

Договор на оказание стоматологических услуг

г. Мытищи

от « ____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Никадент», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице Генерального директора Лопатиной Е.Н., действующего на основании Устава и лицензии Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития № ЛО-50-01-000618 от 03.12.2008г., с одной стороны и _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, договорились о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту стоматологические услуги в соответствии с планом лечения, а Пациент обязуется оплатить их стоимость в соответствии с прейскурантом, утвержденным Исполнителем.

1.2. Исполнитель оказывает услуги Пациенту исходя из объективного состояния здоровья Пациента на момент заключения договора.

1.3. Пациент подтверждает, что до подписания настоящего Договора ознакомлен в полном объеме со всеми необходимыми сведениями относительно Исполнителя и услуг, оказываемых Исполнителем, в том числе:

- о местонахождении, режиме работы Исполнителя;
- квалификации врачей;
- перечня, стоимости и условия оказания услуг Исполнителем.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Осуществить в оговоренное сторонами время осмотр Пациента для установления предварительного диагноза и объема необходимого лечения.

2.1.2. Провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование в полном объеме и на основании установленного диагноза наметить предварительный план лечения с приблизительной стоимостью услуг. Указанная сумма является предварительной.

2.1.3. Проинформировать Пациента о том, что стоимость услуг может быть изменена вследствие расширения объема услуг, при возникновении необходимости для качественного оказания медицинской услуги, выполнения работ, не предусмотренных в плане лечения, они выполняются с согласия Заказчика с оплатой в соответствии с прейскурантом Исполнителя.

2.1.4. Результаты осмотра и выводы, план лечения, развитие возможных осложнений отразить в амбулаторной карте.

2.1.5. Ставить в известность Пациента о возможных обстоятельствах, возникающих в процессе лечения, которые могут привести к изменению объема оказываемых услуг и возможным осложнениям при лечении. Изменение утвержденного плана лечения отражается в амбулаторной карте.

2.1.6. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну.

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

2.1.8. В соответствии с предварительным диагнозом и планом лечения, внесенными в Медицинскую карту, осуществить качественное лечение.

2.1.9. Использовать методы диагностики, профилактики и лечения, разрешенные на территории РФ с соблюдением предъявляемых к ним требованиям.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций для установления диагноза, надлежащего и адекватного лечения Пациента.

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

2.2.3. Отказать в обслуживании Пациента, находящегося в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или находящегося в состоянии здоровья, недопустимого для проведения стоматологического лечения, а также при невыполнении Пациентом рекомендаций по гигиене полости рта (при ортодонтическом, пародонтологическом лечении и лечении с использованием имплантатов).

2.2.4. Отказать в оказании услуги при наличии у Пациента медицинских противопоказаний.

2.2.5. Отказать в оказании услуги, если это лечение не соответствует требованиям технологий и может вызвать нежелательные последствия для состояния здоровья пациента.

2.2.6. При отсутствии у Исполнителя технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных процедур направить пациента в иную специализированную медицинскую организацию.

2.2.7. В одностороннем порядке расторгнуть Договор при наличии одного из следующих обстоятельств:

-несоблюдении Пациентом требований и рекомендаций лечащего врача в период лечения, исключающем возможность исполнения возложенных на Исполнителя обязанностей по Договору;

- неявке Пациента на очередной сеанс лечения в течение более 30 (тридцати) дней от назначенной лечащим врачом даты. При этом Исполнитель возвращает Заказчику сумму аванса, если она производилась, за вычетом стоимости произведенных Исполнителем работ и стоимости израсходованных материалов.

2.2.8. Помимо оснований, предусмотренных другими пунктами Договора в любое время отказаться от исполнения обязательств по Договору при отсутствии у него возможности представить соответствующие услуги при условии полного возмещения Заказчику убытков.

2.2.9. В случае, если отказ от исполнения Договора со стороны Исполнителя вызван нарушением Пациентом своих обязанностей по Договору, Исполнитель вправе потребовать от Пациента возмещения убытков.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. До начала оказания услуг сообщить Исполнителю все сведения о наличии у него любых заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение.

2.3.2. Являться на прием в установленное время.

2.3.3. Обязан заплатить стоимость консультации специалиста клиники вне зависимости от того, будет ли продолжено лечение.

2.3.4. Выполнять все указания и рекомендации лечащего врача, которые были выданы на руки Пациента лечащим врачом в виде Памяток, листовок и т.д.

2.3.5. Производить оплату медицинских услуг в полном объеме, согласно условиям Договора.

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

2.3.7. Соблюдать индивидуальную гигиену полости рта.

2.3.8. Заявлять об обнаружении недостатков полученных стоматологических услуг при их получении или сразу же после обнаружения таких недостатков. В противном случае услуги считаются оказанными надлежащим образом.

2.3.9. При появлении боли, дискомфорта или других жалоб в период между приемами врача немедленно известить Исполнителя и прийти на прием к врачу для оказания помощи. Несоблюдение указанного условия освобождает Исполнителя от ответственности за ухудшение состояния Пациента.

2.3.10. При невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Пациента, оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы.

2.3.11. Предупредить Исполнителя по телефону о невозможности явки на прием не менее, чем за 24 часа.

2.3.12. При проведении лечения на имплантатах проходить профессиональную гигиену полости рта каждые 6 месяцев после установкой имплантатов.

2.3.13. Являться на назначенные профилактические осмотры не реже, чем 1 раз в 6 месяцев.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Выбрать лечащего врача с учетом его (врача) согласия.

2.4.2. Пациент имеет право на получение достоверных сведений об объеме и характере лечения, о стоматологическом состоянии его здоровья.

2.4.3. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой произведенного лечения. В данном случае предоплата на приобретение расходных материалов и изготовление каких-либо стоматологических конструкций не возвращается.

2.4.4. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства.

2.4.5. Помимо указанных в договоре прав и обязанностей, стороны руководствуются положениями Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», текст которых помещен на видном месте в лечебном учреждении Исполнителя.

3. Оплата и приемка услуг.

3.1. Пациент оплачивает стоматологические услуги по расценкам Прейскуранта, действующего на момент его оплаты.

3.2. Пациент оплачивает стоматологические услуги после каждого посещения, кроме ортопедических и ортодонтических услуг, а также случаев, когда оплату за лечение Пациента осуществляет юридическое лицо по договору с Исполнителем.

3.3. При ортопедическом лечении (в том числе протезировании на имплантатах) Пациент оплачивает 50% стоимости ортопедического лечения в день открытия заказ-наряда по окончании приема, остальную сумму оплачивает поэтапно.

3.4. При ортодонтическом лечении брекет-системой Пациент оплачивает перед постановкой брекетов стоимость брекет-системы, коэффициент сложности лечения и оплату первого этапа лечения, остальную сумму оплачивает в течении срока лечения до снятия брекетов по определенной схеме, согласно плану. При отклеивании брекетов более трех раз Пациент оплачивает наклейку брекетов дополнительно.

3.5. При хирургическом лечении на имплантатах Пациент вносит аванс в размере 50 %, остальную сумму хирургического этапа оплачивает в день операции имплантации.

3.6. Пациент оплачивает стоматологические услуги наличными деньгами в кассу Исполнителя, или безналичным путем с помощью банковской карты. Исполнитель предоставляет Пациенту документы, подтверждающие оплату лечения (кассовый чек).

3.7. Диагностические услуги оплачиваются в день их проведения согласно прейскуранту.

3.8. В случае если оплату за лечение Пациента осуществляет юридическое лицо, оплата производится в безналичном порядке на расчетный счет Исполнителя в порядке и сроки, указанные в договоре Исполнителя с указанным юридическим лицом.

4. Ответственность сторон.

4.1. Исполнитель несет ответственность:

4.1.1. За качество выполняемых стоматологических услуг по настоящему Договору (в соответствии с утвержденными стандартами).

4.1.2. За причинение вреда здоровью Пациента по вине врача Исполнителя.

4.2. Исполнитель не несет ответственность в случаях:

4.2.1. 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).

4.2.2. Возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении.

4.2.3. Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено Пациентом в Анкете общего состояния здоровья.

4.2.4. Прекращения (незавершения) лечения по инициативе Пациента.

4.2.5. Если Пациент не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья.

4.2.6. Неявки на очередной профилактический осмотр Исполнитель не несет ответственности за неблагоприятный результат проведенного ранее лечения.

4.3. Пациент несет ответственность:

4.3.1. За достоверность предоставленной информации, четкое выполнение рекомендаций врача и своевременную оплату медицинских услуг.

5. Гарантийные обязательства.

5.1. Общие правила:

- Пациент своевременно, не реже 1-го раза в 6 месяцев приходит на профилактический осмотр
- Пациент соблюдает личную гигиену полости рта и выполняет профессиональную гигиену полости рта у гигиениста
- Пациент выполняет рекомендации лечащего врача

Таблица гарантийных сроков:

Пломбы и реставрации	1 год
Реставрации режущего края	6 месяцев
Пломбы и реставрации после первичного эндолечения	1 год
Постоянная пломба под коронку с вкладкой после эндолечения	1 месяц
Временная пломба при лечении деструктивных форм осложненного кариеса	1 месяц
Временные коронки	1 месяц
Металлокерамические коронки	1 год
Съемные протезы (гарантированный срок службы)	1 год
Безметалловые, циркониевые коронки	1 год
Протезирование на имплантатах (при условии постановки имплантатов в собственную кость)	1 год

Детство

Гарантии на постоянные зубы распространяются так же, как и у взрослых.

Пломбы на окклюзионной поверхности (молочные зубы)	6 месяцев
Пломбы на окклюзионно-контактной поверхности (молочные зубы)	3 месяца
Пломба при лечении осложненного кариеса (пульпита)	3 месяца
Герметизация фиссур	6 месяцев
Лечение молочных зубов по пульпиту методом ампутации	3 месяца
При наличии в полости рта множественного кариеса (3 и более) и/или неудовлетворительной гигиене полости рта (в молочном прикусе)	1 месяц

5.2. Исполнитель обязуется бесплатно устранять дефекты изготовления и материалов в период гарантийного срока при соблюдении следующих условий:

5.2.1. Пациент ознакомлен с настоящими условиями и принимает их.

5.2.2. Пациент выполняет все обязательства по Договору оказания стоматологических услуг.

5.2.3. Гарантийный срок исчисляется с момента окончания лечения каждого зуба или сдачи зубных протезов Заказчику.

5.2.4. Для реализации права на гарантию Заказчик обязан пройти осмотр у врача, назначенного Исполнителем.

5.2.5. При осуществлении ортопедического или ортодонтического лечения Заказчик обязан предоставить изготовленные Исполнителем конструкции.

5.2.6. Гарантия не распространяется на следующие случаи:

- нормальный износ или на повреждение, вызванные неправильным использованием, небрежностью или несчастным случаем;
- нарушения Пациентом обязательств по настоящему Договору;

- если план лечения не выполнен по причине неявки Пациента или его отказа продолжить лечение;
- возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, не отмечавшихся ранее;
- переделок и исправления работ в другом лечебном учреждении;
- ремонта и исправления работы самим Пациентом;
- истечения срока гарантии по услуге.

5.3. Гарантия не распространяется на хирургические манипуляции, связанные с пластикой тканей (мягких и твердых), имплантацию с проведением направленной регенерации костной ткани и на операции направленной регенерации костной ткани (синус-лифт, пересадку костных блоков, с применением мембранной техники и др. методов, на повторное эндодонтическое лечение, на ортодонтическое лечение).

5.4. В случаях невыполнения Пациентом рекомендованного плана лечения, при наличии сопутствующих общесоматических заболеваний, оказывающих влияние на сроки регенерации, допускается уменьшение гарантийных сроков врачом Исполнителя с обязательной отметкой в медицинской карте Пациента.

5.5. Гарантийные обязательства могут не сохраняться в случае выявления или возникновения у Пациента в период гарантийного срока заболеваний или изменений физиологического состояния организма, которые могут повлиять на естественные физиологические процессы восстановления, у Пациента после проведенных медицинских манипуляций Исполнителя, например беременность, длительный прием препаратов, травмы и т.д.

6. Разрешение споров.

6.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом по поводу качества оказания услуги или иными условиями настоящего договора, стороны решают спор посредством его досудебного урегулирования. Претензия направляется заказным письмом с уведомлением или передается нарочным под роспись. Сторона должна предоставить мотивированный ответ на претензию в течении 30 дней с даты ее получения. Исполнитель организует проведение независимой экспертизы при ее необходимости. При этом выбор эксперта осуществляется Исполнителем по его усмотрению.

6.2. В случае не достижения согласия в порядке досудебного урегулирования заинтересованная сторона имеет право обратиться в суд в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

7. Непредвиденные обстоятельства.

7.1. Стороны не несут ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему договору, если это было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажорными обстоятельствами), непосредственно повлиявшими на выполнение сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

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

8. Срок действия договора.

8.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до выполнения сторонами своих обязательств по договору.

8.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

9. Общие положения.

9.1. Стороны соглашаются с тем, что информированное добровольное письменное согласие Пациента на медицинское вмешательство является необходимым предварительным условием для лечения.

9.2. Пациент соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Точная стоимость определяется после дополнительных обследований.

9.3. Пациент согласен подтвердить личной подписью:

- предварительное ознакомление с результатами обследования, диагнозом, методами лечения, связанными с ними рисками, преимуществами и недостатками различных планов лечения, возможными осложнениями;
- выбор плана лечения;
- то, что он информирован о более высокой степени риска осложнений при выборе альтернативного плана лечения;

- получение ортопедической или ортодонтической конструкции, отсутствие замечаний при их установке;

- то, что он информирован о возможном снижении качества предоставляемой услуги при несоблюдении требований и рекомендаций лечащего врача;

- принятие на себя ответственности за результат услуги, оказываемой по настоянию Пациента и вопреки рекомендаций врача, без каких - либо гарантий со стороны Исполнителя. Такие услуги оказываются как временные, поддерживающие меры, и только в случаях, если сами услуги не наносят ущерб здоровью. Оказанные в соответствии с данным пунктом Договора услуги не отменяют необходимости выполнения основных рекомендаций врача;

9.4. Пациент соглашается со стоимостью услуг Исполнителя.

9.5. Стороны соглашаются с тем, что личная подпись Пациента об ознакомлении с записями врача в медицинской карте оно временно является его согласием с предложенной Исполнителем кандидатурой врача, методами и сроками выполнения плана лечения, качеством лечебных мероприятий, а также подтверждением полного взаимопонимания между врачом и Пациентом на момент подписи.

9.6. В соответствии с требованиями статьей 9, 10 Федерального закона от 27.07.06г. №152-ФЗ «О персональных данных» (ред. от 25.07.2011г.), ст. 61 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, Пациент подтверждает свое согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефон (ы), реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии своего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, полученных медицинских услугах, способах лечения – в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязательным сохранять врачебную тайну. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Пациента посредством внесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы.

10. Заключительные положения.

10.1. Все изменения и дополнения настоящего Договора оформляются путем подписания дополнительного соглашения.

10.2. В случаях, не предусмотренных условиями настоящего Договора, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

11. Подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «НИКАДЕНТ»

141002, МО, Мытищинский район,
г. Мытищи, ул. Шараповская, д. 1, корп.2
ИНН 5029071081, КПП 502901001
р/сч 40702810840000030075
в ПАО «Сбербанк» г. Москва
к/сч 30101810400000000225
БИК 044525225, ОГРН 1035005519724
Тел. (495) 502-70-70
www.nikadent.ru

ПАЦИЕНТ

Ф.И.О. _____

Адрес _____

Паспортные данные _____

Подпись _____

Подпись _____