Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На оказание платных медицинских услуг

|  |  |
| --- | --- |
|  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. |
| 307170 Курская область  г. Железногорск  ул. Гагарина39, помещение 17-18  т.:8(47148)3-59-17  ООО ЛЕЧЕБНЫЙ ЦЕНТР «ДЕНТАЛ СПА ПЛЮС»  ИНН 4633020467 ОГРН 107463001409  Выдан Межрайонной ИНФС №3  по Курской области 2.11.2007г. | Лицензия № ЛО-46-01-001030, выдана 07.03.2014  Комитетом здравоохранения Курской области  г. Курск, ул. Красная площадь,д.6, 8(4712) 51-47-20  При оказании первичной, в том числе доврачебной ,врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы(услуги ): При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; стоматологии терапевтической; стоматологии ортопедической. При оказании первичной специализированной доврачебной помощи в амбулаторных условиях по: по сестринскому делу ;рентгенологии  . |

Пациент(ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Пациент» ,с одной стороны и ООО ЛЕЧЕБНЫЙ ЦЕНТР «ДЕНТАЛ СПА ПЛЮС»именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Легковой Галины Ивановны ,действующей на основании устава, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны»,а по отдельности- «Сторона», заключили настоящий договор (именуемый далее «Договор») о нижеследующем: **1. Предмет Договора** 1.1 В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги в объеме, указанном в настоящем Договоре и в согласованном Сторонами плане лечения, являющимся неотъемлемой частью данного Договора , а Пациент обязуется оплатить эти услуги . -Профессиональная гигиена полости рта(срок исполнения) по предварительной договоренности 1день. - Терапевтической стоматологией (лечение осложненного кариеса) средний срок исполнения 3месяца. При не осложненном кариесе (средний срок исполнения 1 месяц):- возможны повышенная чувствительность на термические раздражители и при надкусывании на зуб в течение нескольких дней (индивидуально, нескольких недель); - при возникновении острых болей и болях при приеме горячей пищи проводится эндодонтическое лечение (лечение корневых каналов) за дополнительную плату; При осложненном кариесе: - имеется (5-10%) неудач, что может потребовать перелечивания в будующем, и даже удаление зуба. При перелечивании процент успеха лечения значительно снижается, что связанно: - с невозможностью удалить старую корневую пломбу, либо металлический штифт из корневого канала; - с сильной кальцификацией корневых каналов, что повышает вероятность возникновения различных осложнений (перфораций, поломки инструментов). При лечении искривленных корневых каналов так же имеется более высокий процент поломки инструментов, перфораций и переломов корня. Вся эти сложные клинические ситуации могут повлиять на конечных результат эндодонтической терапии; - если возникает необходимость лечения корневых каналов зуба, покрытого одиночной коронкой, либо являющегося опорой несъемного или съемного протеза, то при создании доступа к корневым каналам данного зуба и его изоляции коффердамом и может произойти повреждение ортопедической конструкции (например, перелом коронки), либо может возникнуть необходимость снятия всей ортопедической конструкции (при этом так же возможно ее необратимое повреждение). Так же, при попытке снять ортопедическую конструкцию может произойти перелом самого зуба, что может привести к его удалению; - даже при успешном завершении эндодонтической терапии нельзя дать гарантии, что этот зуб не подвергнется кариозному разрушению и перелому в будущем; - необходимо обязательно восстановить зуб после эндодонтического лечения, в противном случае это может стать причиной потери зуба, либо потребовать перелечивания корневых каналов. **2. Права и обязанности Сторон.** 2.1 Права Исполнителя: 2.1.1 Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание Услуг в рамках согласованного Сторонами Плана лечения. 2.1.2 Выдавать пациенту рекомендации по дальнейшему лечению рекомендации и профилактическим мерам. 2.2. Обязанности Исполнителя: 2.2.1 Оказывать Услуги, указанные в пункте 1.1 настоящего Договора, в соответствии с требованиям, предъявляемые к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ. 2.2.2 Предоставлять Пациенту информацию о ходе оказания Услуг в понятной и доступной форме. 2.2.3 Сохранять конфиденциальность информации о врачебной тайне Пациента. 2.3 Права Пациента: 2.3.1 Выбирать лечащего врача ,требовать проведения консилиума и консультаций других специалистов. 2.3.2 Требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги. 2.3.3 На облегчение боли, связанной с медицинским вмешательством, доступными способами и средствами. 2.3.4 Отказаться от Услуг по настоящему Договору в одностороннем порядке и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием Услуг. 2.4 Обязанности Пациента 2.4.1 До начала оказания Услуг по настоящему Договору информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях. 2.4.2 Соблюдать общепринятые правила поведения в медицинских учреждениях. 2.4.3 Оплачивать оказанные Услуги в срок и в порядке, предусмотренном настоящим Договором. 2.4.4 Выполнять все рекомендации медицинского персонала по дальнейшему лечению и профилактике, в том числе и после оказания Услуг. 2.4.5 Помимо прав и обязанностей, указанных в настоящем пункте. Пациент и Исполнитель имеют иные права и несут иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором и действующим законодательством РФ **3. Стоимость Услуг и порядок оплаты. ООО ЛЕЧЕБНЫЙ ЦЕНТР «ДЕНТАЛ СПА ПЛЮС» по полису ОМС НЕ ПРИНИМАЕТ.** 3.1.DS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_составляет:1посещение:\_\_\_\_\_\_\_\_рублей,2посещение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей Общая сумма по настоящему договору составляет : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3.1.1 Оплата Услуг осуществляется Пациентом по факту выполнения услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя. 3.2 При возникновении необходимости оказания дополнительных Услуг по результатам обследования и лечения стоимость, оказываемых по настоящему Договору Услуг может быть изменена Исполнителем по согласованию с Пациентом с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение. В данном случае Стороны подписывают соответствующее дополнительное соглашение к Договору. **4. Сроки оказания Услуг.** 4.1 Исполнитель оказывает Услуг в следующие сроки: в течении 6 месяцев проводится санация всей полости рта. 4.2 Исполнитель не несет ответственности за просрочку оказания Услуг по Договору, в случае невыполнения пациентом обязательств, предусмотренных п.п. 2.4.1- 2.4.4 Договора, если это прямо либо косвенно повлияло на сроки оказания Услуг. **5. Гарантии качества.** 5.1 Исполнитель устанавливает гарантийный срок в 12 месяцев с момента завершения лечения на все виды услуг, оказываемые по настоящему Договору.  
5.2 Исполнитель не несет ответственности за качество Услуг в случае невыполнения Пациентом обязательств, предусмотренных п.п. 2.4.1-2.4.4 Договора, а так же в случае досрочного отказа Пациента от Услуг.  
5.3 Пациент в праве предъявить претензии Исполнителю по качеству оказанных Услуг в пределах гарантийного срока, установленному п.5.1 настоящего Договора и потребовать либо повторного оказания Услуг, либо соразмерного уменьшения цены за Услуги, либо возмещения понесенных им расходов на повторное оказание Услуг третьим лицам. **6. Ответственность Сторон и порядок рассмотрения споров.** 6.1Стороны несут ответственность за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ. 6.2 Исполнитель имеет право не начинать оказание Услуг вплоть до полной оплаты Услуг по настоящему Договору. 6.3 Пациент вправе предъявить требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем условий Договора, о возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а так же о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ. 6.4 В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренных настоящим Договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению им путем переговоров. В случае не достижения соглашении Стороны предают спор на рассмотрение в суд в порядке, предусмотренном гражданским процессуальным законодательством РФ. **7. Срок действия Договора.** 7.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до полного исполнения обязательств Сторонами по настоящему Договору. **8. Изменения и расторжение Договора.** 8.1 Односторонний отказ от исполнения настоящего Договора или одностороннее его изменение не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законом либо настоящим Договором. 8.2 Настоящий Договор может быть изменен, дополнен или расторгнут по соглашению Сторон, выраженному в письменной форме и подписанному уполномоченными представителями обеих Сторон. 8.3 Расторжение или изменение Договора не является основанием для прекращения выполнения обязательств любой из Сторон, возникших до подписания такого соглашения об изменении либо расторжении Договора, если иное не предусмотрено соглашением. **9. Заключительные положения.** 9.1 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у исполнителя, а второй – Пациента. 9.2 Условия настоящего Договора, Положений и дополнительных соглашений к нему, а так же иная информация, полученная Сторонами и в соответствии с Договором, конфиденциальны и не подлежать разглашению, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ. 9.3 Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ. **10. Адреса и платежные реквизиты Сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель: | Пациент: |
| ООО ЛЕЧЕБНЫЙ ЦЕНТР«ДЕНТАЛ СПА ПЛЮС » директор Легкова Галина Ивановна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Курская область, г. Железногорск, ул. Гагарина 39, помещение 17-18  ИНН 4633020467 ; ОГРН 107463001409 ; ОКПО 463301001 . | Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |