

ДОГОВОР

оказания платных стоматологических услуг (лечебное отделение) № 576 от 09.12.2023

Медицинское учреждение ООО Клиника семейной стоматологии и ортодонтии «Луна Дент» расположенная по адресу: 450076, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Гафури, д.56, пом. 5, действующее на основании лицензии № ЛО-02-01-007696 выданной 18.03.20 МЗ РБ, ИНН 0274953051 КПП 027401001 ОГРН 1190280082871, в лице директора Низаевой Лилии Фаритовны на основании Устава в дальнейшем именуемое «Исполнитель» (или «Клиника»), Носкова Екатерина Андреевна именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Исполнитель обязуется по поручению Заказчика оказывать платные стоматологические услуги, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги в полном объеме согласно утвержденному Прейскуранту.
- 1.2. Объем предоставляемых услуг определяется общим состоянием здоровья Заказчика, медицинским показаниям по терапевтическому и хирургическому лечению, желанием Заказчика и техническими возможностями Исполнителя.
- 1.3. Заказчик получил полную информацию о деятельности Исполнителя, методах диагностики, лечения, альтернативных методах лечения, анестезии и возможных осложнениях, возникающих в результате лечения, ознакомлен с Прейскурантом цен на платные стоматологические услуги и гарантийными сроками и по доброй воле согласен на оказание ему платных стоматологических услуг Исполнителем.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

- 2.1.1. Предоставить Заказчику качественные услуги: терапевтического и хирургического плана в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации. Диагностическая и медицинская стоматологическая помощь оказывается в кабинетах, оснащенных необходимым оборудованием, инструментарием и материалами. При необходимости (в ходе осмотра или при проведении лечения) может возникнуть необходимость проведения рентгенографических и др. диагностических мероприятий, которые оказываются за дополнительную плату. Рентген-снимки являются неотъемлемой частью к истории болезни Заказчика и хранятся в амбулаторной карте Заказчика в поликлинике. При отсутствии соответствующих технологических возможностей у Исполнителя, последний оставляет за собой право направить Заказчика для диагностики и лечения в иную специализированную медицинскую организацию.
- 2.1.2. Информировать Заказчика о гарантийных сроках лечения и эффективности лечебных методик. Исполнитель обязуется поправить за свой счет недостатки, возникшие по его вине, в течении установленного гарантийного срока.
- 2.1.3. Информировать Заказчика до выполнения работ о возможных в его случае осложнениях после проведения лечения.
- 2.1.4. Вести необходимую медицинскую документацию. Сведения о состоянии здоровья Заказчика, плане лечения и результате лечения заносятся в стоматологическую амбулаторную карту Заказчика, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Заказчик обязан:

- 2.2.1. Сообщить лечащему врачу правдивые сведения о состоянии своего здоровья (или ребенка, в интересах которого заключен настоящий договор), необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения, перенесенном гепатите, ВИЧ-инфекции и др. заболеваниях. Конфиденциальность полученных сведений гарантируется.
- 2.2.2. Оплачивать оказанные ему услуги в полном объеме в соответствии с прейскурантом цен, действующим на момент оказания услуг.
- 2.2.3. Приходить на запланированные визиты к врачу-стоматологу в точное указанное время, исполнять все предписания и рекомендации врача, в противном случае Исполнитель не несет ответственности за результаты лечения и возникшие осложнения.
- 2.2.4. В случае возникновения в течении гарантийного срока любых дефектов зуба, пломбы, протеза или коронок немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других лечебных учреждений. В случае возникновения у Пациента неотложных состояний (боль, повышенная температура, отек, кровотечение и .п.) когда невозможно обратиться непосредственно к Исполнителю и приходится обращаться в другое медучреждение, после проведенного лечения незамедлительно в течении одних суток обратиться к Исполнителю.
- 2.2.5. Уведомлять администрацию Клиники о невозможности явки в согласованное заранее время не позднее, чем за 2 часа до назначенного времени.
- 2.2.6. По окончании лечения Заказчик обязуется соблюдать все рекомендации по уходу за полостью рта, приходить на профилактические осмотры в соответствии с медицинскими показаниями и назначениями лечащего врача.
- 2.2.7. Заказчик обязуется заблаговременно информировать Стоматологию о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения услуги.
- 2.2.8. Уважительно относиться к сотрудникам и соблюдать правила внутреннего распорядка Клиники.
- 2.2.9. В случае, если Пациент не согласен с поставленным диагнозом и предложенным планом лечения, он вправе расторгнуть настоящий договор, уплатив Исполнителю соответствующую сумму за проведенное обследование или выполненную работу (о чем делается соответствующая запись в амбулаторной карте), либо выбрать другого врача более высокой квалификации.

2.3. Исполнитель в праве:

- 2.3.1. При неоднократном нарушении Заказчиком условий настоящего договора расторгнуть его в одностороннем порядке.
- 2.3.2. При необходимости привлекать третьих лиц (медицинских специалистов, медицинские учреждения) для оказания услуг Заказчику.
- 2.3.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения либо переписать Заказчика на другой день.
- 2.3.4. Исполнитель вправе отказать в оказании услуги при наличии у Заказчика медицинских противопоказаний, а также в случае нахождения его в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения.

2.4. Заказчик вправе:

- 2.4.1. Заказчик вправе в любое время отказаться от дальнейшего медицинского вмешательства и расторгнуть настоящий договор, уплатив Исполнителю часть цены пропорционально части выполненных работ (оказанных услуг).
- 2.4.2. Получать в доступной для него форме информацию о состоянии своего здоровья.
- 2.4.3. При обнаружении недостатков в выполненных работах (оказанных услугах) Заказчик вправе по своему выбору предъявить одну из ниже перечисленных требований:
 - определить другого врача из штата стоматологии для исполнения услуги, с учетом его согласия;
 - безвозмездное устранение недостатков; - соответственного уменьшения цены работы;
 - безвозмездного повторного выполнения работы; - возмещения понесенных расходов по устранению недостатков своими силами.

3. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

Стоимость работ (услуг), выполненных по настоящему договору, определяется в соответствии с объемом работ и прейскурантом цен на платные стоматологические услуги, а также скидками и акциями, действующими на момент оплаты услуг.

Порядок расчетов: - работа, выполненная по настоящему договору, оплачивается Заказчиком за наличный расчет (безналичный расчет) через кассу, следующим образом: а) оплата за выполненный этап при лечении (каждое посещение врача-стоматолога). Окончательный расчет производится сторонами по завершению оказания стоматологических услуг, предусмотренных настоящим договором.

4. СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ

Услуги по настоящему договору оказываются по предварительной записи в согласованное сторонами время.

4.2. Сроки выполнения работ (оказания услуг) по настоящему договору целиком зависят от тяжести заболевания и индивидуальных особенностей Заказчика и не могут быть заранее точно определены.

5. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

5.1. Исполнитель гарантирует качество выполненных работ в течение срока установленным лечащим врачом.

Гарантия на пломбу взрослому составляет 1 год, при условии посещения профилактического осмотра 1 раз в 6 месяцев.

При лечении молочных зубов, гарантия на пломбу составляет 3 месяца, при условии посещения профилактического осмотра 1 раз в 1,5 месяца

5.2. Гарантийный срок и срок службы на проведённое лечение, и протезирование сохраняются при условии, что Заказчик выполняет весь план лечения, согласованный с врачом.

5.3. Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются в случае выявления или возникновения у Заказчика 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.

5.4. Исполнителем гарантийные сроки и сроки службы устанавливаются в соответствии с правилами, утверждёнными Исполнителем в Положении «Об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи».

5.5. В исключительных случаях Исполнитель вправе устанавливать иные гарантийные сроки, о чём производится запись в медицинской карте стоматологического больного, а в акте выполненных работ за подписью Заказчика.

5.6. Подписывая настоящий Договор, Заказчик ознакомлен с утверждённым Исполнителем: Положением «Об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи».

5.7. Срок гарантии прекращается и не возобновляется в том случае, если Заказчик обратился за оказанием стоматологической помощи (лечением, протезированием, коррекцией протезов) в любую другую стоматологию.

5.8. У курящих, а также злоупотребляющих кофе, чаем, красным вином и иными продуктами, содержащими высокие концентрации органических красителей, гарантия на сохранение цвета при выполнении косметических фотополимерных реставраций и процедуры отбеливания составляет 1(одну) неделю с даты оказания Исполнителем соответствующих услуг.

5.9. Исполнитель отвечает за недостатки работы (услуги), на которую не установлен гарантийный срок, если потребитель докажет, что они возникли до ее принятия им или по причинам, возникшим до этого момента.

В отношении работы (услуги), на которую установлен гарантийный срок, исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия работы (услуги) потребителем вследствие нарушения им правил использования результата работы (услуги), действий третьих лиц или непреодолимой силы.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Исполнитель не несет ответственности за качество оказываемых услуг в случае невыполнения Заказчиком назначений врача или самостоятельного прерывания курса лечения. Гарантия действительна при условии тщательной гигиены полости рта, соблюдения рекомендаций лечащего врача, прохождения проф.осмотров реже 1го раза в 4 месяца в период установленного гарантийного срока, но не позднее наступления половины гарантийного срока.

6.2. При возникновении задолженности Заказчика за оказанные услуги Исполнителем, последний имеет право приостановить дальнейшее оказание услуг по настоящему Договору до полной оплаты Заказчиком уже оказанных Медицинским центром услуг.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком рекомендаций по лечению и совершению иных действий, направленных на ухудшение здоровья Заказчика.

6.4. Исполнитель не несет ответственности за вред, причиненный здоровью Заказчика, возникший в результате:

- неявки или несвоевременной явки Заказчика на запланированный визит или контрольные медицинские осмотры;
- досрочное расторжение договора по инициативе Заказчика (п.2.3.1 настоящего договора);
- несообщение или недостоверное сообщение Заказчиком существенных сведений о состоянии здоровья, запрашиваемых лечащим врачом;
- возникновение аллергических реакций у Заказчика, не отмечавшего ранее проявления аллергии;
- несоблюдение рекомендации, данных лечащим врачом по уходу за состоянием полости рта и протезами.
- переделки и исправления работы в другом лечебном учреждении, ремонта и исправления работы самим Заказчиком.

7. СПОРЫ ПО НАСТОЯЩЕМУ ДОГОВОРУ

7.1. Стороны пришли к соглашению о том, что при невозможности решить разногласия переговорным путем все споры, разногласия, претензии, требования, вытекающие из настоящего договора или в связанные с ним, в том числе касающийся его исполнения, нарушения, прекращения или недействительности, подлежат разрешению в ТРЕТЕЙСКОМ СУДЕ ПРИ АССОЦИАЦИИ СТОМАТОЛОГОВ РБ в соответствии с его Положением по адресу: 450078, РБ, г.Уфа, ул. Посадская, д.26, тел. +7 (347) 2-927-149.

8.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения сторонами своих обязательств по договору. Договор считается автоматически продленным на следующий год, если участники не выразили письменное сообщение об изменении его условий или о расторжении в течение 10 дней со дня его окончания срока

9. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1 Стороны соглашаются с тем, что информированное добровольное письменное согласие Заказчика на медицинское вмешательство является необходимым предварительным условием для начала лечения.

9.2 Заказчик соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Точная стоимость определяется после завершения лечения.

9.3 Заказчик соглашается с тем, что желает, и будет получать информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о методах лечения, связанном с ними риске, возможных осложнениях и прочих особенностях лечебного процесса путем ознакомления с записями в медицинской

карте.

9.4. Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «Клиника семейной стоматологии и ортодонтии Луна Дент»
расположенная по адресу: 450076, Республика Башкортостан, город Уфа, ул. Гафури, дом 56, пом.5, ИНН 0274953051 КПП 027401001 ОГРН 1190280082871, в лице
директора Низаевой Лилии Фаритовны

ЗАКАЗЧИК: Носкова Екатерина Андреевна

Дата рождения: 05.10.2002

Паспорт: 8022 606041 Выдан: МВД по Республике

Башкортостан

Дата выдачи: 21.11.2022 Код подразделения: 020-004

Адрес регистрации: Респ. Башкортостан, г. Уфа, ул. СНТ Мир, уч-к 91

_____ / _____