

«___» _____ 2022г.
г. Реутов Московской области

Договор № _____
на оказание стоматологических услуг

_____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны и Общество с ограниченной ответственностью «Реутовская стоматологическая клиника» осуществляющее деятельность с использованием товарных знаков (знаков обслуживания): РЕУТДЕНТ на основании свидетельства № 477374, REUTDENT на основании свидетельства №477373 именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Кононовой Альбины Петровны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Пациенту) _____ медицинские стоматологические услуги согласно перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития №50-01-000932 серия ФС-1 от 14 декабря 2006 года. Номенклатура работ и услуг: Доврачебная помощь: рентгенология, сестринское дело, стоматология, стоматология ортопедическая. Амбулаторно-поликлиническая помощь: в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому: ортодонтия, стоматология, стоматология детская, стоматология терапевтическая, стоматология ортопедическая, стоматология хирургическая. Прочие работы и услуги: экспертиза временной нетрудоспособности. Адрес и телефон выдавшей организации: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1, тел.: +7 (495) 698-45-38; (499) 578-02-30.

1.2. ООО «Реутовская стоматологическая клиника» осуществляет свою деятельность на основании свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 01 июля 2002 года серия 50 №006900061 на основании которого 25 февраля 2003 года внесена запись за основным государственным регистрационным номером 1035008252608. Государственная регистрация осуществлена Инспекцией МНС России по г. Реутову Московской области.

1.3. Исполнитель оказывает услуги Потребителю (Пациенту) исходя из объективного состояния здоровья Потребителя (Пациента), а Заказчик обязуется оплатить их стоимость.

1.4. Стоимость услуг определяется исходя из их объема, определенного в плане лечения, на основании цен, установленных Исполнителем в прейскуранте, действующем на момент оказания услуги. С прейскурантом Исполнителя можно ознакомиться на сайте www.reutdent.ru и в уголке потребителя клиники.

1.5. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, устанавливается в прейскуранте Исполнителя.

1.6. Исполнитель уведомил Потребителя (Пациента) о том, что несоблюдение рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Пациента).

1.7. Потребитель (Пациент) проинформирован о том, что имеет возможность получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации указанных государственных и территориальных программ.

1.8. Услуга считается выполненной при выполнении всех мероприятий, предусмотренных согласованным комплексным планом лечения, установлении срока гарантии на оказанную услугу или при подписании акта приемки оказанных услуг.

2. Порядок расчетов

2.1. Общая сумма Договора и фактический объем оказываемых медицинских услуг не устанавливаются в настоящем договоре и определяются на основании плана лечения и прейскуранта. Оплата медицинской услуги производится в кассу Исполнителя, в наличной или безналичной форме.

2.2. Заказчик оплачивает медицинскую услугу по пародонтологии, терапевтической и хирургической стоматологии в день исполнения услуги. Оплата ортопедических услуг, операций по установке имплантатов, костных пластик, синус-лифтингов, производится Заказчиком после согласования с ним плана лечения авансовым платежом одновременно в размере 100% их стоимости.

2.3. Оплата ортодонтического аппарата производится после согласования плана лечения избрания метода устранения аномалий прикуса до начала непосредственного лечения (оказания медицинской стоматологической услуги по ортодонтии). Оплата ортодонтического лечения производится за каждое посещение.

2.4. Исполнитель оставляет за собой право 2 раза в год изменять прейскурант (его позиции и цены на услуги).

2.5. Заказчик (потребитель) имеет право на внесение 100% предоплаты за медицинские услуги по согласованному плану лечения.

3. Исполнитель обязан:

3.1. Проводить любые медицинские манипуляции и вмешательства только после подписания Потребителем (Пациентом) или его законным представителем Информированного добровольного согласия.

3.2. Осуществить в оговоренное сторонами время прием и осмотр Потребителя (Пациента) для установления предварительного диагноза и объема необходимого лечения.

3.3. Провести полноценный клинический осмотр Потребителя (Пациента), диагностическое обследование в полном объеме и на основании установленного диагноза сформировать предварительный план лечения.

3.4. Согласовать с Заказчиком план лечения и стоимость его реализации. В случае если имеются (допустимы) альтернативные варианты планов лечения ознакомить с ними Заказчика и Потребителя (Пациента).

3.5. Ставить в известность Потребителя (Пациента) о возможных обстоятельствах, возникающих в процессе лечения, которые могут привести к изменению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении.

3.6. Исполнить все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства с учетом объективного состояния здоровья Потребителя (Пациента) на момент оказания медицинской услуги.

3.7. Надлежащим образом оформлять необходимую документацию во исполнение настоящего Договора.

3.8. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну.

3.9. В соответствии с действующим законодательством выдавать надлежащий документ, подтверждающий проведенную оплату медицинских услуг.

3.10. Исполнителем после реализации согласованного комплексного лечения выдаются Потребителю (Пациенту) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4. Заказчик / Потребитель (Пациент) обязан:

4.1. Предоставить достоверную информацию, необходимую для заключения и исполнения настоящего Договора, а именно:

- паспортные данные гражданина;

- адрес места жительства и контактный телефон;

- информацию обо всех имеющихся заболеваниях и результатах их лечения, в т.ч. о переливаниях крови, операциях, прививках, наличии аллергии;

- информацию обо всех принимаемых в настоящее время и ранее медицинских препаратах, а так же о запланированном, но не начатом лечении;

4.2. Ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие до начала лечения. В случае отказа от предлагаемого лечения или его продолжения подписать соответствующий добровольный информированный отказ. Право на ознакомление с информированным добровольным согласием и отказом от лечения и его подписание имеют совершеннолетние дееспособные граждане, а так же несовершеннолетние, достигшие возраста 15 лет. Информированное добровольное согласие или отказ от лечения за несовершеннолетнего, не достигшего 15 лет, а так же за лицо ограниченного в дееспособности или лишенного дееспособности подписывает родитель или иной законный представитель.

4.3. Ознакомиться и согласовать стоимость медицинских стоматологических услуг и подписать план лечения до начала лечения.

4.4. Ознакомиться с информацией непосредственно связанной с исполнением условий настоящего Договора, в том числе с Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги и работы, производимые в ООО «Реутовская стоматологическая клиника».

4.5. Произвести в полном объеме оплату медицинских услуг.

4.6. Являться на прием в установленное время. При опоздании более чем на 10 минут обязательно предупреждать администраторов по телефону +7 (495) 775-3232 и не менее чем за 24 часа о невозможности явки на прием.

4.7. Выполнять все указания и рекомендации лечащего врача, в том числе соблюдать гигиену полости рта и являться на назначенные регулярные профилактические осмотры.

4.8. Немедленно извещать лечащего врача обо всех осложнениях или иных отклонениях в состоянии здоровья, возникших в процессе лечения, а также после его окончания.

4.9. В период гарантийного срока обращаться непосредственно к Исполнителю при возникновении вопросов или жалоб, связанных со стоматологической услугой не прибегая к услугам других стоматологических учреждений, в противном случае Пациент лишается права на гарантийное обслуживание у Исполнителя.

5. Исполнитель имеет право:

5.1. Самостоятельно определять характер и объем исследований, медицинских манипуляций для установления диагноза и выбора надлежащего и оптимального лечения Потребителя (Пациента).

5.2. Исполнитель с согласия Потребителя (Пациента) вправе допустить по медицинским показаниям (т.е. обоснованно) отступление от первоначального плана, объема и стоимости лечения.

5.3. Отказать в лечении, если это лечение не соответствует технологическим и иным возможностям Исполнителя и/или может вызвать неблагоприятные последствия для Потребителя (Пациента).

5.4. Отказать в обслуживании Потребителя (Пациента), находящегося в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, находящегося в состоянии здоровья, недопустимого для проведения стоматологического лечения, или нарушающего общественный порядок и режим работы организации Исполнителя.

5.5. Отказаться от исполнения Договора, если Потребитель (Пациент), несмотря на своевременное и обоснованное предупреждение со стороны Исполнителя, не примет мер для устранения обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги и привести к причинению вреда жизни и здоровью Потребителя (Пациента).

5.6. Определять порядок расчетов, по каждому отдельному этапу лечения исходя из конкретного вида предоставляемых услуг. В том числе устанавливать полную или частичную предоплату за стоматологические услуги.

5.7. Приостановить оказание услуг до момента полной их оплаты Заказчиком, либо погашения сложившейся задолженности или внесения необходимых сумм аванса. В таком случае приостановка услуг должна быть произведена Исполнителем таким образом (на такой стадии), чтобы не повлечь ухудшение состояния здоровья Потребителя (Пациента).

5.8. В случае отсутствия лечащего врача, либо в связи с иными объективными причинами, назначить другого врача для проведения лечения.

6. Потребитель (Пациент) и Заказчик имеет право:

6.1. На получение достоверных сведений о стоматологическом состоянии его здоровья (выявленных заболеваниях); об эффективности предлагаемых Исполнителем методов профилактики, диагностики и лечения; об объеме и характере лечения; о стоимости лечения.

6.2. На выбор лечащего врача, метод и объем лечения, с учетом профессиональной точки зрения и технических и иных возможностей Исполнителя.

6.3. На отказ от лечения, в том числе отказ от конкретного метода лечения или отказ от продолжения лечения.

6.4. Заказчик имеет право:

6.4.1. На получение информации о стоимости оказываемых Потребителю (Пациенту) услуг.

6.4.2. На отказ от настоящего Договора полностью или в части, с особенностями предусмотренными разделом 9 настоящего Договора.

7. Ответственность сторон

7.1. За не выполнение обязанностей по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

7.2. Исполнитель несёт ответственность за качество медицинских стоматологических услуг.

7.3. Потребитель (Пациент) несёт ответственность за достоверность предоставляемой информации и неукоснительное выполнение рекомендаций лечащего врача

7.4. Заказчик несёт ответственность за своевременную оплату медицинских услуг.

7.5. В случае если Потребитель (Пациент) не уведомил Исполнителя о невозможности явки на очередной назначенный прием, то Исполнитель оставляет за собой право вычесть из аванса стоимость простоя в размере **стоимости одного часа работы** соответствующего специалиста.

7.6. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесённые им убытки, если Исполнитель не смог оказать услугу или был вынужден прекратить её оказание по вине Потребителя (Пациента).

8. Непредвиденные обстоятельства. Освобождение от ответственности.

8.1. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему Договору, если оно было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажорными обстоятельствами), либо действием или бездействием другой стороны.

8.2. Если стоматологическая услуга была оказана в соответствии с показаниями и в объеме, соответствующем состоянию здоровья Потребителя (Пациента) на момент обращения, то все неблагоприятные последствия такой услуги расцениваются как непрогнозируемый исход (форс-мажорные обстоятельства).

8.3. С учётом особенностей технологии выполнения медицинских услуг имеется некоторая вероятность уменьшения или увеличения объёма оказания медицинских услуг, а также риск (но не обязательность) возникновения побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений.

8.4. Исполнитель не несет ответственность за результат лечения в случаях:

- возникновения осложнений по вине Пациента (несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача,

несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, отказе от необходимого дополнительного комплекса обследований и лечения);

- возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении;
- возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если о наличии аллергии и непереносимости препаратов и материалов Пациент не сообщил лечащему врачу до начала лечения;
- прекращения (незавершения) лечения по инициативе Пациента;
- если Пациент не выполняет свои обязанности в соответствии с разделом 3 настоящего Договора;
- в случае неявки на очередной профилактический осмотр Исполнитель не несет ответственности за неблагоприятный результат проведенного ранее лечения.

9. Гарантийные обязательства.

9.1. Исполнитель на оказанные услуги, изготовленные и реализованные изделия и товары устанавливает гарантийные сроки и сроки службы.

9.2. Пациент до подписания настоящего Договора ознакомился с «Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги и работы, производимые в ООО «РСК».

9.3. В случае нарушения Пациентом условий указанного Положения гарантийные обязательства аннулируются и Исполнитель освобождается от ответственности по настоящему Договору.

10. Срок действия Договора. Расторжение Договора.

10.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения сторонами своих обязательств.

10.2. Исполнитель имеет право полностью или частично отказаться от исполнения обязанностей по настоящему Договору в случаях предусмотренных пунктом 5.5 Договора.

10.3. Исполнитель имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, если Заказчик не производит оплату услуг по Договору в течение более чем 30 дней с момента приостановки оказания услуг в соответствии с пунктом 5.7. Договора.

10.4. Пациент имеет право расторгнуть настоящий Договор. В случае расторжения Договора по инициативе Пациента все оказанные услуги подлежат полной оплате. Заказчик также оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору

10.5. В случае расторжения Договора по инициативе Пациента (Заказчика) последний оплачивает Исполнителю затраты на согласованные но не оказанные услуги. Предплата на приобретение расходных материалов и изготовление стоматологических изделий не возвращается.

10.6. Ориентировочные сроки оказания медицинских услуг указываются в предварительных планах лечения.

11. Разрешение споров.

11.1. Разногласия, возникшие между Исполнителем и Пациентом, разрешаются в обязательном претензионном порядке.

12. Заключительные положения.

12.1. Все изменения и дополнения настоящего Договора оформляются путем подписания дополнительных соглашений.

12.2. В случаях, не предусмотренных условиями настоящего Договора, стороны руководствуются действующим

12.3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя (Пациента). В случае если Договор заключается Потребителем (Пациентом) и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

12.4. В целях осуществления контроля качества оказываемых услуг Исполнитель может производить фото, видео и аудиозапись, как отдельных этапов лечения, так и всех этапов оказания услуг в клинике.

12.5. Стороны принимают на себя обязанности по защите конфиденциальной информации и сведений, составляющих врачебную тайну полученных в связи с исполнением настоящего Договора.

12.6. Пациент подписанием настоящего Договора дает свое согласие на обработку и использование в рамках предусмотренных действующим законодательством РФ персональных данных гражданина.

13. Реквизиты и подписи сторон.

Потребитель (Пациент)	Исполнитель:
	ООО «Реутовская стоматологическая клиника»
Адрес регистрации:	Адрес нахождения организации и оказания услуг: Московская область, город Реутов, улица Калинина, дом 26.
Адрес места жительства	ИНН 5041020220 КПП 504101001 Р/С 40702810638120107401 в ОАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва К/С 30101810400000000225 БИК 044525225 ОКПО 56836466 ОКОНХ 91514 ОГРН 1035008252608 Генеральный директор
тел.:	Конова А.П.
e-mail:	
паспорт серия _____ номер _____	
дата выдачи «_____» _____ г.	
выдан:	
код подразделения _____	
Заказчик	
Адрес регистрации:	
Адрес места жительства	
законодательством РФ.	

тел.: _____
е-mail: _____ паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи
« _____ » _____ г.
выдан: _____
код подразделения _____