ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

г.Пермь «_____»_____г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЕВРОСТОМ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Савинова Андрея Валентиновича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО – 59 - 01 - 005212 от 20 декабря 2019 года на осуществление медицинской деятельности и

_____

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

Сведения об Исполнителе и Заказчике:

Сведения об Исполнителе

Наименование и фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «ЕВРОСТОМ», ООО «ЕВРОСТОМ»;

Адрес места нахождения: 614016, г. Пермь, ул. Седова, д.6;

Адрес места оказания медицинских услуг: 614016, г.Пермь, ул.Седова, д.6;

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о государственной регистрации серия 59 номер 003996219, ОГРН 1095904016757, выдано ИФНС по Свердловскому району г.Перми;

Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия № ЛО – 59 - 01 - 005212 от 20 декабря 2019 г., выдана Министерством Здравоохранения Пермского края (614006, г. Пермь, Ленина, 51, тел. (342) 217–79–00). Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией: первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя;

Сведения о Заказчике (Пациенте): _____

Телефон: _____

Адрес: _____

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказывать Заказчику, услуги по терапевтической, ортопедической и хирургической стоматологии, именуемые далее «Стоматологическое лечение», отвечающее требованиям, предъявляемым к современным методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации по цене оказываемых услуг, предоставив пациенту утвержденный прейскурант;

1.2. Виды диагностического обследования и лечения будут рекомендоваться индивидуально в интересах состояния здоровья Заказчика (Пациента);

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик (Пациент) обязан и имеет право

2.1.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья и обновлять ее каждые полгода в анкете о здоровье. Заказчик (Пациент) обязуется достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу (истории) жизни, анамнезу (истории) заболевания, информировать обо всех перенесенных ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций. Имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсии и проч.), ВИЧ-инфекции (СПИДе), сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имеющихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также имевшихся длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врожденных или приобретенных пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях (сердечная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, инфаркт), иных сосудистых заболеваниях, (инсульт, артериосклероз и проч.) наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травме, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностях анамнеза жизни и заболеваниях, имеющих значение для лечения, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах;

2.1.2. Неукоснительно и точно выполнять назначения лечащего врача в полном объеме во время и после лечения для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередном приеме. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основание;

2.1.3. Удостоверять личность подписью: информированное добровольное согласие, предложенный план лечения, медицинские вкладыши с назначениями и рекомендациями;

2.1.4. Заказчик (Пациент) незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских стоматологических услуг. В случае невыполнения данного условия Исполнитель не несет ответственности за ухудшение качества оказываемой услуги или состояния здоровья Заказчика (Пациента), вызванной несовместимостью лечения с изменениями здоровья, о которых Исполнитель не был извещен;

2.1.5. Заказчик (Пациент) обязуется оплатить оказанные услуги согласно Прейскуранту стоимости услуг, действующему на момент оказания услуг;

2.1.6. Заказчик (Пациент) обязуется окончить начатое лечение у Исполнителя, при обращении в другую клинику для завершения начатого лечения, претензии по поводу эффективности лечения не будут иметь основания;

2.1.7. Заказчик (Пациент) обязуется в случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к исполнителю, не прибегая помощи других лечебных учреждений. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основание;

2.1.8. Заказчик (Пациент) обязуется по окончании лечения являться для контрольных осмотров один раз в шесть месяцев, в противном случае все гарантийные обязанности с Исполнителя снимаются.

2.2. Исполнитель обязан и имеет право

2.2.1. Исполнитель обязуется обеспечивать оказание качественного стоматологического лечения Заказчику; после первичного обследования (первичной консультации) предоставить Заказчику полную и достоверную информацию в устной форме: о состоянии полости рта в рамках специализации врача; о возможных в конкретном случае вариантах лечения, профилактики, медикаментах, материалах и их эффективности; о противопоказаниях, возможных осложнениях, и временном дискомфорте, который может возникнуть в процессе и после проведения стоматологических услуг; о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать пациенту для сохранения достигнутого результата стоматологической услуги;

2.2.2. Исполнитель обязуется исправить за свой счет недостатки, возникшие по его вине, в течение установленного гарантийного срока.

2.2.3. Исполнитель обязуется предложить Заказчику (Пациенту) ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемых стоматологических услуг, которое является неотъемлемой частью медицинской карты;

2.2.4. Исполнитель обязуется информировать Заказчика (Пациента) о стоимости услуг до ее оказания; ставить в известность Заказчика о предполагаемой сумме дополнительных расходов согласно с утвержденным прейскурантом на платные услуги Исполнителя; в процессе стоматологического лечения информировать Заказчика (Пациента) о предстоящих основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах и их стоимости согласно с утвержденным прейскурантом на платные услуги Исполнителя, а так же о необходимых медикаментозных препаратах;

2.2.5. Исполнитель обязуется по факту оказанной услуги представлять Заказчику (Пациенту) документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги, установленного образца; вести медицинскую документацию и выдавать Заказчику (Пациенту) медицинские документы установленного образца; срок рассмотрения письменного заявления Заказчика 10 дней;

2.2.6. Исполнитель имеет право требовать от Заказчика (Пациента) надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору;

2.2.7. Исполнитель имеет право отступать от запланированного плана лечения, а так же изменить объем компетенцией Исполнителя. Обязательна фиксация отказа в лечении и причин такого отказа в медицинской документации и при отсутствии у Заказчика острого стоматологического состояния;

2.2.10. Приостановить выдачу медицинской документации Заказчику (Пациенту) в случае задержки оплаты до разрешения разногласий;

2.3.4. отказаться от исполнения настоящего договора стоматологической помощи без письменного согласия Заказчика (Пациента), если это необходимо в интересах состояния здоровья Заказчика (Пациента);

2.2.8. В лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, подбор материалов и медикаментов, определять количество выполняемых рентгенографических снимков, проведение других диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии необходимости их осуществления;

2.2.9. Исполнитель имеет право отказать в продолжение оказания медицинской услуги в случаях нарушения Заказчиком (Пациентом) условий настоящего договора.

2.2.10. отказаться от исполнения настоящего договора при выявлении у Пациента противопоказаний.

3. Пациент обязан:

3.1. соблюдать постоянно гигиену полости рта;

3.2. регулярно, а именно, каждые шесть месяцев являться на профилактические осмотры.

3.3. ознакомиться с порядком и условиями предоставлениями услуг по настоящему договору.

3.4. выполнять все медицинские предписания Исполнителя

4. Качество услуг и гарантийные обязательства

4.1. Исполнитель гарантирует Заказчику качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий методиками и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиями, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования;

4.2. Заказчик (Пациент) осознает и понимает, что существуют зависящие от него обстоятельства, которые влияют на результат оказания услуг, на их эффективность, безопасность, на сроки оказания и длительность полезного действия услуг, а именно: явка на профилактические осмотры с обязательным проведением профессиональной гигиены полости рта (не реже каждые шесть месяцев); строгое выполнение всех рекомендаций и предписаний врача; профилактическое посещение врача в назначенный срок и не реже одного раза в шесть месяцев; предоставление Заказчиком (Пациентом) точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о переносимых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне ООО «ЕВРОСТОМ» лечения; информирование Исполнителя при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения; соблюдение правил внутреннего распорядка Исполнителя; обращение в случае дискомфорта в области проведенного лечения; предоставление выписки из медицинской карты и рентгеновских снимков из других лечебно-профилактических учреждений, в случае обращения к ним за неотложной стоматологической помощью; гарантийный срок и срок службы на проведенное лечение, протезирование, имплантацию сохраняются при условии, если пациент выполняет весь план лечения, согласованный с врачом;

4.3. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые значения и технологии не могут полностью исключить, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю;

4.4. Возможный дискомфорт, вызванный спецификой методик, являясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых Заказчик был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю;

4.5. Гарантийный срок исчисляется: с момента окончания лечения каждого зуба Заказчика; с момента сдачи зубных протезов Заказчику; с момента постановки имплантанта;

4.6. Гарантия не распространяется: на нормальный износ той или иной конструкции; на повреждение, вызванные ненормальным или неправильным использованием, небрежностью или несчастным случаем;

4.7. Гарантийные обязательства

4.7.1. Исполнитель гарантирует, что оказанные медицинские услуги соответствуют обязательным требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также условиям настоящего Договора.

4.7.2. Гарантийные сроки на результаты оказанных услуг (стоматологические реставрации, ортопедические конструкции, имплантаты и иные результаты) устанавливаются в Акте выполненных работ (оказанных услуг) , который является неотъемлемой частью настоящего Договора. Течение гарантийного срока начинается с даты подписания Сторонами соответствующего Акта.

4.7.3. Гарантийные случаи. Исполнитель обязуется безвозмездно устранить недостатки, возникшие по его вине и выявленные в течение гарантийного срока, а именно:

сколы керамического покрытия, обусловленные нарушением технологии изготовления; расцементировка (утрата фиксации) несъемных ортопедических конструкций при соблюдении пациентом правил эксплуатации; перелом (поломка) конструкции, произошедший вследствие скрытых дефектов материала или ошибок при препарировании/моделировании; иные недостатки, возникшие вследствие ненадлежащего исполнения Исполнителем своих обязательств.

4.7.4. Негарантийные случаи. Исполнитель освобождается от ответственности за недостатки и дефекты, возникшие вследствие:

нарушения Заказчиком (Пациентом) правил гигиены полости рта, режима эксплуатации ортопедических конструкций (в том числе употребление чрезмерно твердой пищи, разгрызание предметов, открывание бутылок зубами и т.п.); несоблюдения Заказчиком (Пациентом) рекомендаций лечащего врача и графика профилактических осмотров (п. 2.1.8 Договора); механических травм (удары, падения); изменений в состоянии полости рта, вызванных общими заболеваниями организма (сахарный диабет, остеопороз, бруксизм в тяжелой форме и др.), о которых Исполнитель не был уведомлен надлежащим образом; естественного износа материалов (истирание, изменение цвета со временем); переделки или исправления результатов работ, произведенных в другом медицинском учреждении или самим Заказчиком (Пациентом).

4.7.5. Условием сохранения гарантийных обязательств Исполнителя является прохождение Заказчиком (Пациентом) регулярных профилактических осмотров у лечащего врача не реже одного раза в шесть месяцев, если иная периодичность не установлена врачом индивидуально. В противном случае все гарантийные обязанности с Исполнителя снимаются.

5. Ответственность Сторон

5.1. Исполнитель имеет право приостановить исполнение настоящего договора или расторгнуть его в случае нарушения Заказчиком обязательств по оплате;

5.2. В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по стоматологическому лечению по настоящему договору Исполнитель обязуется вернуть Заказчику ранее внесенную сумму предоплаты за вычетом стоимости уже выполненных услуг;

5.3. При разглашении одной из Сторон сведений, относящихся к категории конфиденциальной информации, виновная Сторона несет ответственность и обязана возместить другой Стороне понесенные ей в связи с этим убытки;

5.4. Претензии Заказчика принимаются Исполнителем в течение одного года со дня оказания стоматологической помощи; Если иное не предусмотрено гарантийным сроком

5.5. Меры ответственности Сторон, предусмотренные в настоящем договоре, применяются в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации;

6. Условия и сроки предоставления платных стоматологических услуг:

6.1. Платные стоматологические услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика и согласия Заказчика получить медицинскую услугу на возмездной основе;

6.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность (лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛО – 59 - 01 - 005212 от 20 декабря 2019 года), порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ;

6.3. Услуги оказываются непосредственно после изъявления Заказчиком желания их получить и подписания настоящего договора, либо в срок, который Заказчик (Пациент) установил как дату своего прихода на прием, а длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально;

6.4. Заказчик (Пациент) незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых стоматологических услуг. В случае невыполнения данного условия Исполнитель не несете ответственности за ухудшение качества оказываемой стоматологической услуги или состояния здоровья Заказчика (Пациента), вызванной несовместимостью лечения с изменениями здоровья, о которых Исполнитель не был извещен;

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

7. Стоимость и оплата услуг:

7.1. Платные стоматологические услуги оказываются на основе добровольного согласия Заказчика (Пациента) получить медицинскую услугу на возмездной основе;

7.2. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг;

7.3. Стоимость услуг по договору в соответствии с планом лечения согласно прейскуранту Исполнителя, оплачивается по акту выполненных работ.

7.4. При лечении зубов, а так же при оказании хирургической помощи расчёт проводится в конце каждого посещения или по окончании лечения, при этом Заказчик (Пациент) выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение или период лечения манипуляциям, оказанным услугам в соответствии с утвержденным прейскурантом;

7.5. При планировании ортопедического лечения Заказчика (Пациента) изначально рассчитывается общая сумма, 50 (пятьдесят) % от общей стоимости которой должна быть внесена до начала лечения, оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня установки ортопедической конструкции либо вся сумма вносится не позднее дня установки ортопедической конструкции;

7.5.1. В случае отказа Заказчика (Пациента) от продолжения начатого лечения, ранее внесенная предоплата возвращается Заказчику (Пациенту) за вычетом стоимости фактически выполненных Исполнителем работ (оказанных услуг)

7.5.2. К фактически выполненным работам (оказанным услугам), подлежащим оплате Заказчиком (Пациентом) при отказе от лечения, относятся, в частности:

консультативный прием и диагностические мероприятия (осмотр, составление плана лечения, антропометрические измерения); клинические и лабораторные этапы работ (снятие слепков, регистрация прикуса, фиксация моделей, их оцифровка, моделирование восковых или цифровых конструкций); работы, переданные для исполнения в зуботехническую лабораторию (изготовление коронок, протезов, хирургических шаблонов, временных конструкций и пр.) — вне зависимости от степени готовности изделия на момент отказа; препарирование (обточка) твердых тканей зуба под ортопедические конструкции; иные работы и услуги, фактически выполненные на момент получения уведомления об отказе от договора.

7.6. Оплата стоимости услуг производится заказчиком в рублях путем внесения наличных денежных средств в кассу исполнителя или по безналичному рассчету.

8. Ответственности сторон:

8.1. Стороны будут стремиться разрешать возникшие споры и разногласия путем переговоров;

8.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации; 8.3. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Заказчика (Пациента) от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений (отказ фиксируется врачом в стоматологической медицинской карте); невыполнения или ненадлежащего выполнения Заказчиком (Пациентом) назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Заказчика (Пациента) от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Заказчика (Пациента) общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Заказчиком (Пациентом) и, вследствие этого, неучтённых лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Заказчика (Пациента) индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбировочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения, в том числе в случаях рецидива переодонтита, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки рта, зубов, кожи лица, замедленного заживления тканей, болевых ощущений; осложнений, связанных с переделкой и (или) исправлением результатов работ, произведённых в другом медицинском учреждении или самим Заказчиком (Пациентом);

8.4. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг;

9. Срок действия договора 9.1. Настоящий договор считается заключенным с момента его подписания обеими Сторонами и действует до полного исполнения обязательств по Договору; 9.2. В случае если ни одна из Сторон после истечения срока действия договора не заявит о его расторжении, то договор считается возобновленным на тех же условиях;

10. Порядок изменения и расторжения договора

10.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ;

10.2. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских стоматологических услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика (Пациента) о расторжении договора по инициативе Заказчика (Пациента), при этом Заказчик (Пациент) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору;

11. Заключительные положения:

11.1. Стоматологическая помощь считается оказанной после письменного заключения лечащего врача в медицинской карте об окончании стоматологического лечения конкретного пациента;

11.2. Настоящий договор подписан в двух экземплярах на русском языке (по одному экземпляру для каждой Стороны), и оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу; 11.3. Ни одна из Сторон не имеет права передавать свои права и обязательства по настоящему договору третьим лицам без письменного согласия на то другой Стороны;

12. Юридические адреса сторон:

Исполнитель:
ООО «ЕВРОСТОМ»
Г. Пермь, ул. Седова, д.6
ИНН/КПП 5904218345/590401001
ОГРН 1095904016757
Телефон: 2413238
директор-главный врач_____ /Савинов А.В. /
М.П.

Заказчик:
Ф.И.О: _____
Паспорт: _____
Адрес: _____
С условиям настоящего договора ознакомлен (а):
Подпись _____/_____/