

**Договор от 2019г на оказание платных стоматологических услуг**

ООО «ДЕНТ ЭКСПЕРТ ПЛЮС», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Костенниковой Л.В., действующего на основании Устава( Лицензия: № ЛО-48-01-001975 от 09.08.2019г., приложение №1, выдана Управлением Здравоохранения Липецкой обл. г.Липецка, при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы(услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности) , косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью; стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Общие положения**

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Пациенту стоматологические услуги, а Пациент обязуется оплатить их на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Сумма договора: \_\_\_\_\_ ; **в т.ч. скидка 0.00**

1.3. **Ф.И.О. врача осуществляющего лечение .**

1.4. **Прием:**

1.5. **Гарантия: 12 месяцев; нет гарантии.**

**2. Права и обязанности**

**2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Оказать стоматологические услуги, предусмотренные в п. 1.2 договора с применением необходимых материалов, медикаментов, инструментов, оборудования и их обработки.

2.1.2. Ознакомить пациента с порядком и планом оказания медицинских услуг.

2.1.3. Поставить в известность Пациента о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении.

2.1.4. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с пациентом, а так же хранить врачебную тайну.

2.1.5. Предоставить гарантию на оказанные услуги.

**2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Самостоятельно определить характер и объем лечения, необходимый для лечения Пациента.

2.2.2. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Пациентом требований лечащего врача или условий договора.

2.2.3. Отказать в приеме в случаях: - нахождение Пациента в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянении

- если действия Пациента угрожают жизни или здоровью персонала

- если требуемые Пациентом услуги не входят в план лечения, зафиксированные в медицинской карте.

**2.3. Пациент обязан:**

2.3.1. Являться на прием в строго установленное время.

2.3.2. Предупредить администратора по телефону о невозможности явки на прием.

2.3.3. Строго соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические мероприятия.

2.3.4. Немедленно извещать лечащего врача обо всех осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также о принимаемых лекарственных препаратах.

2.3.5. Сообщить врачу о перенесенных или имеющихся заболеваниях (аллергия, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулез и др.), а также о переливаниях крови, инъекциях (за последние два года), о контакте с инфекционными больными. В случае сокрытия Пациентом выше указанной информации Исполнитель не несет ответственности за возможные последствия.

2.3.6. Оплатить стоматологические услуги, предоставленные согласно п 1.2 настоящего договора.

**2.4. Пациент имеет право:**

2.4.1. Получать информацию об объеме, стоимости лечения и результатах предоставленных стоматологических услуг.

### 3. Платежи и расчеты по договору.

- 3.1 Медицинские услуги оплачиваются Пациентом в соответствии с утвержденным прейскурантом.  
3.2 Пациент осуществляет 100% оплату стоимости оказанных услуг после выполнения Исполнителем п1.2 настоящего договора  
3.3 Услуги могут быть оплачены самим Пациентом, его страховой компанией либо третьим лицом

### 4. Ответственность сторон.

#### 4.1. Исполнитель несет ответственность:

- за качество выполняемых услуг лечебно - диагностического процесса достаточных и адекватных состоянию Пациента на момент обращения.

#### 4.2. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом (снятие гарантии) в случае:

- возникновения осложнений по вине Пациента  
несоблюдение гигиены полости рта  
невыполнение назначений врача  
несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья;
- возникновения осложнений по оказанной услуге в результате несогласованного обращения в другую клинику
- возникновения аллергии или непереносимости на препараты и стоматологические материалы, разрешенных к применению
- прекращения (незавершения) лечения по инициативе Пациента
- если Пациент не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья.
- утери данного договора

#### 4.3. Пациент несет ответственность:

- за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача, своевременную оплату медицинских, услуг.

### 5. Разрешение споров

5.1. Споры возникающие при исполнении условий данного договора, регулируются положениями Гражданского Кодекса или в судебном порядке на основании действующего Законодательства.

### 6. Дополнительные условия

- 6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения всех условий.  
6.2. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке при нарушении его условий одной из сторон. При этом другая сторона должна быть предупреждена о расторжении за 1 неделю  
6.3. В случае расторжения Договора по инициативе Пациента последний оплачивает Исполнителю в полном объеме медицинские услуги, которые уже были выполнены на момент расторжения.

### 8. Реквизиты и подписи сторон

<b>ИСПОЛНИТЕЛЬ:</b> <b>ООО «ДЕНТ ЭКСПЕРТ ПЛЮС»</b> 398020 г. Липецк, ул. Интернациональная, д.56, пом. 1 р/с 40702810302930001429 в ОАО «Альфа-Банк» к/с 30101810200000000593 БИК 044525593 ИНН 4825109969 КПП 482501001 ОГРН 1154827002472 <b>Генеральный директор ООО «ДЕНТ ЭКСПЕРТ ПЛЮС» Костенникова Людмила Владимировна</b>	<b>ПАЦИЕНТ:</b> <b>Ф.И.О. пациента</b> <b>Паспортные данные: ;</b> <b>Адрес:</b>
<hr/>	<hr/>
(подпись)	(подпись)