

## Договор на оказание стоматологических услуг.

г. Кашин \_\_\_\_\_

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологический центр Никитина», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице Генерального директора Никитина А.Б., действующего на основании Устава и лицензии №ЛО-69-01-000924 от 25 октября 2012г., выданной Министерством здравоохранения Тверской области (г.Тверь, ул.Советская,д.23, тел.: 8-4822-32-04-82) (номенклатура работ: при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии профилактической. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.) и Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем **Пациент (Заказчик)**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **1. Предмет договора.**

- 1.1 **Исполнитель** обязуется оказать **Пациенту (Заказчику)** стоматологические услуги согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено **Исполнителю** лицензией (приложение №1 и №2) профилактическая стоматология, терапевтическая стоматология, ортопедическая стоматология, хирургическая стоматология, рентгенология.
- 1.2. **Исполнитель** оказывает услуги **Пациенту (Заказчику)** исходя из объективного состояния здоровья.
- 1.3. **Исполнитель** обязуется предоставить **Пациенту (Заказчику)** стоматологические услуги в соответствии с прейскурантом, утвержденным **Исполнителем**.
- 1.4 Перечень услуг, оказанных **Пациенту(Заказчику)** отражается в акте выполненных работ, который является неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение №1,2,3)

### **2.Цена и порядок оплаты услуг.**

- 2.1.Стоимость услуги устанавливается действующим прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_ рублей

Оплата Услуг осуществляется **Пациентом (Заказчиком)** после каждого приема у врача за проделанные в данное посещение манипуляции, путем внесения наличных денежных средств в кассу **Исполнителя**. Стоимость услуги становится частью настоящего договора с момента его подписания **Пациентом (Заказчиком)**.

### **3. Права и обязанности сторон.**

#### 3.1.Исполнитель обязан:

- 3.1.1. Осуществить в оговоренное сторонами время осмотр **Пациента (Заказчика)** для установления предварительного диагноза и объема необходимого лечения.
- 3.1.2.Провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование в полном объеме и на основании установленного диагноза наметить план лечения.
- 3.1.3. Ознакомить **Пациента (Заказчика)** с вариантами лечения и прейскурантом, действующим на момент оказания услуги. Согласовать план и стоимость лечения.
- 3.1.4. Результаты осмотра и выводы, план лечения отразить в амбулаторной карте.
- 3.1.5. Ставить в известность **Пациента (Заказчика)** о возможных обстоятельствах, возникающих в процессе лечения, которые могут привести к изменению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении.
- 3.1.6. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну.
- 3.1.7.Исполнить все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства с учетом объективного состояния здоровья **Пациента** на момент оказания медицинской услуги.

#### 3.2. Исполнитель имеет право:

- 3.2.1. **Исполнитель** имеет право самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций для установления диагноза, надлежащего адекватного лечения **Пациента(Заказчика)**.
- 3.2.2. **Исполнитель** с согласия **Пациента (Заказчика)** вправе допустить по медицинским показаниям (т.е.обоснованно) отступление от первоначального плана, объема и стоимости лечения.
- 3.2.3. Отказать в лечении, если это лечение не соответствует требованиям технологий и может вызвать неблагоприятные последствия для **Пациента (Заказчика)**.
- 3.2.4. В случае отсутствия лечащего врача, либо в связи с иными объективными причинами, назначить другого врача для проведения лечения.
- 3.2.5.Отказать в обслуживании **Пациента (Заказчика)**, находящегося в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или находящегося в состоянии здоровья, недопустимого для проведения стоматологического лечения.
- 3.2.6. Взимать предоплату в счет причитающихся платежей за лечение (ортопедическое - не менее 50%, при имплантологическом лечении не менее 50%).
- 3.2.7. Требовать от **Пациента (Заказчика)** соблюдения графика прохождения процедур.

**Пациент (Заказчик)** \_\_\_\_\_  
(подпись)

### 3.3. Пациент (Заказчик) обязан:

- 3.3.1. Являться на прием в установленное время. При опоздании более чем на 10 минут обязательно предупреждать регистраторов по телефону и не менее чем за 24 часа о невозможности явки на прием.
- 3.3.2. При оформлении первичной документации заполнить карту общего состояния здоровья.
- 3.3.3. Выполнять все указания и рекомендации лечащего врача, которые были выданы на руки Пациенту лечащим врачом в виде Памяток, листовок и т.д.
- 3.3.4. Немедленно извещать лечащего врача обо всех осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также о принимаемых лекарственных препаратах.
- 3.3.5. Соблюдать гигиену полости рта и являться на назначенные регулярные профилактические осмотры.
- 3.3.6. Производить оплату медицинских услуг в полном объеме, согласно условиям договора.
- 3.3.7. В период гарантийного срока обращаться непосредственно к Исполнителю при возникновении вопросов или жалоб, связанных со стоматологической услугой (пломбы, протезы) не прибегая к услугам других стоматологических учреждений, в противном случае Пациент лишается права на гарантийное обслуживание у Исполнителя.
- 3.3.8. Пациент (Заказчик) обязан 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 «Стоматологический центр Никитина», Правилами поведения пациентов в ООО «Стоматологический центр Никитина», которые размещены в информационных папках, на сайте и у администратора.

### 3.4. Пациент (Заказчик) имеет право:

- 3.4.1. Выбрать лечащего врача.
- 3.4.2. Пациент (Заказчик) имеет право на получение достоверных сведений об объеме и характере лечения, о стоматологическом состоянии его здоровья.
- 3.4.3. Отказаться от исполнения договора в любое время, при условии, оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.
- 3.4.4. Помимо указанных в договоре прав, Пациент (Заказчик) обладает всеми правами, предоставленными ему действующим Законодательством РФ.

## **4. Ответственность сторон.**

### 4.1. Исполнитель несет ответственность:

- 4.1.1. За качество выполняемых стоматологических услуг по настоящему договору (в соответствии с утвержденными стандартами).
- 4.2. Исполнитель не несет ответственность в случаях:
- 4.2.1. Возникновения осложнений по вине Пациента (Заказчика): 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 подвергшихся лечению в другом лечебном учреждении.
  - 4.2.3. Возникновения аллергии при непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено Пациентом (Заказчиком) в Карте общего состояния здоровья.
  - 4.2.4. Прекращения (незавершения) лечения по инициативе Пациента (Заказчика).
  - 4.2.5. Если Пациент (Заказчик) не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья.
  - 4.2.6. В случае неявки на очередной профилактический осмотр Исполнитель не несет ответственности за неблагоприятный результат проведенного ранее лечения.

### 4.3. Пациент (Заказчик) несет ответственность:

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

## **5. Разрешение споров.**

- 5.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом (Заказчиком) по поводу качества оказания услуги или иным условиям настоящего договора, стороны решают спор путем переговоров.
- 5.2. В случае нарушения условий настоящего договора одной из сторон и не достижения согласия в порядке досудебного урегулирования заинтересованная сторона имеет право обратиться в суд в установленном законом порядке.

Пациент (Заказчик) \_\_\_\_\_

(подпись)

## 6. Гарантийные обязательства.

6.1. Исполнитель на оказанные услуги, изготовленные и реализованные, изделия и товары устанавливает Гарантийные сроки и сроки службы согласно действующему у Исполнителя «Положению о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги и работы, производимые в ООО Стоматологический центр Никитина» и требований Законодательства РФ. С Положением можно ознакомиться в регистратуре клиники.

6.2. В случае отказа Пациента (Заказчика) от окончания лечения, при несоблюдении рекомендаций врача, гигиены полости рта, а также при неявке на очередной профилактический осмотр гарантийные обязательства на уже проведенное лечение пересматриваются.

## 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 не прогнозируемый исход (форс-мажорные обстоятельства).

## 8. Срок действия договора.

8.1. Договор вступает в силу с момента его 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. Порядок изменения и расторжения договора.

9.1. Все изменения и дополнения настоящего договора оформляются путем подписания дополнительного соглашения.

9.2. Пациент (Заказчик) имеет право отказаться от исполнения договора в любое время, при условии, оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

## 10. Иные условия договора.

10.1. В случаях, не предусмотренных условиями настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

## 11. Подписи сторон

### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Стоматологический центр Никитина»  
Лицензия №ЛО-69-01-000924 от 25 октября 2012, срок действия: бессрочно  
выдана МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ г. Тверь, ул. Советская, д. 23  
тел. 8(4822)32-04-82  
Юридический адрес: 171640, Тверская обл., г. Кашин  
ул. Максима Горького, д. 1-а. Фактический  
адрес: 171640, Тверская  
обл., г. Кашин, ул. Краснознаменская, д. 15, п. 40  
ИНН 6909008600, КПП 690901001  
ОГРН 1066910003885 серия 69 №001455227 выдано  
Межрайонной ИФНС №4 по Тверской области  
10.02.2006г., р/сч 40702810319020000187 в Тверском  
РФ ОАО «Россельхозбанк» в ГРКЦ ГУ Банка России  
по Тверской области, БИК 042809795  
Тел. 8 (48234) 2-28-75, мобильный 89157024000  
www.kashinstom.ru ; E-mail post@kashinstom.ru  
Генеральный директор ООО «Стоматологический  
центр Никитина»

/Никитин А.Б./

### ПАЦИЕНТ (ЗАКАЗЧИК):

Адрес:

Тел:

Подпись: