

**Договор
возмездного оказания медицинских (стоматологических) услуг**

г. Москва

« ___ » _____ года

Общество с ограниченной ответственностью «КидСмайл», в лице Генерального директора Цицеронова Никиты Владимировича, действующего на основании Устава, в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности (Лицензия № ЛО-77-01-018560 от 09 августа 2019 г.), при оказании 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: анестезиологии и реаниматологии, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, мануальной терапии, ортодонтии, остеопатии, рефлексотерапии, стоматологии детской, стоматологии общей практике, стоматологии ортопедической, стоматологии хирургической, стоматологии терапевтической выданной обществу с ограниченной ответственностью «КидСмайл», в дальнейшем именуемое «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин

ФИО (родителя или законного представителя)

именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора.

1.1. Заказчик поручает и оплачивает, а Исполнитель обязуется в период времени, согласованный сторонами, выполнить работы по оказанию платной стоматологической помощи указанному им лицу. Лицо, которому оказывается стоматологическая помощь, именуется «Пациент».

1.2. Исполнитель оказывает услуги Пациенту исходя из объективного состояния здоровья Пациента на момент заключения данного договора. Объем оказываемых услуг определяется общим состоянием здоровья Пациента, медицинскими показаниями по стоматологическому лечению, желанием Заказчика и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

1.3. Стороны согласны с тем, что в процессе лечения возможно выявление дополнительных патологий у Пациента, что может повлечь изменения в плане лечения и дополнительные финансовые расходы со стороны Заказчика.

2. Права и обязанности Сторон и условия их реализации.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование в полном объеме и на основании установленного диагноза наметить план лечения. Ознакомить Заказчика с вариантами лечения и прейскурантом, действующим на момент оказания услуги. Согласовать план и стоимость лечения.

2.1.2. Оказывать стоматологические услуги в соответствии с планом лечения, составленным лечащим врачом и зафиксированным в медицинской карте Пациента, с применением имеющихся материалов, медикаментов, инструментов, оборудования и их обработки.

2.1.3. Предоставить Заказчику необходимую информацию о сущности применяемых методик, составе и характере используемых медикаментов и материалов.

2.1.4. Поставить в известность Заказчика о возникающих обстоятельствах, которые могут привести к изменению объема оказания услуг, и возможных осложнениях при лечении и отразить в медицинской карте Пациента.

2.1.5. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Заказчиком/Пациентом, а также соблюдать врачебную тайну.

2.1.6. Исполнить все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства с учетом объективного состояния здоровья Пациента на момент оказания медицинской услуги.

2.1.7. Исполнитель гарантирует предоставление качественного медицинского лечения.

2.2. Исполнитель имеет право:

Заказчик _____

Исполнитель _____

2.2.1. Самостоятельно, исходя из медицинских показаний, решать вопросы, связанные с технологией лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых радиовизиограмм, необходимостью изготовления моделей челюстей, фотографий и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет нужным для планирования и осуществления лечения Пациента. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

2.2.2. Передавать информацию об объеме и стоимости лечения Заказчику.

2.2.3. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию организма.

2.2.4. При изменении клинической ситуации изменить с согласия Заказчика план или(и) сроки лечения, а в случае несогласия Заказчика с предложенными изменениями прервать лечение и расторгнуть настоящий договор.

2.2.5. Требовать у Заказчика получения сведений и предоставления документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения.

2.2.6. Отказать в приеме Пациента и/или переназначить прием на другое время (кроме случаев, требующих экстренного вмешательства) в случае:

- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения Пациента;
- если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала;
- если лечение не соответствует требованиям технологий и может вызвать неблагоприятные последствия для Пациента.

требования услуг Заказчиком, которые не входят в план лечения, зафиксированный в медицинской карте;

- опоздания Пациента на прием более 25 минут от назначенного времени;

- по уважительной причине нахождения лечащего врача вне клиники.

2.2.7. В случае отсутствия лечащего врача, либо в связи с иными объективными причинами, назначить другого врача для проведения лечения, с согласия Заказчика.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Следовать выбранному им же плану лечения, срокам этапов лечения, срокам обращения в клинику по поводу отклонений от прогнозируемого хода (развития) событий, срокам обращения на профилактические и контрольные обследования и осмотры.

2.3.2. Предоставить всю известную ему необходимую информацию медицинским работникам Исполнителя о состоянии здоровья Пациента, заболеваниях, аллергических реакциях и т.д., сведения, касающиеся личности Пациента, состояния здоровья родственников и т.д., необходимые для оказания медицинской услуги.

2.3.3. Обеспечить явку Пациента на прием в строго назначенное время, а при невозможности явки, заранее, не менее чем за 24 часа предупредить Исполнителя о невозможности явки на прием. В противном случае план лечению подлежит новому согласованию.

2.3.4. Обеспечить соблюдение и выполнение Пациентом установленных врачом профилактических и лечебных мероприятий.

2.3.5. Немедленно известить врача о любых осложнениях или иных отклонениях, возникших у Пациента в процессе лечения.

2.3.6. Удостоверить личными подписями факты ознакомления и согласия с настоящим договором, планом лечения, врачебными рекомендациями, сроками и стоимостью работы.

2.3.7. Принять на себя ответственность за результаты услуги, оказанной по настоянию самого Заказчика без гарантии качества со стороны врача.

2.3.8. Ознакомиться и подписать информированные согласия на медицинское вмешательство.

2.3.9. Ознакомиться с положением о предоставлении гарантий на стоматологические услуги.

2.3.10. В период гарантийного срока обращаться непосредственно к Исполнителю при возникновении вопросов или жалоб, связанных со стоматологической услугой (пломбы, протезы, пластинки, аппараты, брекет-системы) не прибегая к услугам других стоматологических учреждений, в противном случае Пациент лишается права на гарантийное обслуживание у Исполнителя.

2.3.11. Оплатить стоимость услуг, оказанных Исполнителем и используемых материалов. Заказчик ознакомлен с Прейскурантом (прайс-листом) Исполнителя на оказываемые услуги и применяемые материалы.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала другими Пациентами.

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

2.4.3. Получать информацию о ходе лечения Пациента, сведения о методах лечения и препаратах

2.4.4. Требовать от Исполнителя предъявления лицензий, прейскуранта (прайс-листа), сведений о квалификации и сертификации специалистов.

2.4.5. Участвовать в выборе цвета будущего протеза или пломбы.

2.4.6. Отказаться от дальнейшего лечения Пациента с обязательной оплатой произведенного лечения. В данном случае предоплата на приобретение расходных материалов и изготовление каких-либо стоматологических конструкций не возвращается.

3. Цена договора и порядок расчетов.

3.1.1. Прейскурант является текущей (меняющейся) ценой на части оказываемой услуги. Цена определяется по прейскуранту на тот момент времени, в который оказывается услуга или ее часть, отраженная в прейскуранте.

3.1.2. Исполнитель предоставляет Заказчику прейскурант для ознакомления до подписания договора.

3.1.3. Заказчик оплачивает оказанную услугу (или часть услуги) в кассу Исполнителя по прейскуранту сразу после исполнения услуги или ее части, отраженной в прейскуранте.

3.1.4. При применении ортодонтического лечения, Заказчик оплачивает в кассу задаток в размере 50% от стоимости лечения, сразу после снятия оттисков. Оставшуюся сумму Заказчик обязан внести не позднее дня приема работы Исполнителя, до окончательной фиксации работы в полости рта Пациента.

3.1.5. В случае, если Заказчик оплачивает оказанные услуги по безналичному расчету, услуги оплачиваются в течение 3 (Трех) банковских дней с момента выставления счета Исполнителем в полном объеме.

3.1.6. Исполнитель может по своему усмотрению устанавливать скидки на услуги. Размер скидок устанавливается Исполнителем самостоятельно.

4. Срок действия договора.

4.1. Договор действует с момента подписания и до полного исполнения обязательств по настоящему договору сторонами или расторжения договора по причинам, определенным законодательством РФ или настоящим договором.

5. Прекращение и расторжение договора.

5.1. Договор может быть расторгнут досрочно по соглашению сторон.

5.2. Заказчик имеет право расторгнуть в одностороннем порядке договор и прекратить отношения с лечебным учреждением Исполнителя в любое время, оплатив Исполнителю по прейскуранту фактически понесенные Исполнителем расходы.

5.3. Если Заказчик не обеспечивает исполнение Пациентом рекомендаций медицинского учреждения Исполнителя, то оказание медицинской помощи становится невозможным. Отказ или уклонение Заказчика следовать рекомендациям, связанным с лечебным процессом, и режиму лечебного учреждения Исполнителя равносителен одностороннему расторжению договора.

5.4. Прекращение и расторжение договора возможно и по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ и применимым для данного вида договоров.

5.5. Неоплата услуги (или ее части, отраженной в прейскуранте) расценивается сторонами как одностороннее расторжение договора Заказчиком.

6. Качество услуг и гарантийные обязательства

6.1. Медицинская стоматологическая услуга считается оказанной качественно при условии, что была строго соблюдена технология ее оказания, при отсутствии осложнений, возникших в результате проведения процедуры.

6.2. Осложнения, наступившие после оказания стоматологической услуги, в случае грубого несоблюдения (нарушения) Пациентом рекомендаций, данных лечащим врачом (режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, прием необходимых препаратов и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

6.3. Возможный физический дискомфорт у Пациента, вызванный спецификой стоматологических 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.

6.4. Гарантийные сроки представляются в соответствии с положением Исполнителя о предоставлении гарантий на стоматологические услуги и с учетом индивидуальных особенностей лечения Пациента. (Приложение № 1)

6.5. Исполнитель устанавливает для Заказчика гарантии на оказываемые услуги, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства. Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются в случае выявления или возникновения у Пациента в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (вследствие беременности, длительного приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

7. Ответственность сторон.

7.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Заказчик (Потребитель) несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ. Исполнитель несет ответственность за соблюдение норм использования медицинского оборудования и ведения медицинской документации, соблюдение санитарно-гигиенического режима, лечебных технологий, профессиональной этики.

7.2. В случае возникновения непредвиденных обстоятельств, не предусмотренных договором, стороны обсуждают их и принимают совместное решение в рамках законодательства РФ.

7.3. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком в случае:

-возникновения у Пациента в процессе лечения или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий: рецидивов периодонтитов, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и другое;

-наличия у Пациента общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Заказчиком и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения;

-осложнений по причине неявки Пациента в указанный срок/необеспечения Заказчиком явки Пациента в указанный срок:

-возникновения аллергических реакций у Пациента, не отмечавшего ранее проявления аллергии;

-наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбирочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги;

-переделки и исправления результата лечения в другом лечебном учреждении и/или переделки исправления результата лечения непосредственно Заказчиком и/или самим Пациентом собственноручно;

-возникновения осложнений по вине Заказчика, не обеспечившего в том числе, но не исключительно, соблюдение гигиены полости рта Пациентом, выполнение назначений врача Пациентом, своевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья Пациента;

-отказа Заказчика от необходимого дополнительного комплекса обследований и лечения;

-прекращения (не завершения, прерывания) лечения по инициативе Заказчика;

-предоставления Заказчиком недостоверной информации о Пациенте и об общем состоянии здоровья Пациента;

-недисциплинированного поведения Пациента во время лечения (в том числе, не исключительно, кручение/дергание головой, хватание лечащего врача за руки, вскакивание с кресла и т.д.)

7.4. Заказчик несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача Пациентом и своевременную оплату медицинских услуг.

8. Прочие условия договора.

8.1. Заказчик согласен на возможное использование Исполнителем или его сотрудниками данных, полученных при обследовании и лечении Пациента, в том числе – слайдов, фотографий, моделей и т.д., для тиражирования, изучения другими стоматологами для учебных, научных или рекламных целей в публикациях, на стоматологических обществах и т.д., при условии не указания ФИО пациента.

8.2. Лица или круг лиц, с которыми необходимо связаться в случае сильного ухудшения состояния Пациента, потери сознания и т.п.:

ФИО _____ тел _____
ФИО _____ тел _____

8.3. Услуги по настоящему договору оказываются Пациенту:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(ФИО ребёнка, его возраст)

8.4. Ни одна сторона не вправе передавать свои права по настоящему договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны.

8.5. Любые изменения и дополнения к Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

8.6. По письменному заявлению Заказчика Исполнитель предоставляет копию медицинской документации или выписку о проведенном лечении.

8.7. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по поводу качества оказания услуги, стороны решают спор путем двусторонних переговоров. В случае не достижения согласия стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

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

9. Адреса, реквизиты и подписи сторон.

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью «КидСмайл»,

ИНН/КПП 7733844343/773301001

ОГРН 1137746482213

Адрес: Москва, ул. Ген.Белобородова д.35/2, помещение 6

Р/с 40702810602780000244 в ОАО "Альфа-банк", ДО "улица Дубравная"

БИК 044525593, Корр/счёт 30101810200000000593

Генеральный директор ООО «КидСмайл» _____ Цицеронов Н.В.

М.П.

Заказчик: _____

Паспортные данные: _____

Адрес места жительства (телефон) _____

Подпись _____

Даю свое согласие на самостоятельное посещение Пациентом лечащего врача и оказание Пациенту стоматологических услуг (лечение) в рамках настоящего договора.

_____/_____
Фамилия, имя, отчество Заказчика Подпись

Заказчик _____

Исполнитель _____

ПОЛОЖЕНИЕ О ГАРАНТИЯХ

Гарантия **НА ПЛОМБУ В «МОЛОЧНОМ» ЗУБЕ 2 года*** при условии соблюдения рекомендаций врача по гигиене полости рта.

***Исключение:** (гарантия составляет 3 месяца).

- Зуб разрушен более чем на 2/3 (70%)
- Психоэмоциональная возбудимость пациента при лечении. Ребёнок во время лечения не спокойно сидит, вертит головой, мешает нормальной работе стоматолога.

В этих случаях, при повторной постановке светоотверждаемой пломбы оплачивается 1750 рублей. Если пломба выпала в течении 7 дней с момента постановки, то замена пломбы проводится бесплатно.

Гарантия **НА ПЛОМБУ В ПОСТОЯННОМ ЗУБЕ 5 лет*** при условии соблюдения рекомендаций врача по гигиене полости рта.

***Исключение:** (гарантия составляет 6 месяцев)

- Зуб разрушен более чем на 2/3 (70%)

Гарантия **НА ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР 2 года*** при условии соблюдения рекомендаций врача по гигиене полости рта.

Гарантия аннулируется при нарушении со стороны пациента графика профилактических осмотров и профессиональной гигиены полости рта (не реже одного раза в три месяца). При выпадении пломбы пациент обязан в этот же день обратиться в клинику и показаться на приём к врачу.