

Договор на оказание платных медицинских услуг №

г.Москва, г.Троицк

Пациент (Потребитель)

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 «Пациента» при наличии медицинских показаний оказать «Пациенту» платные медицинские стоматологические услуги, а «Пациент» – принять и оплатить оказанные услуги по прайсу «Исполнителя» в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2 Настоящий договор обеспечивает реализацию прав «Пациента» на получение платных медицинских услуг в ООО «Центр Стоматологии и Имплантологии» в соответствии с ППРФ от 4 октября 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 медицинских услуг является добровольное желание «Пациента» получить медицинские стоматологические услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания платных 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, возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом «Пациента» и получает его Информированное добровольное согласие (ИДС), вместе с «Пациентом» составляет Предварительный план лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Предварительным планом лечения.

2.3. Срок оказания платных медицинских услуг определен в предварительном плане (планах) лечения и является приблизительным, поскольку зависит от состояния здоровья «Пациента»; выявления/не выявления в рамках диагностических процедур; противопоказаний к проведению той или иной медицинской манипуляции; графика визитов «Пациента»; расписания работы врача; периода, необходимого для восстановления организма «Пациента». Срок оказания платных медицинских стоматологических услуг соответствуют Порядку оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи, а также иным нормам законодательства РФ, регулирующим данный вопрос.

2.4. Перечень оказываемых платных медицинских стоматологических 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.

2.5. Перечень оказываемых 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.

2.6. Подписывая Договор, «Пациент» подтверждает, что предварительно ознакомился с перечнем и стоимостью оказываемых платных медицинских стоматологических услуг, Положением о гарантиях, а также правилами, порядками, условиями, формами оказания платных медицинских стоматологических услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в ООО «Центр Стоматологии и Имплантологии».

2.7. 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. До начала лечения ознакомить «Пациента» с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, плане лечения, стоимостью услуг, гарантийных сроках и сроках оказания платных медицинских услуг.

При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть договор по инициативе потребителя при несогласии Пациента с рекомендациями врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья пациента.

3.1.4. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «Пациента» при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

3.2 «Пациент»/ «Заказчик» обязан:

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

3.2.2. Удостоверить личной подписью в амбулаторной карте следующее: достоверность сведений о своем здоровье, факт согласия с планом лечения, ознакомления и согласия с настоящим договором, врачебными рекомендациями, сроками и стоимостью работы, акт приема-передачи оказанных услуг, получения гарантии и иные Приложения к настоящему Договору.

3.2.3. До начала лечения ознакомиться с «Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг в ООО «Центр Стоматологии и Имплантологии».

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

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

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

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

3.2.8. После завершения каждого этапа оказания услуги подписать Акт выполненных услуг.

3.2.9. Посещать клинику «Исполнителя» 1 раз в 6 месяцев для бесплатного планового профилактического осмотра с обязательной отметкой о прохождении бесплатного профилактического осмотра в медицинской карте «Пациента»

3.2.10. Соблюдать индивидуальную гигиену полости рта (регулярный и правильный уход, ежедневная гигиена зубов и десен).

3.2.11. Проводить профессиональную гигиену у врача-специалиста (стоматологического гигиениста) не реже 1 раза в 6 месяцев.

3.2.12. 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 «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 гарантиях» в ООО «Центр Стоматологии и Имплантологии».

3.3.4. Расторгнуть данный Договор по инициативе «Заказчика» при несогласии «Пациента» 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.

3.3.7. Отказать «Пациенту» при опоздании на прием более, чем на 15 минут, по причине возможного оказания некачественного медицинского обслуживания.

3.3.8. Отказать «Пациенту», находящемуся в клинике «Исполнителя» в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, т.к. действия «Пациента» могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской услуги.

3.4 «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 стоматологических услуг и всех понесенных «Исполнителем» затрат по договору.

4. Порядок оплаты.

4.1 «Пациент»/«Заказчик» производит оплату медицинских стоматологических услуг по прайсу «Исполнителя» после их оказания в валюте Российской Федерации (рублях) одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала «Исполнителя» и банковских карт.

4.2. С согласия «Исполнителя» «Пациент»/«Заказчик» вправе оплатить медицинские стоматологические до начала их оказания. Окончательный расчет производится непосредственно после оказания услуг. Излишне оплаченные суммы подлежат возврату «Пациенту»/«Заказчику» или учитываются в дальнейших расчетах.

4.3. В случае изменения стоимости оказываемых «Исполнителем» платных медицинских стоматологических 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.

4.4. При досрочном расторжении Договора «Исполнитель» производится перерасчет с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных «Исполнителем» затрат и возврат излишне уплаченной суммы «Пациенту»/«Заказчику» в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора.

4.5. При неоплате «Пациентом»/«Заказчиком» стоимости оказанных платных медицинских стоматологических услуг без предварительного письменного согласования с «Исполнителем» дополнительным соглашением к настоящему Договору рассрочки оплаты с «Исполнителем», за каждый день просрочки со дня фактического оказания «Исполнителем» медицинских услуг, «Пациент»/«Заказчик» оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает «Пациента»/«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 РФ.

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с «Пациентом» при получении ИДС на оказание платных медицинских стоматологических услуг и иных приложений к настоящему Договору, предъявления претензий «Пациента» по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства самого пациента или специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы оштукатуренных результатов услуг, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. 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.

5.4. 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 медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных платных медицинских стоматологических услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг путем оценки результатов на совместном заседании «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, объем, стоимость, гарантийные сроки и сроки оказания платных медицинских стоматологических услуг согласовываются Сторонами письменно в приложениях к настоящему Договору с проставлением даты ознакомления с записями.

7.2. Оригиналы медицинских документов «Пациенту» не выдаются. По письменному требованию «Пациента», ему предоставляется выписка из медицинской документации. Качество оказанных платных медицинских стоматологических услуг должно соответствовать настоящему Договору.

7.3. Подписывая настоящий Договор, «Пациент» наделяет «Исполнителя» правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных «Пациенту» платных медицинских стоматологических 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 статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом ООО «Центр Стоматологии и Имплантологии» своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС(ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи, посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания платной медицинской услуги «Пациент» дает право «Исполнителю» передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано «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, «Пациент» 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 медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью, с «Положением о гарантиях» в клинике «Исполнителя».

8. Гарантийные сроки и сроки службы.

На постоянные пломбы, несъемные постоянные ортопедические конструкции – 1 год, на дентальные имплантаты (установленные «Исполнителем») – 2 года. 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, на лечение корневых каналов (первичное), на пломбирование канала гуттаперчей - 12 месяцев. Сроки службы: всех постоянных пломб и стоматологических конструкций составляют 2 года, съемных протезов – 1 год, всех временных протезов – 2 недели, временных пломб – 7 дней, имплантов – 5 лет.

Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие овеществленный результат: пломбы, вкладки, реставрации, несъемные и съемные зубные протезы, имплантаты и т.п. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не овеществленные 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.

Гарантийные сроки могут быть снижены с учетом стадии заболевания и прогноза стоматологического лечения. В случае снижения гарантийных обязательств «лечащий врач» информирует «Пациента»/ «Заказчика» с соответствующей записью в амбулаторной карте «Пациента», подтвержденной подписью «Пациента»/ «Заказчика».

Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов услуг «Исполнителя» содержится в «Положении о гарантиях» на интернет-сайте www.mycdi.ru и на информационном стенде «Исполнителя».

9. Срок действия, изменение и расторжение Договора.

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и заключен на неопределенный срок.

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

9.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе «Пациента»/ «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 в судебном порядке в соответствии с законодательством 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/ОКПО 27996499

р/с 40702810338000025181 в ПАО "СБЕРБАНК РОССИИ" г. Москва в Доп.офис №9038/01811,

к/счет 30101810400000000225, БИК 044525225, Телефон:+7 495 840 99 11/ info@mycdi.ru/Сайт: MyCdi.ru

«Пациент»/«Заказчик»:

(подпись)

(ФИО)

от «Исполнителя»: администратор

(должность)

(подпись)

(ФИО)

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