

## Договор на оказание платных медицинских услуг №

г. Новочеркасск « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ВИДЕНТ», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице директора Козина Виктора Николаевича, действующего на основании Устава, в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности (Серия МЗ РО Л № 0002252, регистрационный номер ЛО-61-01-003517 от 15.05.2014) с одной стороны, и гр.

Ф.И.О.

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

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные стоматологические услуги, а Пациент обязуется эту услугу оплатить на условиях настоящего договора.

### 2. Права и обязанности сторон

#### 2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Провести качественное обследование полости рта Пациента, а в случае необходимости предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора методик лечения.

2.1.2. Предоставить Пациенту полную и достоверную информацию.

- О состоянии зубочелюстной системы;
- О сущности рекомендуемых в его случаях методик лечения, медикаментов, материалов;
- О противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе и после лечения пациента, в связи с анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области Пациента, а также общим состоянием его здоровья.

2.1.3. Предложить Пациенту до начала лечения ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и добровольное согласие на обработку персональных данных.

2.1.4. Составить для рекомендуемый план лечения и согласовать его с Пациентом, предупредить о возможных изменениях, которые могут возникнуть в ходе лечения.

- 2.1.5. Определить для Пациента гарантии на оказываемые услуги.
- 2.1.6. На основании согласованных с Пациентом объемов и методов лечения определить в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя стоимость и срок оказания услуг до начала лечения.
- Назвать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны;
  - Назвать предварительную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения;
- 2.1.7. Обеспечить качество предоставляемых стоматологических услуг в соответствии с медицинскими показаниями с применением сертифицированных и разрешенных к применению инструментов и материалов, использованием современных технологий лечения.
- 2.1.8. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.
- 2.1.9. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с пациентом. Сохранять врачебную тайну, в соответствии со СТ. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.
- 2.1.10. Предоставлять по требованию пациента информацию о состоянии его зубочелюстной системы, применяемых методиках лечения, и используемых материалах.

## **2.2. Пациент обязуется:**

- 2.2.1. Предоставить Исполнителю информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях и травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, о наличии противопоказаний и аллергических реакции, а также иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых услуг. При необходимости пройти дополнительные консультации и обследования у других специалистов.
- 2.2.2. Строго соблюдать план лечения, все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения, как в ходе оказания услуг, так и в течении срока гарантии.
- 2.2.3. Своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы в назначенное время. В случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить Исполнителя заблаговременно.
- 2.2.4. Проходить все лечение, предусмотренное планом до момента его завершения только у Исполнителя, не привлекая без его согласия третьих лиц.

2.2.5. Немедленно извещать Исполнителях о любых осложнениях или иных отклонениях, аллергических реакциях возникших в процессе лечения.

2.2.6. В течение срока гарантии соблюдать гигиену полости рта, профилактические и контрольные осмотры, если они были назначены.

2.2.7. Подтверждать своей подписью все необходимые документы.

2.2.8. Оплатить предоставленные Исполнителем услуги в соответствии с действующим прейскурантом.

### **2.3 Исполнитель имеет право:**

2.3.1 Самостоятельно решать вопросы, связанные с технологией лечения, методом анестезии, подбора медикаментов и материалов, количеством выполняемых рентгенограмм и других диагностических мероприятий для надлежащего и адекватного лечения Пациента.

2.3.2. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у пациента противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию организма.

2.3.3. При изменении клинической ситуации изменить с согласия Пациента план или сроки лечения.

2.3.4. Отказать в приеме Пациенту в случаях:

- Состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- Действий Пациента, угрожающих жизни и здоровью персонала;

### **2.4 Пациент имеет право:**

2.4.1. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя.

2.4.2. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, согласовав это с Исполнителем.

2.4.3. Требовать от Исполнителя предъявления лицензий, прейскуранта, сведений о квалификации и сертификации специалистов.

2.4.4. Получить достоверные сведения об объеме и характере лечения, о стоматологическом состоянии его здоровья.

2.4.5. Получить от Исполнителя необходимые для Пациента справки и документы.

## **3. Стоимость услуг и порядок расчета**

3.1. Цена стоматологических услуг определяется по утвержденному

Исполнителем прејскуранту на момент их оказанија.

3.2. Оплата услуг производится Пациентом в рублях сразу после исполнения услуги.

3.3. При проведении ортопедического, ортодонтического или другого дорогостоящего лечения Пациент может оплатить в кассу 30-50% от стоимости в первый день, остаточную сумму Пациент обязан внести не позднее срока окончания работ.

3.4. В случае непредвиденного отказа от лечения Исполнитель возвращает Пациенту оплаченную сумму, за вычетом стоимости фактически выполненной работы.

#### **4. Ответственности сторон и разрешение споров**

4.1 Гарантийный срок на оказанные медицинские услуги составляет 6 месяцев при соблюдении назначений и рекомендаций врача по сохранению результатов лечения и протезирования.

4.2. Ответственность сторон, в случае нарушения условий настоящего договора, определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Пациент несет ответственность за возникшие осложнения по своей вине: несвоевременная явка на прием, несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и др.

4.4. Исполнитель снимает гарантию в случае неявки Пациента на профилактические осмотры (не реже 1 раза в 6 месяцев) или проведения медицинских вмешательств при обращении Пациента в другую стоматологическую клинику при дискомфорте или нарушении в области проведенного лечения.

4.5. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы (форс-мажор), то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств.

4.6. При наличии претензий к оказанным услугам, Пациент обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача и директора. Все споры стороны стараются урегулировать в дружеском порядке путем переговоров, в противном случае спор подлежит разрешению в соответствии с законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

4.7. При необходимости изменить план лечения с Пациентом подписывается дополнительное соглашение.

4.8. При желании Пациента в ходе лечения сменить клинику с ним подписывается дополнительное соглашение.

## 5. Сроки исполнения и дополнительные условия

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

5.2. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.

5.3. Неотъемлемой частью настоящего договора является медицинская карта Пациента, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и обработку персональных данных.

5.4. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

5.5. В интересах Пациента договор может заключать иное лицо, в том числе законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного Пациента (Заказчик)

## 6. Реквизиты сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ  
(ЗАКАЗЧИК)

Общество с ограниченной ответственностью  
«ВИДЕНТ»

346428, г. Новочеркасск  
ул.Первомайская 97/156/114

Телефон: (8635) 210163, 89198890200

ИНН: 6150075207, КПП: 615001001

№

ОГРН: 1136183003714

когда)

e-mail: vident-nov@mail.ru

р/с: 40702810900250001945

в Ф-л Южный ПАО Банка «ФК Открытие»

к/с 30101810560150000061 БИК: 046015061

ПАЦИЕНТ или

Ф.И.О.

Адрес и тел.

Паспорт серия

Выдан (кем и

Директор \_\_\_\_\_ Козин В.Н.

Подпись