



ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

г. Москва

« _____ » _____ 20 ____ г.

ООО «Бэби Вита Дент», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице генерального директора Кирилловой Ольги Валентиновны, 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 обсуждают возможность расторжения настоящего договора с компенсацией Исполнителем 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.

