

ДОГОВОР № _____
на оказание платных ортодонтических медицинских услуг

г. Москва г. Троицк

« _____ » _____ 201_ г.

«Заказчик» («Пациент»)

(Ф.И.О. физического лица)

« _____ » _____ года рождения, паспорт серия № _____ выдан _____
« _____ » _____ года, зарегистрирован _____

Телефон: +7 (____) _____ - _____ - _____ e-mail: _____
«Пациент» (не заполняется при совпадении с Заказчиком): _____
(Ф.И.О. физического лица)

« _____ » _____ года рождения, документ, удостоверяющий личность _____

и **ООО «Центр Стоматологии и Имплантологии»** (ОГРН 1157746069062, ИНН 7751001265, лицензия № ЛО-77-01-011425 от 10.12.2015 г. выдана Департаментом Здравоохранения г. Москвы на осуществление медицинской 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: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической), в лице **генерального директора Ремез Галины Александровны**, действующей на основании Устава Общества, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 «Исполнитель» обязуется по желанию и с согласия «Заказчика» при наличии медицинских показаний оказать «Заказчику»/«Пациенту» **платные ортодонтические медицинские услуги**, а «Заказчик» – принять и оплатить оказанные услуги по прайсу «Исполнителя» в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Диагностика и рентгеновские исследования, если такие требуются, а также стоимость ретенционных аппаратов и аппаратуры в стоимость лечения не включаются и оплачиваются «Заказчиком» отдельно по прайсу «исполнителя»

1.3. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав «Пациента» на получение платных медицинских услуг в **ООО «Центр Стоматологии и Имплантологии»** в соответствии с ППРФ от 04.10. 2012 г. N 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и ФЗ N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для предоставления платных ортодонтических медицинских услуг является добровольное желание «Пациента» получить ортодонтические медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

2.2. Лечащий врач, назначаемый по выбору «Пациента», в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра «Пациента», устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом «Заказчика»/«Пациента» и получает его Информированное добровольное согласие (ИДС), вместе с «Заказчиком» составляет Предварительный план лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Предварительным планом лечения.

2.2 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением Сторонами обязательств по договору или после расторжения в соответствии с условиями Договора или законами Российской Федерации.

2.3. Перечень оказываемых ортодонтических платных медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после обследования и диагностики и который может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям.

2.4. Подписывая Договор, «Заказчик» подтверждает, что предварительно ознакомился с перечнем и стоимостью оказываемых услуг, Положением о гарантийных сроках, а также правилами, порядками, условиями, формами оказания ортодонтических медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в ООО «Центр Стоматологии и Имплантологии».

2.5. ООО «Центр Стоматологии и Имплантологии» не оказывает услуги в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3. Права и обязанности сторон

3.1 «Исполнитель» обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями «Пациента».

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. Ознакомить «Заказчика»/«Пациента» с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом лечения и стоимостью услуг. При изменении Плана лечения и стоимости услуг проинформировать «Заказчика» и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть договор по инициативе потребителя при несогласии «Заказчика» с рекомендациями лечащего врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья «Пациента».

3.2 «Заказчик»/«Пациент» обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и указанные в Памятке пациента рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.2. Подписывать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Акт приемки-сдачи оказанных услуг и иные Приложения к настоящему договору.

3.2.3. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений и не получать медицинских ортодонтических услуг в других клиниках без предварительного уведомления «Исполнителя» (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения «Заказчика»/«Пациента», с проведенными Исполнителем

медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к «Исполнителю».

3.2.6. При отказе от продолжения лечения у «Исполнителя» «Заказчик» обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть настоящий Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные «Исполнителем» затраты по настоящему Договору.

3.2.7. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт выполненных услуг.

3.2.8. Посещать клинику «Исполнителя» по назначению «лечащего врача», с обязательной отметкой о прохождении бесплатного профилактического осмотра в медицинской карте «Пациента».

3.2.9. Неукоснительно соблюдать установленные «Исполнителем» правила поведения и условия гарантии.

3.3. «Исполнитель» **имеет право:**

3.3.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг.

3.3.2. Направлять «Заказчика»/«Пациента» с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения специалистов из них для проведения дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.3. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги в соответствии с Приложениями к настоящему Договору и «Положением о гарантийных сроках» в ООО «Центр Стоматологии и Имплантологии».

3.3.4. Расторгнуть данный Договор по инициативе потребителя при несогласии «Заказчика» с предложенным «Исполнителем» планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую «Пациенту» медицинскую услугу.

3.3.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, «Исполнитель» вправе направить «Пациента» (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.

3.3.6. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у «Пациента» медицинских противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

3.4 «Заказчик»/«Пациент» **имеет право:**

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. Получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований.

3.4.3. Отказаться от услуг «Исполнителя» посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных «Исполнителем» затрат по договору.

3.4.4. Получать медицинские стоматологические услуги в рамках программ добровольного медицинского страхования

4. Порядок оплаты

4.1. Общая стоимость ортодонтических медицинских услуг складывается из:

4.1.1. стоимости расходных материалов;

4.1.2. стоимости активного лечения.

4.2. «Заказчик» производит оплату ортодонтических медицинских услуг по прайсу «Исполнителя» на день оплаты услуг в валюте Российской Федерации (рублях) одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет «Исполнителя», с использованием платежного терминала «Исполнителя» и банковских карт. Окончательная стоимость платных ортодонтических медицинских услуг указывается в Акте выполненных работ.

4.3. До начала оказания ортодонтических услуг «Заказчик»/«Пациент» обязан внести предоплату в размере 100 % стоимости расходных материалов в соответствии с Планом лечения.

4.4. Допускается дробная оплата в течение активного периода ортодонтического лечения. Размер взноса и сроки оплаты определяются дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора согласно Плана лечения.

4.5. В случае изменения стоимости оказываемых «Исполнителем» платных ортодонтических медицинских услуг по прайсу в процессе лечения делается перерасчет по предварительному плану лечения с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости услуг по плану лечения сохраняется только при внесении предоплаты за предполагаемые по Плану лечения услуги.

4.6. При досрочном расторжении настоящего Договора «Исполнитель» возвращает аванс «Заказчику» в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных «Исполнителем» затрат.

4.7. При неоплате «Заказчиком» стоимости оказанных ортодонтических медицинских услуг без предварительного письменного согласования в дополнительном соглашении к Договору рассрочки оплаты с «Исполнителем», за каждый день просрочки со дня фактического оказания «Исполнителем» медицинских услуг, «Заказчик» оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает «Заказчика» от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, неурегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с «Заказчиком» при получении Информированного добровольного согласия (ИДС) на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, предъявления претензий «Заказчика» по качеству оказания ортодонтических медицинских услуг после вмешательства самого «Пациента» или специалиста другой клиники в гарантийную ортодонтическую конструкцию или после получения в другой клинике ортодонтических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную ортодонтическую конструкцию, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы о вещественных результатах услуг, «Исполнитель» ответственности не несет.

5.3. Поломка ортодонтического аппарата, отломка кламмера, отклейка брекетов, поломка дуг, временное воспаление слизистой оболочки полости рта, гиперемия десен не являет осложнением ортодонтического лечения и основанием для расторжения настоящего Договора. Услуги по восстановлению и/или замещением ортодонтического аппарата в связи с поломкой оплачиваются «Заказчиком» отдельно.

5.4. Нарушение «Пациентом» Правил поведения в клинике «Исполнителя», повторное опоздание «Пациента» более, чем на 15 минут или неявка на прием без уважительной причины и уведомления «Исполнителя» не позднее, чем за 24 часа, невыполнение рекомендаций и назначений «лечащего врача», несоблюдение индивидуальной правильной гигиены полости рта, нарушение сроков прохождения бесплатного планового профилактического осмотра и профессиональной гигиены у врача-специалиста, появление в клинике «Исполнителя» в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушения «Пациентом» обязательств,

предусмотренных пунктами настоящего Договора, являются основанием для расторжения договора по инициативе «Исполнителя». В связи с нарушением рекомендаций и назначений «лечащего врача», несоблюдением индивидуальной правильной гигиены полости рта, нарушением сроков прохождения бесплатного планового профилактического осмотра и профессиональной гигиены у врача-специалиста возможно прекращение гарантийных обязательств по ранее оказанным «Исполнителем» платным медицинским услугам, если действия «Пациента» стали причиной снижения качества оказанных платных медицинских стоматологических услуг.

5.5. При расторжении настоящего Договора по соглашению сторон, либо в следствии невозможности исполнения по обстоятельствам, не зависящим ни от одной из сторон (за исключением наступления форс-мажорных обстоятельств, ответственность при которых по Договору не наступает), «Исполнитель» возвращает «Заказчику» уплаченную сумму, за вычетом консультационно-диагностических услуг, затраченных материалов и фактически выполненного объема работ.

5.6. В случае подтверждения в Решении врачебной комиссии «Исполнителя» факта оказания ортодонтических услуг ненадлежащего качества, повторное их оказание осуществляется за счет «Исполнителя».

5.7. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

6. Порядок разрешения споров

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов ортодонтических медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг путем оценки результатов на совместном заседании «Заказчика»/«Пациента» и Врачебной Комиссии «Исполнителя», в том числе с привлечением сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

6.2. Претензионный порядок рассмотрения споров обязателен. При не достижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в суде по месту нахождения «Исполнителя».

7. Прочие условия

7.1. Перечень, сроки, объем и стоимость ортодонтических медицинских услуг согласовываются сторонами письменно в приложениях к Договору.

7.2. Оригиналы медицинских документов «Исполнителя» «Заказчику»/«Пациенту» не выдаются. По письменному требованию «Заказчика»/ «Пациента» ему предоставляется выписка из медицинской документации. Качество оказанных услуг должно соответствовать Договору.

7.3. Подписывая настоящий Договор, «Заказчик» наделяет «Исполнителя» правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных «Заказчику»/ «Пациенту» ортодонтических медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

7.4. Подписывая настоящий Договор, «Пациент», в соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом «Исполнителя» своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса эл. почты, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания платных медицинских услуг, в целях оповещения об услугах по эл. почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и смс-сообщений. В процессе оказания медицинской помощи «Пациент» дает право «Исполнителю» на: передачу своих персональных данных, фотографий и сведений, составляющих врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения; обработку обезличенных медицинских данных в статистических и научно-исследовательских целях. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано «Заказчиком»/ «Пациентом» в любое время в письменном форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

7.5. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

7.6. Подписывая данный Договор, «Заказчик» подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с правилами поведения пациентов в клинике «Исполнителя», с Правилами оказания платных медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью, с «Положением о гарантиях» в ООО «Центр Стоматологии и Имплантологии».

8. Гарантийные сроки.

8.1. «Исполнителем» устанавливаются гарантийные сроки на выполненные работы в соответствии с Положением «Об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи», утвержденным в ООО «Центр Стоматологии и Имплантологии». Сроки гарантии доводятся до сведения «Заказчика»/ «Пациента» и отражаются в медицинской документации «Пациента» за подписью «Заказчика»/«Пациента».

8.2. Подписывая настоящий Договор, «Заказчик» ознакомлен с утвержденными «Исполнителем»: Положением «Об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической ортодонтической помощи и с «Правилами внутреннего распорядка (информация для Пациентов)».

8.3. Стороны начинают исчислять срок гарантии с момента окончательной установки ортодонтического аппарата в кабинете лечащего врача. Срок гарантии не возобновляется при коррекции ортодонтического аппарата в процессе носки и прекращается в случае, если «Пациент» не носит аппарат.

8.4. Срок гарантии прерывается и не возобновляется в том случае, если «Заказчик»/«Пациент» обратился за оказанием стоматологической ортодонтической помощи в любую другую клинику, или пытался каким-либо иным способом исправить ортодонтический аппарат без помощи «Исполнителя».

9. Срок действия, изменение и расторжение Договора

9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заканчивается по выполнению сторонами обязательств по договору. Срок действия Договора не может превышать сроков службы осуществленных результатов услуг.

9.2. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

9.3. Расторжение настоящего договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе «Заказчика», по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктом 5.3 и 3.3.4 Договора, либо в спорных случаях – через суд согласно законодательству Российской Федерации.

10. Реквизиты сторон

«Исполнитель»: ООО «Центр Стоматологии и Имплантологии» 108840, г. Москва г. Троицк, ул. Физическая, дом 13, помещение 46
ИНН 7751001265/КПП 775101001 ОГРН 1157746069062 ОКПО27996499 р/с 40702810338000025181 в ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва ,
к/с 30101810400000000225, БИК 044525225, Конт.телефон: + 7 495- 840- 99 -11;e-mail: info@mycdi.ru; сайт MyCdi.ru

«Заказчик» /«Пациент»: _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

от «Исполнителя»: _____ / _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

уполномоченное лицо, действующее на основании Приказа № 127 от «03» декабря 2018 г.