

Общество с ограниченной ответственностью «Сибдента» ООО «Сибдента», в лице Генерального директора Гербелевой Екатерины Алексеевны, действующий на основании Устава, именуемый в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны и {ФИО Клиента}, именуемый(ая) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. В соответствии с Гражданским кодексом РФ, Законом «О защите прав потребителей», Пациент поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство по проведению медицинского лечения, включающее в себя:
- 1.1.1. Установление предварительного диагноза, выбор методов лечения и, в случае необходимости, составление плана лечения.
- 1.1.2. Проведение лечения в соответствии с установленным диагнозом и согласованным с Пациентом планом лечения.
- 1.2. Услуга оказывается силами врачей, сотрудников Исполнителя, в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя.
- 1.3. Подписанием настоящего договора Пациент подтверждает, что до заключения договора Исполнитель уведомил Пациента 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, что в свою очередь повлечет за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента, а так же Пациент подтверждает предоставление своего информированного добровольного согласия на оказание медицинской услуги.
- 1.4. Заключая настоящий договор, Пациент добровольно соглашается на оказание ему медицинских услуг на платной основе.
- 1.5. Услуга оказывается лично Пациенту, а также несовершеннолетним членам его семьи:

 (ненужное зачеркнуть)

2. Сведения об исполнителе

Сведения о государственной регистрации:

Дата регистрации: 30.09.2005

Регистрирующий орган: Инспекция ФНС России по г. Кемерово Кемеровской области

Адрес регистрирующего органа: 650992, г. Кемерово, Кемеровская область - Кузбасс, Кузнецкий пр-кт, д. 11

Регистрирующий орган, в котором находится регистрационное дело: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 15 по Кемеровской области - Кузбассу

Исполнитель действует на основании лицензии **ЛО-42-01-004977 от 21 апреля 2017** для оказания первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

3. Сведения о сроках выполнения работ и порядок платежей по договору

- 3.1. Сроки выполнения ортопедических работ определяются врачом по согласованию с Пациентом.
- 3.2. Сроки проведения других видов лечения (терапевтического, ортодонтического, хирургического) целиком зависят от тяжести заболевания и индивидуальных особенностей пациента и не могут быть заранее точно определены.
- 3.3. Пациент обязан своевременно и в полном объеме производить оплату медицинских услуг по прейскуранту Клиники, утвержденному Исполнителем и действующему на момент оказания услуги.
- 3.4. В случае проведения Пациенту комплексного лечения, услуга оказывается в соответствии с планом лечения, стоимость медицинских услуг выполняемых при проведении комплексного лечения, определяется по Прейскуранту, действующему на момент подписания плана лечения.
- 3.5. Оплата консультаций врачей-специалистов, а также всех видов лечения, за исключением комплексного ортопедического, хирургического и ортодонтического лечения, осуществляется Пациентом **в день оказания услуги**.
- 3.6. Оплата ортопедических услуг производится двумя частями. Пациент вносит предоплату в размере **50%** стоимости ортопедических услуг по прейскуранту. Оставшиеся 50% Пациент обязан оплатить до осуществления последней манипуляции, установленной планом лечения.
- 3.7. Оплата ортодонтических услуг производится в соответствии с графиком платежей ортодонтического лечения, утвержденным Пациентом в плане лечения и являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение №2)
- 3.8. Оплата хирургического лечения с установкой имплантатов и костно-пластической операции производится **в 100%** размере не менее, чем **за 7 рабочих дней** до предполагаемой даты проведения процедуры.
- 3.9. Оплата услуг производится Пациентом в рублях в наличной и безналичной формах.
- 3.10. В случае если оплата медицинских услуг производится в наличной форме, Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (квитанция или бланк строгой отчетности - документ установленного образца).
- 3.11. Клиника оставляет за собой право приостановить предоставление медицинских услуг до полной оплаты Пациентом имеющейся перед Клиникой задолженности, а также в случае нарушения Пациентом графика оплаты, установленного настоящими Правилами.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязуется

- 4.1.1. Провести собеседование и осмотр Пациента для установления предварительного диагноза, объема необходимого лечения, отразить результаты обследования и план лечения в амбулаторной карте Пациента, за подписью последнего.
- 4.1.2. Проинформировать Пациента о результатах обследования, разъяснить Пациенту, учитывая отсутствие у него специальных знаний, все возможные варианты лечения, особенности, свойства, характеристики, предполагаемый внешний эстетичный вид в случае проведения рекомендованного (выбранного) лечения.
- 4.1.3. Информировать Пациента о возможных осложнениях, связанных с проведением лечения, о правилах эксплуатации результата оказанной медицинской услуги.
- 4.1.4. Информировать Пациента, что невыполнение указаний врача и иные обстоятельства, зависящие от Пациента, такие как: несоблюдение рекомендаций доктора, гигиены полости рта, несвоевременное посещение, утаивание о себе необходимых данных для лечения, настаивание Пациента на выборе заведомо неверного метода исполнения услуги могут снизить качество проводимого лечения.
- 4.1.5. Провести лечение Пациента, используя наиболее безболезненные методы лечения в соответствии с медицинскими показаниями.
- 4.1.6. При необходимости проведения специализированных видов лечения (профилактических, терапевтических, хирургических, пародонтологических, ортопедических, ортодонтических, и др.) Исполнитель поручает проведение их соответствующим специалистам.
- 4.1.7. Ознакомить Пациента перед процедурой лечения под подпись с «Информированным согласием на проведение лечения», которое будет являться неотъемлемой частью настоящего Договора.

_____/Е.А. Гербелева/
 (подпись)

_____/_____
 (подпись) (расшифровка)

4.1.8. Отражать все этапы лечения в амбулаторной карте, в том числе в электронном виде, ознакомить Пациента с внесенными записями в карту.

4.1.9. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с Пациентом, а также врачебную тайну.

4.1.10. По требованию Пациента предоставлять для ознакомления:

- 1) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- 2) информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- 3) информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.1.11. Предоставлять Пациенту (либо его законному представителю) по его требованию в доступной для него форме информацию:

- 1) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- 2) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях и противопоказаниях к применению.

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (болезнь, отпуск) для проведения лечения назначить другого врача для проведения лечения.

4.2.2. При отсутствии технических возможностей качественно исполнить свои обязательства, направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию.

4.2.3. Предоставить копию медицинской документацию по запросу уполномоченных государственных органов в течение 3-х рабочих дней.

4.2.4. Отказать Заказчику в приеме в случае:

- пребывания Заказчика в состоянии алкогольного, наркотического или токсикологического опьянения;
- совершения Заказчиком действий, угрожающих жизни или здоровью персонала Исполнителя.

4.2.5. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации.

4.3. Пациент обязуется:

4.3.1. Заполнить анкету Пациента и сообщить врачу максимально достоверные сведения о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, травмах и операциях, проведенных ранее обследованиях, лечении, имеющихся аллергических реакциях и противопоказаниях, а также прочие сведения, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения.

4.3.2. Подписать необходимые информированные добровольные согласия на проведение различных видов лечения, перед выполнением процедур врачом-специалистом.

4.3.3. Согласовать и подписать предварительный и окончательный планы лечения.

4.3.3. Строго выполнять все указания и рекомендации лечащих врачей, в том числе профилактические и лечебные мероприятия.

4.3.4. Являться в указанные сроки, отмеченные в амбулаторной карте, на необходимые профилактические осмотры в период гарантийного срока. При неявке Пациента в установленный срок на профилактический осмотр с Исполнителя снимается ответственность за возникновение обстоятельств, наступивших в результате неявки Пациента.

4.3.5. Своевременно, в согласованное с врачом время, являться на лечение. При невозможности явиться на лечение в оговоренное время, не позднее, чем за 24 часа до его наступления сообщить Исполнителю и согласовать другое время.

4.3.6. В процессе лечения не обращаться в другие стоматологические учреждения, за исключением случаев возникновения необходимости в неотложной стоматологической помощи – при условии, что данную помощь не могут оказать сотрудники Исполнителя в силу географического местонахождения.

4.3.7. Своевременно и в полном объеме производить оплату медицинских услуг в соответствии с разделом 3 настоящего Договора.

4.3.8. Пациент согласен с тем, что после проведенного лечения могут возникнуть некоторые неудобства и болезненные ощущения, которые не могут считаться недостатком услуги, так как являются неотъемлемой частью процесса заживления и процесса адаптации организма.

4.3.9. Ознакомившись с записями в амбулаторной карте, Пациент своей подписью удостоверяет факт приемки проведенного этапа лечения.

4.3.10. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания, а также о принимаемых лекарственных препаратах. Пациент обязан сообщить обо всех изменениях состояния здоровья и приеме новых медикаментов при каждом посещении лечащего врача.

5. Порядок изменения оговоренного объема работ

5.1. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента.

5.2. Перечень и стоимость услуг, оказываемых на возмездной основе в соответствии с пунктом 5.1. настоящего Договора, согласовывается сторонами путем подписания дополнительного Соглашения к настоящему Договору.

5.3. Оплата дополнительных услуг производится в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего Договора.

5.4. В случае несогласия Пациента на проведение дополнительных исследований, Исполнитель не несет ответственности за результаты обследования и достоверность диагноза. При этом плата, внесенная за уже оказанные медицинские услуги в соответствии с разделом 3 настоящего Договора, не возвращается.

5.5. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. При этом Пациент оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

6.1. Исполнитель несет ответственность за качество предоставляемых услуг, при условии соблюдения Пациентом условий настоящего Договора.

6.2. В случае возникновения претензий относительно качества оказанных услуг, предусмотренных настоящим Договором, Пациент и/или его законный представитель (с согласия Пациента в целях защиты его (Пациента) прав) должен обратиться с претензией (жалобой) непосредственно к руководителю Исполнителя или лицу, его заменяющему. Претензия должна быть оформлена в письменном виде с указанием причины, вызвавшей необходимость обращения, и подписана Пациентом.

6.3. Руководитель Исполнителя обязан в течении 30 календарных дней с момента получения претензии рассмотреть ее и предоставить Пациенту (его законному представителю) мотивированный ответ.

6.4. Исполнитель определяет для Пациента гарантийный срок на результаты оказываемых услуг (приложение № 1 к настоящему Договору), равный 12 (двенадцати) месяцам, с момента завершения работ (услуг), при условии соблюдения Пациентом требований настоящего Договора и приложений к нему.

6.5. Исполнитель несет ответственность:

- за качество выполняемых услуг, достаточных и адекватных состоянию Пациента на момент оказания;
- за выполнение сроков и стандартов оказания медицинских услуг.

6.6. Пациент несет ответственности в случаях:

- за недостоверное предоставление информации, предусмотренной настоящим Договором;
- за невыполнение требований и рекомендаций врача-специалиста.
- За несвоевременную оплату медицинских услуг.

6.7. За неисполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Исполнитель и Пациент несут имущественную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

/_____/Е.А. Гербелева/
(подпись)

/_____/_____
(подпись) (расшифровка)

6.8. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

7. Информационное взаимодействие

7.1. Заказчик, являясь субъектом персональных данных, своей волей и в своем интересе, в соответствии с Федеральным законом «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ, предоставляет Исполнителю бессрочное право на использование, обработку, передачу третьим лицам для целей эффективного использования передовых медицинских технологий, обмена разработками научных основ и новых методов диагностики и лечения между медицинскими организациями, апробации научных открытий и изобретений, организации научной экспертизы, своих персональных данных, полученных в соответствии с п.2 ст. 22 ФЗ, и осуществляемых Оператором во исполнение законодательства, регулирующего деятельность юридических лиц, в том числе фамилию, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, а также сведения, составляющие врачебную тайну (Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе его заболевания, сведения, содержащиеся в истории болезни, иные сведения, полученные при обследовании и лечении)

7.2. Пациент дает свое согласие на получение информационных сообщений посредством sms на номер {номер телефона}

7.3. Подписанием настоящего договора Заказчик и Пациент подтверждают, что полностью ознакомлены до момента заключения настоящего договора со следующими документами и информацией: Положением об оказании платных стоматологических услуг; Прейскурантом цен; Положением о гарантийных сроках, сроках и условиях гарантийного обслуживания; Действующей лицензией с приложениями; Положением об обработке и защите персональных данных; Уведомлением в письменном виде о том, что несоблюдение рекомендаций врача может повлечь негативные последствия для Заказчика; Уведомлением в письменном виде о не предоставлении стоматологических услуг на бесплатной основе; Бонусной программой; Режимом работы Исполнителя, контактами руководства Исполнителя и контролирующих организаций; Иной дополнительной информацией о Исполнителе и услугах, предусмотренных действующим законодательством РФ, находящимися в свободном доступе в папке потребителя в регистратуре Исполнителя и в электронном виде в сети Интернет по адресу: sibdenta-kemerovo.ru и обязуются исполнять требования указанных документов и информации в полном объеме.

8. Прочие условия

8.1. Срок действия договора определяется до полного исполнения сторонами его условий.

8.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8.3. Исполнитель вправе по своему выбору приостановить либо расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке в случаях:

- несоблюдения Пациентом графика посещений, рекомендаций по достижению и/или закреплению результатов лечения;
- несвоевременной либо неполной оплаты Пациентом оказанных услуг.

В перечисленных случаях Исполнитель не несет какой-либо ответственности, связанной с оказанием услуг Пациенту и с его дальнейшим состоянием здоровья.

Настоящий договор мною прочитан, его смысл и значения разъяснены по каждому пункту и соответствуют моим намерениям

(подпись)

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «Сибдента» (ООО «Сибдента»)
Юр. адрес: 650002, обл. Кемеровская Область - Кузбасс, г. Кемерово, пр-кт Шахтеров, д. 91, помещ. 3
Факт. адрес: 650002, обл. Кемеровская Область - Кузбасс, г. Кемерово, пр-кт Шахтеров, д. 91, помещ. 3

ИНН/КПП 4205092803/420501001
ОГРН: 1054205220520

ПАЦИЕНТ:

ФИО: {ФИО Клиента}
Паспорт: {Данные паспорта}

Адрес: {Адрес}

/_____/Е.А. Гербелева/
(подпись)

/_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Так как результат оказания медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния стоматологического здоровья пациента, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то клиника, по независящим как от нее, так и от пациента причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не является на 100% прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов. Это связано с индивидуальными особенностями организма пациента, наличием/отсутствием у него хронических заболеваний. Кроме того, большую роль играет наследственность.

При оказании стоматологических услуг, сроки гарантии и сроки службы могут относиться только применительно к материальным (овеществленным) результатам медицинской помощи, а именно: имплантаты, ортопедические и ортодонтические конструкции, пломбы и реставрации.

1. Настоящим Приложением установлен перечень результатов работ, на которые распространяется гарантийный срок, установленный п. 6.4. Договора, а также иные условия действия предоставляемой на результаты работ гарантии Исполнителя. Так как Гарантийный срок в 12 месяцев устанавливается на следующие нижеперечисленные результаты работ:

1.1. Пломбы, установленные по поводу кариозных и некариозных дефектов твердых тканей зубов любой локализации, кроме одиночных пришеечных дефектов некариозной этиологии, при условии отсутствия стрессовой нагрузки.

1.2. Одиночные и множественные ортопедические реставрации: вкладки, накладки, внутрикорневые литые культевые штифтовые вкладки, металлокерамические коронки, трехчетвертные коронки, полукоронки, независимо от того, в комбинации с каким металлом они изготовлены, цельнокерамические ортопедические реставрации (виниры, коронки, люминиры).

1.3. Съёмные ортопедические конструкции: частичные пластиночные протезы, (немедленные, промежуточные и постоянные, при этом гарантийный срок на немедленные и промежуточные конструкции равен сроку их расчетного использования, устанавливаемому в каждом конкретном случае).

1.4. Бюгельные съёмные конструкции вне зависимости от количества устанавливаемых на них замковых креплений и искусственных зубов (за исключением случаев использования замковых конструкций фабричного производства).

1.5. Любые съёмные конструкции, опирающиеся на имплантаты, полные съёмные верхнечелюстные и нижнечелюстные протезные конструкции.

2. Срок гарантии на лечение временных зубов от 1 месяца до 12 месяцев с учетом сроков физиологической смены.

3. Гарантия на все элементы ортодонтических систем распространяется на весь период лечения, за исключением заведомо прогнозируемых коррекций поломок указанных элементов, а именно - их повторной фиксации. Гарантия не распространяется на промежуточные ортодонтические конструкции любого вида и на поломки по вине пациента.

4. Установленный на результаты работ гарантийный срок означает обязательство Исполнителя в течение указанного срока устранять любые возникшие дефекты в вышеперечисленных конструкциях, пломбах и реставрациях Пациента, за исключением случаев, когда подобные дефекты были вызваны несоблюдением Пациентом врачебных рекомендаций и случаев, указанных в пунктах 4.3.1., 4.3.2., 4.3.3., 4.3.4., 4.3.5., 4.3.6., 4.3.7., 4.3.10., вышеуказанного договора. За устранением дефектов, возникших в течение гарантийного срока, Пациент обязуется обращаться только к Исполнителю, за исключением случаев, приведенных в п.4.3.6 Договора (возникновение необходимости в неотложной стоматологической помощи - при условии, что данную помощь не могут оказать сотрудники Исполнителя в силу географического местонахождения Пациента либо иных объективных обстоятельств) - в противном случае гарантийный срок может быть аннулирован Исполнителем в одностороннем порядке. За действия сторонних организаций и качество оказываемых ими услуг Исполнитель ответственности не несет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью
«Сибдента»

ПАЦИЕНТ:

ФИО _____