

**Договор
возмездного оказания стоматологических услуг**

г. Тюмень

« ____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Профидент» (лицензия на осуществление медицинской деятельности от 25.02.2016 № ЛО-72-01-002116, выдана Департаментом здравоохранения Тюменской области (место нахождения: г. Тюмень, ул. Челюскинцев, дом 8, тел. 461723) на следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии терапевтической, стоматологии ортопедической; ОГРН 1027200867044, поставлено на учет в налоговом органе по месту нахождения: Инспекция Федеральной налоговой службы России по г. Тюмени № 3, согласно свидетельства ФНС от 01.08.2014г. серия 72 № 002348299; адрес места нахождения: 625008 г. Тюмень, ул. Ставропольская, дом 5/1; именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице директора Яценко Н.Г., действующего на основании Устава в редакции от 03.04.2018г., и

Гражданин(гражданка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем **Пациент**, с другой стороны, а вместе именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель оказывает Пациенту _____ платные стоматологические услуги (ПМУ), отвечающие требованиям в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», порядка оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, и разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется оказанные услуги оплатить на условиях настоящего Договора, а также выполнить требования, предъявляемые Исполнителем, направленные на обеспечение качественного предоставления медицинской помощи, включая сообщение необходимой для оказания медицинских услуг информации.
- 1.2. Исполнитель оказывает Пациенту ПМУ по месту нахождения Исполнителя, а именно: г. Тюмень, ул. Ставропольская, дом 5/1 в разумный срок с момента заключения договора до _____, но не позднее _____ дней со дня предъявления Пациентом требования об оказании ПМУ при условии ее оплаты.
- 1.3. Данная медицинская услуга не входит в объем услуг, оказываемых на основании Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области.
- 1.4. Если в предмете договора указана медицинская услуга, входящая в программу ОМС: пациенту в обязательном порядке разъясняется, что услуга может быть получена бесплатно, а также разъяснен порядок бесплатного получения услуги. Пациент подтверждает, что получил от Исполнителя всю необходимую информацию возможности предоставления бесплатной медицинской услуги в рамках программы ОМС. Пациент по своему усмотрению сделал добровольный и осознанный выбор об оказании ему платной медицинской услуги в соответствии с прейскурантом цен, действующим в ООО «Профидент» и отказался от получения соответствующей бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной Программы государственных гарантий. Пациент подтверждает тот факт, что у него была возможность задать все интересующие его вопросы относительно ПМУ, а также что он ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной ПМУ и условий ее предоставления, размещенных на информационных стендах ООО «Профидент».
- 1.5. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Пациента.
- 1.6. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи по телефону (3452)31-65-22 либо в порядке живой очереди.

2. Информация о предоставляемой медицинской услуге

2.1. Оказываемая по настоящему договору ПМУ представляет собой _____.

2.2. ПМУ оказывает врач _____, имеющий соответствующий сертификат специалиста.

2.3. С учетом самой технологии оказания ПМУ Пациент должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) наступления вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, в результате которых может быть причинен вред здоровью Пациента. Возможные осложнения разъяснены Пациенту в доступной для него форме лечащим врачом или средним медицинским работником при заключении настоящего Договора.

- 2.4. В связи с тем, что возможные осложнения, о которых Пациент предупрежден, возникают вследствие биологических особенностей организма, и используемая технология оказания медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственность за наступление осложнений, если ПМУ оказана с соблюдением всех необходимых требований.
- 2.5. ПМУ предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.
- 2.6. Пациент подтверждает тот факт, что у него была возможность задать все интересующие его вопросы относительно ПМУ, а также, что он ознакомлен с дополнительной информацией, вывешенной на стенде Исполнителя.

3. Стоимость медицинской услуги и порядок расчетов

- 3.1. Общая стоимость ПМУ по настоящему Договору определяется на основании действующего у Исполнителя прейскуранта.
- 3.2. Расчеты с гражданами производятся только в рублях в день оказания услуги через кассу организации с применением контрольно-кассовой машины.
- 3.3. ООО «Профидент» обязано выдать кассовый чек, являющийся документом строгой отчетности, подтверждающим прием наличных денежных средств.
- 3.4. В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему Договору Исполнитель обязуется вернуть Пациенту ранее внесенные средства, за вычетом стоимости уже выполненных услуг.
- 3.5. Перед началом оказания ортопедических стоматологических услуг взимается аванс в размере 50% стоимости лечения.
- 3.6. В случае изменения плана лечения по объективным причинам Пациент оплачивает все дополнительные действия Исполнителя по согласованию сторон.
- 3.7. Услуги могут быть оплачены третьей стороной.
- 3.8. Медицинские услуги налогом на добавленную стоимость не облагаются.
- 3.9. По всем гарантийным случаям работы выполняются бесплатно.
- 3.10. В случае, когда работа по желанию Пациента выполняется в ускоренном порядке, с согласия Пациента взимается дополнительная оплата в размере 30% от прейскурантной стоимости ПМУ.

4. Права и обязанности сторон

- 4.1. Исполнитель по настоящему Договору обязан:
- 4.1.1. Предоставить Пациенту бесплатную и достоверную информацию о предоставляемой услуге.
- 4.1.2. Выдавать Пациенту кассовые чеки, а после оказания многоэтапной МПУ – справку об оплате установленной формы, подтверждающую общую стоимость оказанной услуги.
- 4.1.3. Оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный Договором срок.
- 4.1.4. Информировать Пациента о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, который может возникнуть в процессе лечения, протезирования.
- 4.1.5. Определять для Пациента гарантийный срок, объяснив условия, при которых гарантийные обязательства Исполнителя сохраняются, а именно:
- Пациент регулярно соблюдает правила гигиены полости рта;
 - Пациент не реже одного раза в полгода обращается в ООО «Профидент» для прохождения профилактического осмотра полости рта;
 - Пациент проходит гигиеническую обработку полости рта у Исполнителя. Время посещения определяется Пациентом совместно с врачом;
 - Пациент не производит коррекцию работы, выполненной Исполнителем, в других стоматологических учреждениях;
 - В случае возникновения дискомфорта или других проявлений в области проведенного вмешательства обращаться только в клинику Исполнителя, где было проведено лечение или протезирование;
 - В случае обращения Пациентом в другие лечебные организации за неотложной помощью он должен предоставить выписку из амбулаторной карты и рентгеновские снимки.
- Гарантийные обязательства на лечение и протезирование сохраняются при условии выполнения Пациентом всего ранее согласованного плана лечения.
- 4.1.6. Информировать Пациента о стоимости услуги с учетом проведенного обследования, в соответствии с согласованным планом лечебных и профилактических мероприятий.
- 4.1.7. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения намеченного результата.
- 4.1.8. Предоставлять Пациенту (законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию: сведения о состоянии его здоровья, о результатах обследования, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства,

ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении ПМУ лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности и показаниях к применению.

4.1.9. При оказании ПМУ соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации.

4.1.10. В случае если при предоставлении ПМУ требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента.

4.2. Исполнитель по настоящему Договору имеет право:

4.2.1. Отказаться от исполнения настоящего Договора, если Пациент не соблюдает действующие у Исполнителя правила. При этом Исполнитель возвращает Пациенту внесенные денежные средства.

4.2.2. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания Пациенту необходимой медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной настоящим Договором.

4.3. Пациент по настоящему Договору обязан:

4.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление ПМУ, включая информирование врача до оказания ПМУ о перенесенных заболеваниях, известных Пациенту аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.3.2. Предоставлять необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечениях, имеющихся аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иных сведениях могущих повлиять на качество оказываемой Исполнителем услуги.

4.3.3. Своевременно оплатить стоимость ПМУ в сроки и в порядке определенном настоящим Договором.

4.3.4. Точно выполнять назначения врача.

4.4. По настоящему договору Пациент имеет право:

4.4.1. На предоставление ему в доступной для него форме информации о ПМУ.

4.4.2. Знакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя осуществлять деятельность по оказанию медицинской помощи, квалификацию врача и среднего медперсонала, оказывающего медицинскую услугу по настоящему Договору.

4.4.3. Получить в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, в том числе непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья.

4.4.4. На возмещение вреда жизни и здоровью в случаях, предусмотренных законом.

4.4.5. Своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы, а при невозможности явки заранее предупредить Исполнителя.

4.5. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения у Пациента в период действия гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменение физиологического состояния организма (беременность, длительный прием лекарственных препаратов при лечении других заболеваний, при возникновении новых заболеваний, вредных внешних воздействий) которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

5. Ответственность сторон по договору

5.1. В случае ненадлежащего исполнения Исполнителем ПМУ Пациент вправе по своему выбору требовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;

- соответственного уменьшения цены оказанной услуги;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги в других медицинских организациях.

Под недостатком медицинской услуги в соответствии с законом РФ от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» понимается несоответствие медицинской услуги или обязательным требованиям, предусмотренным законом либо в установленном им порядке, или условиям договора, или целям, для которых услуга такого рода обычно используется, или целям, о которых Исполнитель был поставлен Пациентом в известность при заключении Договора.

5.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законом РФ.

5.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной медицинской услуги подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законом РФ.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законом РФ.

6. Заключительные положения

6.1. При оказании ПМУ:

- в установленном порядке заполняется медицинская документация.

-до сведения Пациента должна быть доведена информация о правилах оказания данных видов медицинской помощи в учреждениях здравоохранения, обеспечивающих реализацию Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области.

6.2. Информация о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну и подлежат разглашению без согласия Пациента исключительно в случаях, предусмотренных законом.

6.3. Гарантийный срок по предоставленной ПМУ составляет _____.

6.4. Все споры и разногласия, возникающие в связи с настоящим Договором, Стороны будут, по возможности решать путем переговоров. Если соглашение не будет достигнуто, спор разрешается в судебном порядке.

6.5. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6.6. Настоящий Договор не ущемляет права и законные интересы Пациента, имеющего право на получение бесплатной медицинской помощи в рамках ОМС.

6.7. Изменение и расторжение Договора допускается по соглашению Сторон или по решению суда.

6.8. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

Пациент

ООО «Профидент»

Ф.И.О. _____

ИНН 7204037900

КПП 720301001

Паспорт

серия _____ № _____

Тел. (3452)31-65-22

выдан _____

« _____ » _____ г.

Место

жительства: _____

Телефон: _____

Директор _____ Яценко Н.Г.

Место

подписи: _____

М.П.