



Договор №
об оказании платных стоматологических услуг

г. Озерск, Челябинской области
«__» 20 г.

ООО «ВИТА ДЕНТИС», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице генерального директора Смирнова Е.А., действующего на основании устава с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик (Потребитель), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Сведения о сторонах:

Сведения об Исполнителе:

1. ООО «ВИТА ДЕНТИС», 456787, Россия, Челябинская обл, г. Озерск, ул. Октябрьская д.15-а, нежилое помещение №3-стоматологический кабинет, адрес сайта vitadentis.ru
2. Свидетельство о государственной регистрации серия 74 номер 005109942, ОГРН 1047410008293, выдано ИФНС России по г. Озерску Челябинской области, ИНН 7422035220
3. Лицензия №ЛО41-01024-74/00378773 от 24 февраля 2015 г., выдана Министерством здравоохранения Челябинской обл. (Челябинск, ул. Кирова, 165, телефон: 8 (351) 263-52-62)
4. Перечень работ(услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической;
При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы(услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационном стенде.

Сведения о Потребителе (если Потребителем (пациентом) является сам Заказчик):

(Ф.И.О., адрес места жительства иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, телефон)

Сведения о Заказчике (если Заказчик и законный представитель являются одним лицом)

Сведения о Потребителе (если при оказании медицинских услуг гражданину сведения фиксируются со слов потребителя услуг)

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором. Конкретный перечень стоматологических услуг, срок их оказания, стоимость услуг указаны в дополнительном соглашении, которое является неотъемлемой частью договора.

1.2. При необходимости Заказчику (Потребителю) могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

2. Права и обязанности сторон:

2.1 Исполнитель обязуется:

2.1.1. Организовать и осуществить медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе с порядками оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечить Заказчика (Потребителя) бесплатной, доступной, и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

2.1.3. Уведомить Заказчика (Потребителя) о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. В лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор медикаментов и материалов, определять количество выполняемых рентгенограмм, проведение других диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии необходимости их осуществления.

2.2.2. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Заказчика (Потребителя) противопоказаний, как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма.

2.2.3. Переназначить Заказчика (Потребителя) при серьезном нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, либо не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов.

2.3. Обязанности Заказчика(Потребителя):

2.3.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.3.2. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья и обновлять ее каждый год в анкете о здоровье.

2.3.3. Соблюдать режим лечения, все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг, сообщать лечащему врачу об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания.

2.3.4. Своевременно явиться на прием, а при невозможности явки предупредить Исполнителя не менее чем за 24 часа до приема.

2.3.5. Разрешить лечащему врачу оказывать консультативную, профилактическую, лечебно-диагностическую помощь, в том числе анестезиологическое пособие, рентгенологическое обследование, необходимые для оказания стоматологической помощи.

2.3.6. Ознакомиться с информацией, размещенной на стенах, сайте и уголке потребителя организации.

2.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.4.1. При появлении жалоб, связанных с оказанием услуг обратиться в лечебное учреждение Исполнителя.

Направить претензию в адрес Исполнителя можно лично, либо отправить по почте г.Озерск, Челябинской обл., ул.Октябрьская 15а, пом.№3 или по электронной почте vitadentisoz@mail.ru

Потребитель вправе подать претензию Исполнителю в порядке, установленным Исполнителем, либо изложить претензию в книге отзывов и предложений.

2.4.2. Выбрать день и время визита в соответствии с графиком работы Исполнителя с учетом занятости времени персонала исполнителя другими пациентами.

2.4.3. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа.

2.4.4. Непосредственно ознакомиться с медицинской документацией, на основании письменного заявления получить выписку из медицинской карты, а также копии медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг(приказы МЗ №789н от 31.07.2020, №1050н от 12.11.2021, №972н от 14.09.2020). Срок выдачи в течение 30 рабочих дней.

2.4.5. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения к специалисту-стоматологу.

3. Условия и сроки предоставления платных стоматологических услуг:

3.1. Платные стоматологические услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика (Потребителя) и согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

3.2. Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

3.3.Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.4. Заказчик(Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика(Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

3.5.Услуги оказываются непосредственно после изъявления Заказчиком желания их получить и подписания настоящего договора, либо в срок, который Заказчик установил, как дату своего прихода на прием (запись по телефону). Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально и указывается в дополнительном соглашении (приложении) к настоящему договору, являющейся его неотъемлемой частью. Срок ожидания некоторых медицинских услуг может составлять до 60 дней.

3.6. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика(Потребителя).

3.7 Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком в случае:

3.7.1 Невыполнения Заказчиком врачебных рекомендаций и назначений

3.7.2 Осложнений по причине неявки Заказчика (Потребителя) в указанный срок

3.7.3 Возникновения аллергических реакций у Заказчика, не сообщившего о них до начала лечения

3.7.4 Переделки и исправления работы в другом лечебном учреждении, ремонта и исправления работы самим Заказчиком

4. Стоимость услуг и порядок расчетов:

4.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Стоимость конкретных платных стоматологических услуг, предоставляемых Потребителю, указывается (содержится) также в дополнительном соглашении(приложении) к настоящему договору, являющимся его неотъемлемой частью.

4.2.При лечении, удалении зубов, при проведении хирургических операций расчёт проводится в конце каждого посещения, при этом Заказчик выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение манипуляциям, оказанным услугам.

4.3.При планировании ортопедического лечения изначально рассчитывается общая сумма, 30 (тридцать) % от общей стоимости которой должна быть внесена до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня установки ортопедической конструкции.

4.4. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение стоматологических материалов, новые обстоятельства, выявленные в процессе рентгенографии и других видах диагностики). Эти корректировки, безусловно, могут оказывать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Заказчику. При этом Заказчик вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Заказчик(Потребитель) письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

4.5.Оплата осуществляется Заказчиком(Потребителем) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

5. Порядок разрешения споров:

5.1. Все возникающие разногласия стороны решают путем переговоров. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке. Во всех остальных, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

5.2. При предъявлении Потребителем (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом РФ «О защите прав потребителей».

6. Срок действия договора и иные условия:

- 6.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.
- 6.2. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до окончания календарного года.
- 6.3. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются одним физическим лицом (совпадают), Договор составляется в 2 (двух) экземплярах. При этом все условия Договора, относящиеся как к Заказчику, так и к Потребителю (пациенту) – относятся к одному лицу – к Заказчику. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются разными лицами (не совпадают), Договор составляется в 3 (трех) экземплярах.
- 6.4. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

подпись Потребителя(Заказчика)

- 6.5. При заключении настоящего Договора Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о возможности получения соответствующих видов услуг и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной Правительством Челябинской области.

подпись Потребителя(Заказчика)

7. Адреса и подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «ВИТА ДЕНТИС»

в лице генерального директора

Смирнова Евгения Анатольевича

Адрес: 456787 Россия,

Челябинская область,

г. Озерск, ул. Октябрьская 15-а,

ИНН 422035220 КПП 742201001

Смирнов Е.А.

МП:

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Ф.И.О.

паспорт

выдан

Подпись

ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О.

паспорт

выдан

Подпись