клинике. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения.
- 2.3. Услуги оказываются сотрудниками Клиники (врачами и средним медицинским персоналом) в помещении, на оборудовании, и материалами Клиники в соответствии с согласованным планом лечения и в порядке, утверждённом в правилах оказания услуг в Клинике.
- 2.4. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с проведением дополнительных действий, то они выполняются с предварительного согласия Пациента. Отказ от проведения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа.
- 2.5. Пациент соглашается с тем, что для обеспечения возможности проведения лечения или повышения его качества, может возникнуть необходимость проведения ему специализированных лечебных, профилактических или диагностических мероприятий в других медицинских организациях.
- 2.6. Пациент подтверждает, что ознакомлен с правилами оказания услуг в Клинике и прейскурантом Клиники до заключения настоящего договора.
- 2.7. Пациент имеет право:
  - а) получать информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Клиники;
  - б) получать исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах;
  - в) выбирать лечащего врача с учётом специализации врача и его согласия;
  - г) выбирать время приёма у врача из имеющегося свободного;
  - д) на проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов Клиники;
  - е) ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Клиники и её сотрудников;
  - ж) на сохранение в тайне информации о своём здоровье.
- 2.8. Клиника не оказывает услуги, если у Пациента имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания, а также, если он находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения (решение о состоянии принимает врач).

### 3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 3.1. Стоимость услуг определяется в соответствии с планом лечения, согласно прейскуранта цен, действующего в Клинике, но является приблизительной. Проведённые с согласия Пациента дополнительные действия по п.2.4 оплачиваются им по расценкам действующего в Клинике прейскуранта.
- 3.2. Пациент обязан оплатить услуги после каждого приёма у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент оплаты прейскуранта. Оплата производится наличными рублями в кассу Клиники.
- 3.3. Стоимость действий п.2.5 оплачиваются Пациентом в порядке, установленном в соответствующей организации, оказывающей соответствующие услуги.

### 4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 4.1. Клиника гарантирует Пациенту качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий по методиками и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.
- 4.2. Клиника принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение срока, указанного в «Положении о гарантийных сроках и сроках службы», действующего в \_\_\_\_\_ Общество с ограниченной ответственностью "Медис" \_\_\_\_\_ если иное не указано врачом в медицинской карте.
- 4.3. 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.
- 4.4. Пациент осознаёт и принимает, что существуют зависящие от него обстоятельства, которые влияют на результат оказания услуг, на их эффективность, безопасность, на сроки оказания и длительность полезного действия услуг, а именно:
  - а) строгое соблюдение всех рекомендаций и предписаний врача;

- б) явка на приём к врачу в назначенный срок;
- в) предоставление Клинике точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесённых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне Клиники лечении;
- г) информирование Клиники при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;
- д) выполнение указаний медицинского персонала во время оказания услуги;
- е) своевременное и точное выполнение назначенных врачом мероприятий вне Клиники (диагностика, консультации специалистов, лечебные и профилактические процедуры);
- ж) соблюдение гигиены полости рта и явка на назначенные профилактические осмотры.

Общество с ограниченной ответственностью "Медис"

а также с причинами (факторами), которые могут повлиять на уменьшение, либо аннулирование гарантийного срока и срока службы.

### 5. СПОРЫ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- 5.1. Споры по договору решаются в досудебном порядке путём переговоров между сторонами, и в случае недостижения сторонами согласия спор рассматривается клинико-экспертными комиссиями или экспертами Стоматологической ассоциации России.
- 5.2. Претензии Пациента составляются письменно и рассматриваются Клиникой в течение 20 рабочих дней.
- 5.3. Клиника несёт ответственность за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору при наличии своей вины.
- 5.4. Клиника не несёт ответственности за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от неё требовалась по характеру выполняемых действий, она приняла 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.
- 5.5. Пациент несёт ответственность в установленном законом порядке за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.
- 5.6. Пациент обязан полностью возместить Клинике понесённые убытки, если она не смогла оказать услуги или была вынуждена прекратить их оказание по вине Пациента, а также в силу указанных в п.4.4 обстоятельств.
- 5.7. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, а также по иным законным основаниям.

### 6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 6.1. Все рентгенологические снимки, выполненные в рентген-кабинете

Общество с ограниченной ответственностью "Медис"

являются неотъемлемой частью Медицинской карты стоматологического больного ф. 043/у, и хранятся в клинике, в пакете медицинской документации каждого конкретного пациента. В случае необходимости, Клиника предоставляет пациенту копию рентгенологических снимков либо в бумажном варианте, либо на электронном носителе, предоставленном пациентом с течение 2-х рабочих дней.

- 6.2. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения сторонами обязательств.
- 6.3. Все дополнительные Приложения к договору являются его существенными условиями, и непременно хранятся вместе с договором.

### 7 РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

КЛИНИКА:

ПАЦИЕНТ:

Общество с ограниченной ответственностью "Медис"

302010, г.Орел, Комсомольская, д. 267, пом.89

Тел. 73-25-65; 89107485353

р/с 40702810047000001324

банк

БИК 045402601

к/с 30101810300000000601

ИНН 5752037687

КПП 575201001

\_\_\_\_\_  
М. П.

\_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_