

ООО «Улыбка 32», на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № 78-01-005509 от 09 февраля 2015 г., именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице генерального директора Баишевой Н.Ю., действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка)

именуемый(ая) в дальнейшем ПАЦИЕНТ, с другой стороны, вступая в гражданско-правовые отношения и руководствуясь ст. 779 - 783 ГК РФ и Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными постановлением Правительства РФ от 13 января 1996 г. №27, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

ПАЦИЕНТ поручает, а ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется в период времени, согласованный сторонами, оказать услуги в соответствии с Лицензией.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется:

2.1.1. Обеспечить качественные и наиболее эффективные методы лечения в соответствии с медицинскими показаниями ПАЦИЕНТА.

2.1.2. Предоставить ПАЦИЕНТУ необходимую информацию о сущности применяемых методик, составе и характере используемых медикаментов и материалов.

2.1.3. Провести необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия в соответствии с планом, изложенным в амбулаторной карте и подписанным пациентом и врачом.

2.1.4. Наблюдать ПАЦИЕНТА в течение срока, определяемого по показаниям лечащего врача ИСПОЛНИТЕЛЯ.

2.1.5. Информировать ПАЦИЕНТА до начала работы об осложнениях, которые могут возникнуть в процессе лечения.

2.1.6. Предупредить ПАЦИЕНТА о причинах снижения качества оказываемых услуг, уменьшения продолжительности срока гарантии.

2.1.7. При выполнении всех рекомендаций лечащего врача и явке ПАЦИЕНТА на контрольные осмотры не реже 1 раза в 6 месяцев

ИСПОЛНИТЕЛЬ гарантирует качество работ по оказанным услугам в течение срока, указанного в гарантийном листе.

2.1.8. При выполнении ИСПОЛНИТЕЛЕМ услуг не указанных в гарантийном листе (консервативного лечения периодонтитов, хронических заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, хирургических вмешательств и т.п.) при лечении этих заболеваний гарантируется применение современных технологий, но не может гарантироваться полного излечения.

2.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе:

2.2.1. Самостоятельно решать все вопросы, связанные с техникой лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых рентгенограмм, необходимостью изготовления диагностических моделей, фотографий и проведением других диагностических мероприятий, которые ИСПОЛНИТЕЛЬ сочтет нужным для планирования и осуществления лечения (протезирования) ПАЦИЕНТА. RVG- снимки зубов на руки не выдаются.

2.2.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ может заменить лечащего врача ПАЦИЕНТА по его личной просьбе; по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость).

2.2.3. Передавать информацию об объеме и стоимости лечения третьим лицам по требованию последних в случае, если оплата этого лечения осуществляется ими.

2.2.4. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе - в день процедуры, в случае обнаружения у ПАЦИЕНТА противопоказаний, как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма.

2.2.5 ИСПОЛНИТЕЛЬ может отказать в лечении зубов, если это лечение не соответствует требованиям технологий, может вызвать нежелательные последствия.

2.2.6. При изменении клинической ситуации изменить с согласия ПАЦИЕНТА план или (и) сроки лечения (протезирования), а в случае несогласия ПАЦИЕНТА с предложенными изменениями прервать лечение (протезирование) и расторгнуть договор.

2.2.7. Переназначить ПАЦИЕНТА при серьезном нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, либо не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других ПАЦИЕНТОВ, или существенным опозданием Пациента к началу приема (более 15 минут).

2.2.8. Отказать ПАЦИЕНТУ в предоставлении услуг в случае его отказа засвидетельствовать свое согласие с условиями данного ДОГОВОРА личной подписью и документом, удостоверяющим личность.

2.2.9. Отказать ПАЦИЕНТУ в приеме (кроме случаев требующих экстренного вмешательства) в случае нахождения Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, в случае если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала клиники или другим пациентам, а также могут нанести вред имуществу или оборудованию клиники, в случае требования Пациентом предоставления услуг не входящих в план лечения зафиксированного в медицинской карте.

2.3. ПАЦИЕНТ обязуется:

2.3.1. Своевременно сообщить ИСПОЛНИТЕЛЮ всю информацию, необходимую для планирования и осуществления лечения, также информацию о состоянии своего здоровья на момент обращения, в том числе о имевших место аллергических или необычных реакциях на препараты, пищу, укусы насекомых, анестетики, пыль, болезнях крови, реакциях десны и кожи, кровотечениях или других состояниях, о вредных для здоровья привычках (включая злоупотребление спиртными напитками и прием наркотических препаратов).

2.3.2. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания, принимаемых лекарственных препаратах.

2.3.3. Неукоснительно выполнять все врачебные назначения (рекомендации).

2.3.4. Вести себя спокойно и корректно по отношению к сотрудникам ИСПОЛНИТЕЛЯ.

2.3.5. Своевременно явиться на прием, а при невозможности явки предупредить об этом ИСПОЛНИТЕЛЯ не менее чем за сутки до начала приема.

2.3.6. Удостоверить личной подписью в медицинской карте факты ознакомления и согласия с настоящим ДОГОВОРОМ, планом лечения, врачебными рекомендациями, сроками и стоимостью работы.

2.3.7. Оплатить лечение в соответствии с п. 3 ДОГОВОРА.

2.3.8. Принять на себя ответственность за результаты услуги, оказанной по настоянию самого ПАЦИЕНТА в том случае, если врач не дает гарантии.

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

2.4. ПАЦИЕНТ имеет право:

2.4.1. Выбрать день и время визита в соответствии с графиком работы ИСПОЛНИТЕЛЯ и с учетом занятости времени персонала исполнителя другими ПАЦИЕНТАМИ.

2.4.2. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом ИСПОЛНИТЕЛЯ не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени.

2.4.3. Требовать от ИСПОЛНИТЕЛЯ предъявления лицензии, прејскуранта, сведений о квалификации и сертификации специалистов.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТА СТОРОН

3.1. ОБЪЕМ работы определяется врачами ИСПОЛНИТЕЛЯ при планировании лечения (протезирования).

3.2. Стоимость работы определяется в соответствии с ПРЕЙСКУРАНТОМ, действующим в день оказания услуги. ИСПОЛНИТЕЛЬ информирует ПАЦИЕНТА о стоимости работы до ее начала.

3.3. Перед началом протезирования зубов (временного или постоянного), операции имплантации, перед фиксацией ортодонтической аппаратуры, ПАЦИЕНТ оплачивает общую стоимость работ в полном размере до момента сдачи.

3.4. Оплата за другие виды лечения производится в соответствии с ПРЕЙСКУРАНТОМ, действующим в день оказания услуги.

3.5 В случае невозможности исполнения услуг в связи с форс-мажорными обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания Сторон и которые нельзя предвидеть или избежать, Пациент возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы. Пациент обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Пациента

3.7. В случае невыполнения ПАЦИЕНТОМ п.2.3.5 настоящего договора ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право удержать сумму компенсации за простой кабинета и врача в размере 1000-00 рублей за 1 час.

3.8 В случае систематического невыполнения ПАЦИЕНТОМ п.2.3.5 настоящего договора ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право потребовать 100% предоплаты планируемого лечения, и не назначать на прием ПАЦИЕНТА без внесения предоплаты.

3.9 При поломке или утрате ортопедической конструкции, ортодонтического аппарата (пластинки), несъемной техники (брекетов, дуг и др.) по вине Заказчика, оплата за изготовление и фиксацию нового аппарата производится за счет Заказчика в соответствие с Прејскурантом, действующим на момент оказания услуг.

3.10 Льготная система оплаты услуг применяется в индивидуальном порядке, по соглашению сторон или в соответствии с действующей системой скидок и акций на момент оказания услуг.

3.11. Окончательные взаиморасчеты проводятся по окончании договорных обязательств.

3.12. Оплата услуг производится только в рублях (в наличной или безналичной форме) согласно действующему на день оплаты прејскуранту. По всем гарантийным случаям работы выполняются бесплатно в случае явки ПАЦИЕНТА на контрольный осмотр не реже 1 раза в 6 месяцев.

3.13. В случае расторжения договора по инициативе ПАЦИЕНТА им производится оплата всех проведенных услуг и материальных затрат, сделанных ИСПОЛНИТЕЛЕМ в соответствии с выполняемым планом лечения.

3.14. В случае расторжения договора ИСПОЛНИТЕЛЬ возвращает сумму, внесенную ПАЦИЕНТОМ, но не использованную в процессе лечения.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ

4.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности перед ПАЦИЕНТОМ в случае:

4.2.1. Невыполнения ПАЦИЕНТОМ врачебных рекомендаций и назначений.

4.2.2. Возникновения у ПАЦИЕНТА 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, отек тканей, болевые ощущения и другие неожиданные последствия и осложнения.

4.2.3. Осложнений по причине неявки ПАЦИЕНТА в указанный срок.

4.2.4. Возникновения аллергических реакций у ПАЦИЕНТА не сообщившего о них до начала лечения.

4.2.5. Переделки и исправления работы в другом лечебном учреждении, ремонта и исправления работы самим ПАЦИЕНТОМ.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. ДОГОВОР вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения обязательств по договору.

5.2. ДОГОВОР может быть изменен, пролонгирован или досрочно расторгнут по соглашению сторон. Во всем, что не предусмотрено ДОГОВОРОМ, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

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

5.4. При возникновении споров и разногласий по ДОГОВОРУ стороны разрешают их путем переговоров с учетом взаимных интересов, а в случае не достижения согласия любая сторона вправе обратиться в суд.

5.5. ДОГОВОР составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу для каждой стороны. Каждый экземпляр ДОГОВОРА скреплен подписями сторон. Один экземпляр находится у ПАЦИЕНТА второй - у ИСПОЛНИТЕЛЯ.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. ПАЦИЕНТ должен осознавать, что в процессе лечения возможно выявление дополнительных патологий, что может повлечь изменения в плане лечения и дополнительные финансовые расходы со стороны ПАЦИЕНТА. Подпись настоящего ДОГОВОРА ПАЦИЕНТОМ означает его согласие с правилами предоставления услуг размещенных на информационном стенде в соответствии с действующем законодательством, и означает полное ознакомление ПАЦИЕНТА с ПРЕЙСКУРАНТОМ и правилами оказания услуг.

6.2 Медицинская карта Заказчика существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок из медицинской карты, предоставление копий медицинских документов, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению, в установленные законом сроки.

6.3. ПАЦИЕНТ дает свое согласие на проведение видеосъемки во время приема, в соответствии с Федеральным Законом РФ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 г. № 5487-1, (статья 61 Врачебная тайна). Проведение видеосъемки во время приема проводится в целях контроля качества оказания стоматологических услуг и повышения удовлетворенности пациента уровнем оказания стоматологических услуг. Конфиденциальность проведения видеосъемки ИСПОЛНИТЕЛЬ гарантирует.

6.4. ПАЦИЕНТ дает свое согласие на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных в соответствии с Федеральным Законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (под обработкой персональных данных в названном законе понимаются действия с персональными данными физических лиц, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование).

6.5. ПАЦИЕНТ дает свое СОГЛАСИЕ/ НЕ СОГЛАСИЕ (нужное подчеркнуть) на получение информации (устно, смс) на свой электронный адрес, телефонный номер от Исполнителя о ежегодном профосмотре, напоминание о назначенном времени приема, о спецпредложениях в клинике.

6.6. Лица, которым можно сообщать информацию о состоянии здоровья Заказчика и факте оказания медицинской помощи, а так же сведения, полученные при обращении к врачу в ходе обследования и лечения: _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО "Улыбка 32"

ИНН 7820332711 / КПП782001001

ОГРН 1137847192889

ОКВЭД 86.23

Юр. адрес/факт. адрес 196626 Санкт-Петербург,
пос. Шушары,

ул Окуловская дом 4, литера А, пом. 19Н

Р/С 40702810090510000050 ПАО «Банк

Санкт-Петербург»

К/С 30101810900000000790 БИК 044030790

Генеральный директор

_____/Баишева Н.Ю./

ПАЦИЕНТ:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес _____

Телефон _____

Паспорт (или иной док-т, удостоверяющий личность)

Серия _____ № _____ Выдан _____

Подпись ПАЦИЕНТА _____

За несовершеннолетнего пациента
