

№ _____ от _____

Гражданин РФ _____, действующий от своего имени, именуемый в дальнейшем «Пациент», он же выступающий в роли «Заказчик» с одной стороны, Общество с ограниченной ответственностью «Дентал Студио», в лице генерального директора Неверова Анастаса Морисовича, действующего на основании устава,

именуемое в дальнейшем «Исполнитель» Адрес Исполнителя: 119285, г. Москва, 2-й Мосфильмовский пер., д.12 Свидетельство о государственной регистрации юридических лиц серия 77 №015491560 от 25 сентября 2012 года, ОГРН 1127746763858; запись внесена Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве; Лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО-77-01-007569 от «31» января 2014 года, Номенклатура работ и услуг: 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, 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. Лицензия выдана Департаментом здравоохранения города Москвы (адрес: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д.43, телефон (495) 251-83-00)

с второй стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Пациенту перечень платных медицинских услуг, закрепленных в Плане лечения, который является неотъемлемой частью настоящего договора (далее по тексту Договора «услуги»).

1.2. Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а Пациент обязуется выполнять требования специалистов Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая предоставление необходимых для этого сведений.

1.3. Стороны вправе по обоюдному согласию изменить набор и количество медицинских услуг в соответствии с индивидуальными рекомендациями, данными Пациенту специалистами Исполнителя. Соответствующие изменения и дополнения письменно оформляются путем составления Приложения, которое вступает в силу с момента его подписания сторонами, и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.4. Пациент информирован о наличии системы аудио и видеозаписи на территории медицинского учреждения.

1.5. Пациент проинформирован и даёт своё согласие, что все разговоры с пациентом, в том числе исходящие звонки из клиники и входящие звонки в клинику будут записываться.

1.6. Подписывая данный договор, я подтверждаю своё добровольное согласие на получение платных услуг, согласно выставленным счетам, в течение всего времени действия данного договора. Мне разъяснено и понятно моё право на получение бесплатной медицинской помощи в объеме, предусмотренном Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии со ст. ст. 80,81 Федерального закона Российской Федерации №323 от 21 ноября 2011 года и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 года № 1006.

Ф.И.О. _____

Подпись 

2. ЦЕНА ДОГОВОРА

2.1. Цена Договора определяется в соответствии с предложенным планом лечения.

2.2. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с проведением дополнительных действий, то они выполняются с предварительного согласия Заказчика и Пациента и внесения соответствующих письменных изменений в ранее составленный план лечения. Если же состояние Пациента не позволяет ему принять решение об изменении объема оказанных услуг (общий наркоз или анестезия), специалист Исполнителя имеет право в одностороннем порядке изменить объем услуг, оказанных Пациенту. В этом случае пациент обязан принять дополнительные услуги и оплатить их.

2.3. Заказчик и Пациент соглашается с тем, что для обеспечения возможности проведения лечения или повышения его качества, может возникнуть необходимость проведения Пациенту специализированных лечебных, профилактических или диагностических мероприятий в других медицинских организациях.

2.4. Заказчик и Пациент подтверждает, что ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего Договора.

2.5. Заказчик и Пациент подтверждает, что ознакомлен с Положением об установлении гарантийного срока на результаты лечения, утвержденного Исполнителем.

3. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Пациент оплачивает оказанную услугу (или часть услуги) в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ по прейскуранту сразу после исполнения услуги или ее части, отраженной в прейскуранте или оплата производится по безналичному расчету путем внесения 100% предоплаты.

3.2. При применении ортопедического лечения, ПАЦИЕНТ вносит в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ предоплату в размере 50% от стоимости протезирования, сразу после снятия отливков.

3.3. Оставшуюся сумму ПАЦИЕНТ обязан внести не позднее дня приема работы Исполнителя, до окончательной фиксации работы в полости рта ПАЦИЕНТА, если иное не установлено в дополнительном соглашении.

3.4. В случае невозможности исполнения настоящего договора, возникшей по вине ПАЦИЕНТА, стоматологические услуги оплачиваются в полном объеме.

3.5. Заказчик обязуется полностью оплатить медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем, по прейскуранту Исполнителя на момент оказания услуги.

3.6. Оплата производится в наличной или безналичной форме.

3.7. Оплата считается произведенной после поступления денежных средств на расчетный счет исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.8. Если пациентом был внесен депозит, и стоимость оказанной услуги была рассчитана исходя из условий получения услуги при наличии депозита, то, в случае, если пациент просит вернуть ему неизрасходованную сумму депозита, клиника оставляет за собой право пересчитать стоимость оказанной ранее услуги без учета условий внесения депозита, согласно полной стоимости услуги по действующему прейскуранту клиники, и после этого осуществить возврат денежных средств, оставшихся на депозите пациента.

3.9. В случае, если пациент в качестве оплаты услуги, либо части услуги, использует акции, спец. предложения, различного вида купоны, абонементы, сертификаты, различных партнеров (сайты купонаторы Биглион, КупиКупон, Френди (Frendy) и т.д.), то в ситуации, когда по тем или иным причинам, происходит расторжение договора и возврат неиспользованных денежных средств, действует следующее правило: Пациент и Заказчик оплачивают полностью, согласно действующему прейскуранту клиники, весь объем оказанных по факту услуг. Далее, сумма оказанных по факту услуг вычитается из суммы внесенной пациентом в качестве доплаты по купону, либо из суммы оплаты услуги по акции или спец. предложению, либо из суммы, перечисленной контрагентом клиники в качестве вознаграждения по договору сотрудничества, либо из абонементов или сертификатов и остаток неизрасходованных денежных средств возвращается Пациенту или Заказчику.

3.10. При длительном отсутствии пациента (более 30 календарных дней) зубы могут изменить свое положение, ранее изготовленная и не поставленная в полость рта ортопедическая конструкция будет неприменима и подлежит переделке. В этом случае протезирование проводится только после полной повторной оплаты всей работы.

3.11. В случае проведения синус-лифтинга, ПАЦИЕНТ вносит в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ предоплату в размере 70% от стоимости материалов, используемых для последующей имплантации. В этом случае цена на имплантаты фиксируется и не изменяется в последующем.

3.12. В случае проведения сложных хирургических манипуляций (имплантация, синус-лифтинг, НКР, НТР и т.д.) ПАЦИЕНТ вносит предоплату в размере не менее 40% от стоимости по плану лечения за 5-7 дней до даты приёма, путём внесения денежных средств наличным или безналичным способом.

3.13. Пациент, при оказании ему медицинской услуги «Удаление зуба с последующей имплантацией», в соответствии с законодательством, может отказаться от оказания медицинских услуг и вернуть денежные средства, за вычетом стоимости оказанных медицинских услуг, которая рассчитывается по действующему прейскуранту клиники (исполнителя).

3.14. В случае, если пациент оплачивает услугу по акции или спец. предложению с условием 100% предоплаты, а в дальнейшем отказывается от услуги, либо части услуги, и просит вернуть ему ранее оплаченные денежные средства, либо часть денежных средств, то клиника оставляет за собой право пересчитать стоимость уже оказанной по факту услуги и проведенных работ исходя из полной стоимости услуги по прейскуранту клиники без учета акции или спец. предложения. И после всех расчетов, при условии наличия остатка денежных средств от ранее оплаченных пациентом за эту услугу, производит возврат оставшейся суммы пациенту.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

Услуги оказываются работниками Исполнителя (врачами и средним медицинским персоналом) в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя.

4.1. Подписанием настоящего Договора стороны подтверждают, что, до заключения настоящего Договора, Пациентом прочитана информация, находящаяся в демонстрационном зале (на демонстрационных стендах) ЛПУ и в письменных материалах, предоставленных ему ЛПУ, что ЛПУ предоставил Пациенту необходимую и достоверную информацию о свойствах оборудования и материалов, использованных при оказании услуг, достаточную для сведения Пациента, и рекомендации по правилам и особенностям поведения Пациента во время оказания и после оказания услуги, и всю иную информацию, предоставление которой требуется в соответствии со статьями 9 и 10 Закона РФ «О защите прав потребителей» № 2300-1 от 07.02.1992 (в редакции Федерального закона от 25.11.2006 г. № 193-ФЗ), предоставил Пациенту для ознакомления упомянутый Закон РФ «О защите прав потребителей».

4.2. Пациент обязуется:

- выполнять все указания и требования врачей и медицинского персонала Исполнителя, связанные с исполнением настоящего Договора;
- являться в день лечения в точно указанное время;
- заполнить карту общего состояния здоровья;
- информировать Исполнителя при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;
- соблюдать гигиену полости рта и являться на профилактические осмотры один раз в шесть месяцев, либо по иному графику, обговоренному с доктором.

4.3. Исполнитель обязуется:

- обеспечить качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий по методикам и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования;

4.4. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых, используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны соблюдением всех необходимых требований.

- оказывать медицинские услуги Пациенту лично, либо с привлечением третьих лиц;
- оказывать медицинские услуги в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения;
- предоставить гарантию на свои услуги в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.5. Вследствие биологических особенностей организма возможно (но не обязательно) возникновение побочных эффектов: аллергической реакции на анестетики и используемые для лечения мед. препараты, постпломбировочные боли после лечения осложненного кариеса, возможная пигментация реставрируемого зуба, временные рвотные позывы после установки протезной конструкции, дискомфорт или возникновение болезненных ощущений, частично убираемых последующими коррекциями, в начале пользования съемными протезными конструкциями, возникновение побочных эффектов при несоблюдении правил гигиены, а также другие побочные эффекты, зависящие от индивидуальных особенностей пациента.

В случае возникновения таких побочных эффектов медицинская технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности за их наступление, если медицинская услуга оказана с соблюдением необходимых требований.

Ф.И.О _____ Подпись  _____

4.6. Исполнитель не несет ответственности перед ПАЦИЕНТОМ в случае:

- возникновения у ПАЦИЕНТА в процессе лечения или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением ИСПОЛНИТЕЛЕМ лечебных технологий: рецидивов периодонтитов, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и другое;
- возникновения осложнений по вине ПАЦИЕНТА: несоблюдение гигиены рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и др.;
- возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению;
- возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергшихся лечению в другом лечебном учреждении у другого врача;
- если работа прекращена по инициативе ПАЦИЕНТА и лечение не завершено;

4.7. Гарантия не предоставляется или прекращается в следующих случаях:

- неявки ПАЦИЕНТА в указанный срок или переделки и исправления работы в другом лечебном учреждении, ремонта и исправления работы самим ПАЦИЕНТОМ;
- на манипуляции, проведенные по настоянию клиента, но имеющие малую вероятность клинического успеха;
- на случаи последствий травм и заболеваний, повлекших нарушение состояния зубочелюстной системы (переломы зубов и челюстей, костей лицевого скелета, тяжелые системные заболевания, лучевая и химиотерапия, оперативные вмешательства и т.п.);
- в случае, если оказанная услуга/комплекс работ полностью не оплачен.

4.8. В случае, если гарантийный срок на оказанные услуги не установлен в индивидуальном порядке, то гарантия составляет 2 года, при условии обязательного профилактического осмотра каждые шесть месяцев действия гарантии, а также соблюдения всех назначений лечащего врача.

4.9. С положением о гарантийных обязательствах, можно ознакомиться на сайте www.dentalstu.ru

4.10. Если пациент подтверждает свой приём и не является на этот приём без уведомления об отмене этого приёма, клиника оставляет за собой право отказать в дальнейшем лечении пациенту и расторгнуть договор на оказание медицинских услуг в одностороннем порядке. Также, клиника оставляет за собой право безакцептно списать с лицевого счёта пациента, при наличии на нём денежных средств, сумму, эквивалентную нормочасу за неявку на приём по предварительной записи без уведомления об отмене этой записи со стороны пациента.

4.11. Если пациент неоднократно (более 2-х раз подряд) переносит свой приём на другие даты, клиника оставляет за собой право отказать пациенту в предварительной записи на приём без наличия денежных средств на депозите в размере суммы, эквивалентной минимум нормочасу по прейскуранту клиники (не явка на приём (по предварительной записи) без уведомления клиники). Все дальнейшие записи пациента на приём осуществляются в порядке живой очереди и только с согласия Главного врача клиники.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность за ненадлежащее проведение операции (лечебных мероприятий) при условии выполнения Пациентом всех требований Исполнителя, как во время подготовки к лечению, так и во время его проведения.

5.2. Отказ или уклонение Пациента и Заказчика от подписания медицинских документов, Информированного добровольного согласия, а также иных документов, перед началом оказания услуги, является обоснованной причиной для отказа Заказчику и Пациенту в дальнейшем оказании услуги и подразумевает расторжение договора об оказании медицинских услуг со стороны клиники в одностороннем порядке.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от неё требовалась по характеру выполняемых действий, она приняла 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.

5.4. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Пациента.

5.5. 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. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении двух последовательных месяцев, настоящий договор может быть расторгнут любой из сторон путем направления письменного уведомления другой Стороне по адресу, указанному в договоре. При этом ни одна из Сторон не вправе требовать от другой Стороны возмещения возможных убытков, вызванных обстоятельствами непреодолимой силы.

5.6. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, обязана направить другой стороне письменную претензию. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок до 30-ти календарных дней с момента ее получения. В случае неполучения ответа или получения неудовлетворительного ответа Сторона, направившая претензию, может обратиться в суд по месту нахождения Исполнителя за защитой своих прав и законных интересов.

5.7. При задержке оплаты оказанных услуг на срок более 1 недели без письменного согласования рассрочки с Исполнителем, ПАЦИЕНТ и ЗАКАЗЧИК выплачивают Исполнителю пени в размере 1% от суммы долга за каждый день просрочки. Уплата пени не освобождает ПАЦИЕНТА от оплаты оказанных услуг в полном объеме.

5.8. Претензии к эстетике реставрации (пломбы, виниры, вкладки, накладки, мосты, съемные протезы и др.) после фиксации работы в полости рта и оплаты не принимаются.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны.

6.2. В случае подписания сторонами письма или иного документа об информированном согласии Пациента, данное письмо является неотъемлемой частью настоящего Договора.

6.3. Договор может быть в любое время расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Пациента. В этом случае Заказчик обязан уплатить Исполнителю часть цены пропорционально части оказанных медицинских услуг Пациенту, а также возместить Исполнителю предварительные расходы, произведенные в целях исполнения настоящего Договора и не входящую в указанную часть цены услуги.

6.4. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует 1 (один) год. Если не менее чем за 30 (тридцать) дней до окончания срока действия настоящего Договора ни одна из сторон не заявит о необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается пролонгированным на следующий год.

6.5. ПАЦИЕНТ имеет право расторгнуть в одностороннем порядке договор и прекратить отношения с лечебным учреждением ИСПОЛНИТЕЛЯ в любое время, оплатив ИСПОЛНИТЕЛЮ по прейскуранту фактически понесенные ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходы.

6.6. Если ПАЦИЕНТ не выполняет рекомендаций медицинского учреждения ИСПОЛНИТЕЛЯ, то оказание медицинской помощи становится невозможным.

6.7. Неоплата услуги (или ее части, отраженной в прейскуранте) расценивается сторонами как одностороннее расторжение договора.

6.8. Стороны вправе по обоюдному согласию изменить срок оказания услуг в связи с индивидуальными рекомендациями, данными Пациенту специалистами Исполнителя, и пожеланиями Пациента. Соответствующие изменения и дополнения оформляются письменно путем составления Дополнительного соглашения к Договору, которое вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

6.9. Претензионный порядок досудебного урегулирования споров из Договора является для сторон обязательным.

6.10. Все возможные споры, которые возникают в связи с настоящим Договором, стороны будут решать путем переговоров. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, споры разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством, в арбитражном суде г. Москва

6.11. Всякие изменения и дополнения к договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

6.12. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «Дентал Студио»
ООО «Дентал Студио»
Юридический адрес: 119285, г. Москва, 2-й Мосфильмовский пер., д. 12
Фактический адрес: 119285, г. Москва, 2-й Мосфильмовский пер., д. 12
ИНН 7729720296 КПП 772901001
Р/с 40702810800000132712 в ВТБ 24 (ПАО)
к/с 301018101000000000716
БИК 044525716
ОГРН 1127746763858
ОКАТО 45268584000
ОКПО 11567483
ОКВЭД 85.14.2

Генеральный директор
(Генеральный директор или по доверенности)

Неверов Анастас Морисович
(ФИО)

(подпись)

м.п.

ПАЦИЕНТ:

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Адрес: _____

Подпись ✓

ЗАКАЗЧИК:

ФИО: _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Адрес: _____

Тел. (дом) _____

Тел. (моб) _____

Email _____

Подпись ✓