Договор на оказание платных стоматологических услуг № ____

__.____.20__ г. г.Вичуга.

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматолог» ***ИНН 3701005813,*** именуемое в дальнейшем Исполнитель, действующее в соответствии **с лицензией ЛО41-01139-37/00288338 от 25.06.2013 г. действует – бессрочно,** выданной Департаментом здравоохранения Ивановской области, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность:1. первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии; 2. первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения общественному здоровью, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической
в лице ***директора Позднякова Ивана Андреевича***, действующего на основании Устава с одной стороны, *и гражданина* _____**,** именуемый Пациент, с другой стороны, а совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем (далее - «Договор»):

1. ***ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА***

В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, рассчитываются на основании действующего прейскуранта.
При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим Российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими организациями.

2. ***УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ***

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении по адресу, указанному в Лицензии**. Ивановская обл., г. Вичуга, ул. Маёвка, д. 4**
2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя.
2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись на прием осуществляется через администратора посредством телефонной связи или при личном обращении.
2.4. Сроки оказания услуг определяются Сторонами по медицинским показаниям, с учетом режима работы Исполнителя и графика работы медицинских работников, и отражаются в медицинской документации**.**
2.5. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия пациента (законного представителя).
2.6. Подписывая данный договор, пациент подтверждает, что информирован о возможности получения бесплатно медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС), понимает, что *ООО «Стоматолог»* ***не участвует*** в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и оказывает медицинскую помощь платно.

3. ***ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ***

3.1. Услуги, оказываемые Исполнителем и привлекаемыми им третьими лицами в соответствии с условиями настоящего договора, Пациент оплачивает согласно Плана диагностики и лечения или Предварительного рекомендованного плана лечения. Стоимость медицинских услуг определяется, исходя из цен прейскуранта Исполнителя и системы скидок, действующих на момент подписания сторонами Плана диагностики и лечения. Подписывая настоящий договор Пациент подтверждает, что Прейскурант доведен до его сведения в полном объеме в доступной для понимания форме. Получение медицинской услуги Пациентом подразумевает согласие с действующими ценами Исполнителя.
3.2. При оказание медицинских услуг составляется финансовый план лечения. Финансовый план лечения является неотъемлемой частью договора.
При утверждении финансового плана лечения цена услуг не подлежит изменению в процессе оказания медицинских услуг.
3.3. Сумма оплаты включает в себя все налоги. Оплата всех сумм по договору производится в российских рублях. Оплата производится в день обращения Пациента за медицинской услугой. По соглашению Сторон возможно изменение порядка и сроков оплаты, оплата в рассрочку.
3.4. **Стороны соглашаются, что при хирургическом и терапевтическом лечении оплата производится после каждого посещения, при оказании ортопедических стоматологических медицинских услуг составляется План ортопедического лечения. Пациент вносит аванс, *в размере 30%* от стоимости услуг, указанных в Плане ортопедического лечения, в день его подписания. Окончательный расчёт производится Пациентом в день сдачи (фиксации) ортопедической конструкции.**
3.5. Обязательство Пациента (Заказчика) по оплате считается надлежаще исполненным с момента полной оплаты услуг, под которой подразумевается поступление денежных средств в полном объеме на счет или в кассу Исполнителя.
3.6. Пациент несет ответственность за уклонение от оплаты услуг (просрочку оплаты) в виде пени в размере 0,1% в день от суммы задолженности за каждый день просрочки.
3.7. В случае невозможности оказания услуги, возникшей по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, услуга подлежит оплате Пациентом в размере фактически понесенных Исполнителем расходов согласно действующего на момент оплаты прейскуранта.

4. ***ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН***

Права и обязанности Исполнителя:

4.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.
4.2. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.
4.3. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном порядке.
4.4. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.
4.5. Предоставить Пациенту полную и достоверную *информацию*: о состоянии полости рта, о сущности рекомендуемых в его случае методик лечения, протезирования, операций, медикаментов, материалов, о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе лечения и после него в связи с его медицинской спецификой, анатомо- физиологическими особенностями челюстно-лицевой области Пациента, а также общим состоянием его здоровья.
4.6. Составить для пациента План диагностики и лечения, а в случаях если это невозможно, то Предварительный рекомендованный план лечения, предложить возможные альтернативные методы диагностики и лечения при необходимости.
4.7. Составить для пациента индивидуальный план рекомендованных профилактических мероприятий с целью снижения риска развития заболеваний полости рта и уменьшения тяжести течения выявленных стоматологических заболеваний.
4.8. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских организаций, имеющих с Исполнителем договорные отношения, в рамках действия лицензии этих медицинских организаций.
4.9. Обеспечить Пациенту возможность непосредственного ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и бесплатно выдать по письменному требованию Пациента или его законного представителя копии медицинских документов (выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, методах лечения, об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в сроки, установленные нормативными актами Минздрава России.
4.10. Исполнитель вправе перенести прием, если врач выявил у Пациента аллергические реакции, противопоказания или заболевания, исключающие безопасное оказание услуги, если у Пациента имеются острые воспалительные инфекционные заболевания, а также если Пациент находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.
4.11. Исполнитель вправе вести аудио- и видеосъемку на территории клиники в целях контроля качества оказания услуг.

Права и обязанности Пациента:

4.12. Пациент имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.
4.13. Информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Пациента только по основаниям, предусмотренным пунктом 5 настоящего Договора.
4.14. Пациент вправе выбрать день и время визита в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом времени занятости персонала Исполнителя. Исполнитель оставляет за собой право задержки приема позднее назначенного времени до 30 минут для уточнения диагноза предыдущему пациенту.
4.15. Пациент обязуется оформить в установленном порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, подтверждая тем самым, что получил все необходимые разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинских вмешательств, их последствиях и ожидаемых результатах.

4.16. Пациент обязуется надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего Договора, включая имеющиеся у него заболеваниях, непереносимость лекарственных препаратов, о перенесенных заболеваниях, инфекциях.
4.17. Пациент обязуется соблюдать все назначения и рекомендации лечащего врача для достижения и сохранения результатов лечения. Своевременно посещать лечебные, контрольные и последующие профилактические приемы.
4.18. Несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может повлиять на качество услуги, повлечь невозможность завершения в срок или отрицательно сказаться на здоровье пациента.
4.19. Пациент обязуется ознакомиться с гарантийными сроками на оказываемые услуги.
4.20. Пациент обязуется заблаговременно (не позднее чем за 24 часа) информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента более чем 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока и времени получения услуги.
4.21. Пациент обязуется немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания, принимаемых лекарственных препаратах.
4.22. В случае возникновения осложнений, недостатков, иных отклонений в процессе лечения или при выявлении дефектов пломб или протезов в течение гарантийного срока, в разумный срок обращаться к Исполнителю для устранения факта наличия недостатка.
4.23. По завершении оказания услуг Пациент (Заказчик) обязан подписать акт об оказании услуг. В случае отказа или уклонения от подписания акта об оказании услуг и не заявлении претензии в течение 30 (тридцати) дней по завершении фактического оказания услуг, акт об оказании услуг считается принятым Пациентом (Заказчиком) в редакции Исполнителя.
4.24. Пациент обязан оплатить стоимость услуги Исполнителю в соответствии с пунктом 3 настоящего Договора.

5. ***КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ***

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
5.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.
5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6. ***ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА***

Исполнитель гарантирует Пациенту (Заказчику) качество оказанных услуг. Исполнитель вправе установить гарантийные сроки на оказанные услуги. Конкретные гарантийные сроки и порядок обращения Пациента (Заказчика) по гарантии определяются Положением о гарантийных обязательствах Исполнителя.

7. ***ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН***

7.1. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента в соответствии с законодательством РФ.
7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
7.3. Исполнитель, не несет ответственность за результат оказания медицинских услуг в случае несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий, включающих (в том числе, но не исключительно):

a. нарушение правил пользования результатом оказанной Услуги;
b. неявки или несвоевременной явки Пациента на запланированный прием для продолжения лечения или профилактического (контрольного) осмотра;
c. несоблюдения Пациентом Плана диагностики и лечения или Предварительного рекомендованного плана лечения, сроков лечения;
d. несообщения или недостоверного сообщения Пациентом сведений о состоянии своего здоровья;
e. при отказе Пациента от медицинского вмешательства, дополнительного обследования или профилактики;
f. при возникновении аллергических реакций (на лекарственные препараты или материалы), о возможности возникновения, которых Исполнитель не предупрежден;

8. ***РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ***

Споры и разногласия сторон, связанные с неисполнением, либо с ненадлежащим исполнением своих обязательств, по которым стороны не пришли к соглашению, разрешаются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

9. ***ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ***

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств
9.2. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по инициативе любой из сторон, посредством оформления письменного соглашения.
9.3. Прекращение действия, расторжение, изменение договора не освобождает Пациента (Заказчика) от оплаты за оказанные услуги и других обязательств.
9.4. Если Пациент был уведомлен, что несоблюдение рекомендаций и назначений врача может привести к снижению качества результата лечения либо привести к невозможности его завершения в срок, и, тем не менее, Пациент не изменил своего поведения, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора об оказании стоматологических услуг (ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»).
9.5. Текст настоящего договора составлен на русском языке в 2 (двух) идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу. У каждой из сторон находится по 1 (одному) экземпляру текста договора.
9.6. Пациент даёт Исполнителю согласие на сбор, обработку и хранение необходимой для целей исполнения настоящего договора информации о Пациенте (в том числе, полученную посредством аудио- и видеофиксации, фотосъемки). В случае если Пациентом не заявлено иное, Исполнитель вправе информировать Пациента посредством СМС и/или электронной почты о проводимых Исполнителем акциях и предоставляемых скидках.
9.7. Пациент подтверждает возможность использования Исполнителем материалов и информации о состоянии здоровья Пациента (рентгеновские снимки зубов и челюстно-лицевой области пациента, фотографии зубов) в обезличенной форме в учебных и информационных целях.
9.8. На момент подписания договора Потребитель/Заказчик подтверждает, что ознакомлен с информацией, размещенной на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по адресу: https://stommai.ru , и на информационном стенде:
-Прейскурантом; Положением о гарантийных обязательствах; Лицензией с перечнями видов работ (услуг); Режимом и графиком работы Исполнителя;
О медицинских работниках, отвечающих за предоставление Услуг (об уровне их профессионального образования и квалификации); формой Договора;
О стандартах медицинской помощи и клинических рекомендаций, с учетом и на основе которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя в сети "Интернет" ссылок на Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети "Интернет", на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах (стойках) исполнителя

10. **Адреса и подписи сторон:**

Исполнитель: *Общество с ограниченной ответственностью «Стоматолог». ООО «Стоматолог»* ИНН 3701005813 КПП 370101001 ОГРН 1033700000762	**Пациент** : Адрес:
155331, Ивановская обл г. Вичуга, ул. Маёвка, 4, оф 1003. **Тел: 8-920-67-47-998.** **Адрес сайта: https://stommai.ru.** **Сведения о лице, заключающем договор от имени Исполнителя** МП Подпись_____.	Паспорт: серия № выдан Тел: Подпись:_____