



Договор на оказание стоматологических услуг

г. Москва

«_____» _____ 20 ____ г.

ООО «Бэби Вита Дент Московский», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице генерального директора Кириллова Александра Викторовича, действующего на основании Устава с одной стороны, и г-н/г-жа _____, являясь законным представителем _____ (ФИО полностью, дата рождения), именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные стоматологические услуги, перечень которых определяется в соответствии с Планом лечения, составляемым и подписываемым обеими Сторонами на каждый клинический случай отдельно, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора, а Заказчик обязуется принять указанные услуги и оплатить их стоимость в соответствии с п.4 настоящего Договора

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1 В оговоренное с Заказчиком время, Исполнитель организует осмотра Заказчика квалифицированным врачом-стоматологом, который устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом Заказчика в устной и письменной форме посредством заключения индивидуального добровольного согласия (ИДС). По результатам осмотра врач составляет План лечения, определяя необходимый набор услуг из числа описанных в прейскуранте Исполнителя.

2.2 Необходимым условием исполнителя договора является согласие Заказчика с предложенным Планом лечения, оформленное подписью Заказчика в нем. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Заказчик 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, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство.

2.3. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в порядке, утвержденном в правилах оказания услуг Исполнителем, с которым Заказчик ознакомлен до подписания настоящего договора.

2.4. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить План лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Заказчика. Отказ Заказчика от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуг по настоящему договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для Заказчика, стороны обсудят возможность расторжения настоящего договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

2.5. Исполнитель не оказывает услуги, если у Заказчика имеются острые воспалительные и инфекционные заболевания, а также если Заказчик находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

2.6. Время явки Заказчика на прием оговаривается и согласовывается с Заказчиком каждый раз. Согласовании даты и времени явки Заказчика на прием может осуществляться в устной или в письменной форме.

2.7. До подписания настоящего договора Заказчик ознакомлен со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Заказчик имеет право:

3.1.1. Получать полную и достоверную информацию о состоянии здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Исполнителя.

3.1.2. Получать исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах.

3.1.3. Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.

3.1.4. Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного.

3.1.5. Знакомиться с документами, подтверждающими наличие специальных разрешений, сертификата и лицензии у Исполнителя, а также соответствующий уровень квалификации сотрудников Исполнителя.

3.1.6. На сохранение в тайне информации о своем здоровье.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. Строго соблюдать все рекомендации и предписания врача.

3.2.2. Являться на прием к врачу в назначенный срок.

3.2.3. Предоставить Исполнителю точную и подробную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о переносимых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении.

3.2.4. При первой возможности информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения.

3.2.5. Выполнять указания медицинского персонала во время оказания услуги.

3.2.6. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя и правила оказания услуг.

3.2.7. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю.

3.3.Исполнитель имеет право:

3.3.1.Требовать от Заказчика предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему договору.

3.3.2.Требовать оплаты оказанных услуг в соответствии с разделом 4 настоящего договора.

3.4.Исполнитель обязан:

3.4.1.Оказать услуги надлежащего качества, то есть обеспечить выполнение составляющих услуги действий по методике 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.

3.4.2. Устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течении одного года с момента оказания услуг, если иное не указано врачом в медицинской карте.

3.4.3.По первому требованию Заказчика сообщать ему сведения, относящиеся к характеру услуг, указанных в п.1.1 настоящего договора.

3.4.4.Соблюдать принцип конфиденциальности полученной от Заказчика информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг.

4.СТОИМОСТЬ УСЛУГ, ПОРЯДОК ОПЛАТЫ, ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

4.1.Стоимость услуг определяется на основании плана лечения согласно действующему прейскуранту Исполнителя.

4.2.Оказанные в соответствии с п.2.4 настоящего договора дополнительные услуги оплачиваются Заказчиком по расценкам действующего прейскуранта.

4.3.Заказчик обязан оплачивать услуги Исполнителя после приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент подписания настоящего договора прейскуранта.

4.4.Оказываемые по настоящему договору услуги не входят в программы добровольного или обязательного медицинского страхования и не финансируются никакими сторонними организациями.

4.5.Исполнитель устанавливает, а Заказчик принимает следующие гарантийные условия – 12 месяцев гарантии на проведение работ, при посещении стоматолога, с целью проведения профессионального осмотра и профессиональной гигиены, не реже 1 раза в 3 месяца для детей до 16 лет, и не реже 1 раза в 6 месяцев для пациентов после 16 лет. Гарантия аннулируется при несоблюдении данных условий.

5.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН, РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

5.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору в соответствии с действующим законодательством при наличии своей вины.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял 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, в том числе Исполнитель не несет ответственности за осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Заказчика, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить.

5.3. 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.

5.4. Заказчик несет ответственность в установленном законом порядке за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему Договору услуг.

5.5.При нарушении Исполнителем сроков оказания услуг Заказчик вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуг;
- потребовать исполнения услуг другим специалистом;
- расторгнуть Договор и потребовать возмещения убытков.

5.6. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются в досудебном порядке путем переговоров, в случае не достижения Сторонами согласия в 14-дневный срок с момента получения письменной претензии, спор разрешается в судебном порядке.

Подписи сторон договора

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «Бэби Вита Дент
Московский»

108811, г. Москва, г. Московский, Микрорайон 3, д.11

ИНН 7751151060 КПП 775101001

ОГРН 1187746933593

р/с 40702810938000236231 в ПАО Сбербанк

к/с 30101810400000000225 БИК 044525225

Генеральный директор:

Кириллов А. В.

ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О. _____

Паспорт (серия, номер, дата выдачи, зарегистрирован)

_____ / _____

подпись, расшифровка