

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Санкт-Петербург

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

ООО «Стоматолог», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Афанасьева А.А., действующего на основании Устава Общества и лицензии на оказание медицинских услуг, с одной стороны, и гражданин(Ф.И.О. пациента),

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ И УСЛОВИЯ ДОГОВОРА**

1.1. Заказчик оплачивает, а Исполнитель берет на себя обязательство оказать стоматологические и рентгенологические услуги, именуемые в дальнейшем «услуги». Заказчику, согласно разрешительному перечню лицензии. Результаты осмотра, назначенное лечение, изменения и дополнения проводимого лечения, конкретный перечень оказанных «услуг», отражаются в медицинской карте Заказчика (приложение 1) и заверяются его подписью (медицинская карта прилагается к договору и является неотъемлемой его частью). Срок оказания услуг (отдельных этапов) согласовывается Сторонами и отражается в приложении 1 к настоящему договору (глава «лечебный план»). Исполнитель имеет право выполнить работу досрочно. Обязательность наступления ожидаемого результата зависит от условий благоприятствования, недоступных точному прогнозированию.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1. Заказчик имеет право:**

2.1.1. на информацию об исполнителях «услуг» (квалификация, наличие сертификата, категории специалиста и лицензии). Выбрать день и время явки на приём в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала Исполнителя другими пациентами. Перенести ранее назначенный ему приём на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени;

2.1.2. на качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание «услуг», в заранее оговоренные время и место;

2.1.3. на получение в доступной для понимания форме информации о технологии оказания «услуги», возможных болевых ощущениях в процессе выполнения манипуляций и вмешательствах, возможных последствиях и осложнениях, а также о наличии альтернативных видов подобного рода услуг, с целью обеспечения права на информационный выбор. Предъявлять требования о возмещении убытков, причинённых медицинским персоналом при неисполнении или ненадлежащем исполнении условий договора. Отказаться от исполнения договора в любое время, уплатив Исполнителю, часть установленной цены пропорционально части оказанных «услуг», выполненных до получения письменного извещения об отказе Заказчика от исполнения договора. Получить от Исполнителя по результатам обследования и лечения (протезирования) гарантийный талон.

**2.2. Заказчик обязан:**

2.2.1. оплатить стоимость предоставляемой «услуги», согласно действующему Прейскуранту цен на «услуги» Исполнителя в день оказания «услуги», выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление «услуги», включая сообщение необходимых для этого сведений;

2.2.2. давать полную, достоверную и правдивую информацию лечащему врачу о своих жалобах, прошлых заболеваниях, госпитализациях, медицинских манипуляциях и вмешательствах, проведённом лечении и других вопросах, касающихся своего соматического и психического здоровья, соблюдать распорядок дня, установленный в Центре семейной стоматологии, план лечения, рекомендованный лечащим врачом, сообщать обо всех неожиданных переменах в состоянии своего здоровья, в процессе получения «услуги», заботиться о своём здоровье, не предпринимать действий, наносящих ущерб здоровью граждан, соблюдать права других пациентов и персонала ООО «Стоматолог»;

2.2.3. не предъявлять особых требований по обеспечению сервисных услуг, если это не входит в стоимость предоставленных услуг и не оговорено заранее, все финансовые расчеты с исполнителем «услуг» производить только через кассу Исполнителя.

2.2.4. при предоставлении Исполнителем гарантийного срока на «услуги» с профилактической целью посещать лечащего врача не реже 1 раза в 6 месяцев, хранить в течение гарантийного срока гарантийный талон и экземпляр договора.

**2.3. Исполнитель имеет право:**

2.3.1. на свободное формирование цен на «услуги» в соответствии с действующими нормативными документами и условиями рынка стоматологических услуг, устанавливать время, место и условия оказания «услуг», назначать конкретных исполнителей;

2.3.2. требовать возмещения материальных потерь с Заказчика в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя;

2.3.3. отказаться от исполнения договора в одностороннем порядке, при неисполнении Заказчиком положений настоящего договора;

2.3.4. самостоятельно решать все вопросы, связанные с техникой лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых рентгенограмм, необходимостью изготовления моделей челюстей, фотографий и проведением других мероприятий, которые Исполнитель сочтет нужным для планирования и осуществления лечения (протезирования) Заказчика, передавать информацию об объеме и стоимости лечения третьим лицам по требованию последних, в случае, если оплата этого лечения осуществляется ими;

2.3.5. отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе – в день процедуры, в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма.

При опоздании Заказчика на прием более, чем на 20 минут от назначенного Исполнителем времени, перенести лечебное мероприятие на другой (новый) срок, согласованный с Заказчиком;

2.3.6. в случае неявки Заказчика на приём в назначенный день без предварительного (как минимум за 24 часа до приема) уведомления Исполнителя, внесённый Заказчиком аванс за лечение (исключая случаи тяжёлой болезни Заказчика, иные форс-мажорные обстоятельства) не возвращается.

**2.4. Исполнитель обязан:**

2.4.1. предоставить Заказчику кассовый чек, подтверждающий факт оплаты «услуг», информировать Заказчика о времени, сроках и условиях оказания «услуг», гарантийных обязательствах;

2.4.2. довести до Заказчика полную и достоверную информацию о медицинском персонале, оказывающем «услуги», о технологии оказания «услуг», предполагаемых результатах лечения и возможных осложнениях в доступной для Заказчика форме;

2.4.3. обеспечить соответствие предоставляемых «услуг» требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, в течение гарантийного срока безвозмездно исправить по требованию Заказчика все выявленные недостатки, если в процессе оказания «услуг» Исполнитель допустил отступление от условий договора, ухудшившее качество работы.

**3. ПОРЯДОК, ФОРМЫ И СПОСОБЫ ОПЛАТЫ ЗА «УСЛУГИ»**

3.1. Оплата стоимости «услуги» осуществляется Заказчиком за наличный расчет через кассу Исполнителя или по безналичному расчету. Предусматривается предварительная оплата услуги (аванс 100 рублей), ее отдельных этапов, а перед началом зубопротезирования с Заказчика взимается аванс в размере от 50 до 100% от общей цены работы по согласованию сторон;

3.2. В случае расширения объема лечебно-диагностической медицинской помощи и (или) предоставления дополнительных «услуг», окончательный расчёт производится в 3-х дневный срок, после получения соответствующих «услуг», путём оплаты за наличный расчёт через кассу Исполнителя или по безналичному расчёту, в соответствии с Прейскурантом Исполнителя. Окончательные взаиморасчёты производятся по выполнению Исполнителем услуги в полном объёме. Цена по настоящему договору может согласовываться Сторонами с учётом характера и результатов выполнения работ (скидки, доплата);

3.3. По всем гарантийным случаям работы выполняются бесплатно.



#### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ.

4.1. В соответствии с законодательством РФ стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора. Исполнитель освобождается от ответственности (ч.2.п.1 ст. 401 Гражданского Кодекса РФ) за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной «услуги», если при той степени и осмотрительности, какая требовалась от медицинского персонала Исполнителя он принял все меры для надлежащего исполнения своих обязательств.

4.2. Ответственность Исполнителя не наступает в том случае, если:

\* заказчик умышленно или по неосторожности скрыл, или дал Исполнителю ложную информацию о своих прошлых заболеваниях, оперативных вмешательствах, аллергических реакциях и реактивных психических состояниях в документах, имеющих отношение к настоящему Договору, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ;

- если восстановленный зуб с удалённым «нервом» (депульпированный) не закрывается коронкой в течение двух и более месяцев с момента окончания лечения.

- возникновение у Заказчика в процессе лечения (протезирования) или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий;

- рецидивы периодонтитов, повышение или снижение чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и кожи лица, замедленное заживление ран, отёк тканей, болевые ощущения, аллергические реакции и другие неожиданные последствия и осложнения.

4.3. В случае, когда невозможность исполнения настоящего Договора возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесённые им расходы.

4.4. Все споры по настоящему Договору разрешаются сторонами путем переговоров и направлении письменных претензий. Срок рассмотрения полученных претензий 30 дней. При не достижении соглашения споры рассматриваются по месту нахождения Исполнителя в Федеральном суде г. Санкт-Петербурга, либо в Арбитражном суде г. Санкт-Петербурга.

4.5. Все претензии по недостаткам медицинских услуг, указанных в разделе 1. Настоящего договора, принимаются Исполнителем в процессе их оказания. Гарантийный срок на материалы, процессы дезинфекции и стерилизации, инструментарий, выполнение технологических операций, указанных в разделе 1. настоящего Договора может составлять до 5 лет (по усмотрению лечащего врача), при обязательном профилактическом бесплатном посещении лечащего врача не реже 1 раза в 6 месяцев.

За исключением хирургических операций, консервативного лечения периодонтитов, хронических заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта. При нарушении Заказчиком данного условия договора гарантия снимается.

4.6. За нарушение срока оказания «услуг» Исполнитель уплачивает Заказчику исключительную неустойку, в размере 0,1 % от суммы договора

#### 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения Сторонами взятых на себя обязательств. При этом, обязанность Исполнителя оказывать Заказчику «услугу» возникает после выполнения Заказчиком п.3. настоящего Договора.

5.2. Исполнитель имеет право продлить действие настоящего договора, если это обусловлено состоянием здоровья Заказчика, без дополнительной оплаты со стороны Заказчика

#### 6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

6.1. По вопросам, непредусмотренным настоящим Договором, стороны руководствуются действующим Законодательством РФ.

6.2. Подписанием настоящего Договора Заказчик подтверждает, что ознакомлен с достоверной информацией о качестве «услуги», указанной в разделе 1, настоящего договора, технологии ее оказания, ее конкретных исполнителях, о степени риска проводимых лечебно-диагностических процедурах при оказании этой «услуги», предполагаемых результатах и возможных осложнениях и согласен с данными условиями и информацией. Согласие Заказчика на получение «услуги», указанной в п.1. настоящего Договора, Исполнителю дано, является добровольным и информированным. Договор заключен на срок выполнения «услуги», указанной в разделе 1. Настоящего Договора. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке с предупреждением Заказчика за 7 дней до расторжения договора. При этом Заказчик обязан возместить фактически понесенные Исполнителем расходы, в соответствии с Прейскурантом, Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика с предупреждением Исполнителя за 5 дней до предполагаемого расторжения. При этом Заказчик обязан возместить фактически понесенные Исполнителем расходы, в соответствии с Прейскурантом. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах – по одному для каждой из сторон.

#### 7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:** ИНН 7807041417, Регистрационный № 154562 от 29.06.2001,  
Гос. Рег. № 1027804595004, 198264, Россия, Санкт-Петербург, улица 2-я Комсомольская дом 24 корпус 3,  
Администрация-бухгалтерия 130-56-67, факс: 130-56-67, телефон:1302253,  
расчетный счет № 40702810655240160322, к/с № 30101810500000000653, в Красносельском ОСБ № 1892  
в Филиале № 0761 г. Санкт-Петербург, Север – Западный банк СБ РФ БИК 044030653  
Генеральный директор ООО «Стоматолог» (Афанасьев А.А.)

#### ЗАКАЗЧИК

Ф.И.О. : \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_ зарегистрирован \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

