

## Договор на оказание стоматологических услуг №

г. Тольятти \_\_\_\_\_

ООО «СК РАЦИО», Лицензия № ЛО-63-01-005644 от 28.09.2020г., выдана Министерством здравоохранения Самарской обл. 443020, г. Самара, ул. Ленинская, 73; тел. (846) 333-00-16) (организация здравоохранения и общественное здоровье, стоматология общей практики, стоматология терапевтическая, стоматология ортопедическая, стоматология хирургическая), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Зака Александра Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и пациент \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора.

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство по проведению стоматологического лечения, включающее в себя:

1.1.1. установление предварительного диагноза, выбор методов лечения и составление плана выполнения лечения;

1.1.2. проведение лечения в соответствии с установленным диагнозом и согласованным планом лечения.

1.2. Услуга оказывается силами врачей, сотрудников Исполнителя, в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя лично Заказчику, либо названным им лицам.

### 2. Права и обязанности сторон.

#### 2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Поручить врачу провести в оговорённое время собеседование и осмотр Заказчика для установления предварительного диагноза и объёма необходимого лечения.

2.1.2. Проинформировать Заказчика о результатах обследования, разъяснить Заказчику, учитывая отсутствие у него специальных знаний, все особенности, свойства, характеристики, предполагаемый внешний вид, в случае проведения рекомендованного (выбранного) лечения.

2.1.3. Информировать Заказчика о возможных осложнениях, связанных с проведением стоматологического лечения.

2.1.4. Информировать Заказчика, что невыполнение указаний врача и иные обстоятельства, зависящие от Заказчика, такие как: несоблюдение гигиены, правил эксплуатации, несвоевременное посещение, утаивание о себе необходимых данных для лечения, отказ от необходимого эндодонтического и хирургического лечения, настаивание Заказчика на выборе заведомо неверного метода исполнения услуги, могут снизить качество проводимого лечения.

2.1.5. При необходимости предоставления дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.

2.1.6. Поставить в известность Заказчика о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объёма оказания услуг и возможных осложнениях при лечении. Изменение плана лечения отражать в амбулаторной карте.

2.1.7. Объём, порядок и сроки проведения лечения определяются планом лечения, который является обязательным как для Исполнителя, так и для Заказчика. Заказчик несет ответственность за возникшие в результате нарушения или неисполнения плана лечения последствия.

#### 2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. В случае непредвиденного отсутствия назначенного лечащего врача, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения.

2.2.2. Отказать в обслуживании Заказчика, находящегося в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, а также при наличии и выявлении противопоказаний к проведению стоматологического лечения.

#### 2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Заказчик соглашается с тем, что получил полную и достоверную информацию о предполагаемой услуге.

2.3.2. Сообщить врачу достоверные сведения о состоянии своего здоровья, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения. Объём сведений определяется врачом.

2.3.3. Выполнять все указания лечащего врача; своевременно, в согласованное с врачом время являться на лечение, соблюдать гигиену полости рта и др.

2.3.4. При невозможности явиться на лечение в оговоренное время, не позднее, чем за 24 часа до его наступления сообщить Исполнителю и согласовать другое время.

2.3.5. Заказчик информирован о том, что после проведенного лечения могут возникнуть некоторые неудобства, болезненные ощущения, психологический дискомфорт, которые не могут считаться недостатком услуги, так как являются неотъемлемой частью процесса заживления, процесса адаптации организма и процесса восстановления зубочелюстной системы.

2.3.6. Производить оплату медицинских услуг по расценкам прейскуранта, действующего на момент оказания услуги, с которым Заказчик знакомится перед осуществлением каждого этапа лечения.

2.3.7. Прейскурант может быть изменен Исполнителем в случае изменения стоимости комплектующих, материалов, услуг зуботехнических лабораторий и других контрагентов, стоимость продукции и услуг которых влияет на стоимость услуг Исполнителя.

2.3.8. В этом случае Исполнитель вносит корректировки в план лечения, а Заказчик может его согласовать, либо отказаться от продолжения лечения. В этом случае Заказчик обязан оплатить фактически оказанные ему услуги. В этом случае внесенная Заказчиком предоплата подлежит возврату за вычетом расходов, фактически понесенных Исполнителем в целях оказания услуг Заказчику.

#### 2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья и проведенном лечении.

2.4.2. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой того лечения, которое уже проведено, при этом предоплата за изготовление каких – либо стоматологических конструкций не возвращается.

2.4.3. Выбрать лечащего врача с учетом его согласия.

### 3. Стоимость услуги и порядок расчётов.

3.1. Оплата стоматологических услуг и работ производится согласно действующему на момент проведения лечения или переноса приема.

3.2. Оплата услуги (п. 1.1.1., 1.1.2. настоящего Договора) осуществляется по выполнении каждого этапа, на основании плана лечения и прейскуранта Клиники, но не позднее дня оказания соответствующей услуги.

#### 4. Порядок изменения оговоренного объема работ.

4.1. При необходимости проведения дополнительных исследований, процедур или в случае изменения диагноза, если это не вызвано некомпетентными действиями Исполнителя для достижения цели настоящего Договора, Исполнитель информирует Заказчика об этом и предлагает оплатить названные дополнительные действия по правилам настоящего договора.

4.2. В случае согласия Заказчика и внесения им дополнительной платы, Исполнитель продолжает оказывать услугу, оговоренную настоящим Договором.

4.3. В случае несогласия Заказчика на проведение дополнительных исследований, Исполнитель не несет ответственности за результаты обследования и достоверность диагноза. При этом плата, внесенная в соответствии с пунктом 2 Настоящего Договора, не возвращается.

4.4. При отсутствии у Исполнителя технических возможностей качественно исполнить свои обязательства, он вправе направить Заказчика в иную специализированную медицинскую организацию.

#### 5. Ответственность сторон.

5.1. Исполнитель несет ответственность за качество выполненных услуг лечебно – диагностического процесса, достаточных и адекватных состоянию Заказчика на момент обращения.

5.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

5.2.1. возникновения осложнений по вине Заказчика (несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонения в состоянии здоровья)

5.2.2. возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено в Карте общего состояния здоровья (амбулаторной карте);

5.2.3. прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика;

5.2.4. если Заказчик не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья.

5.3. Заказчик несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендации врача, своевременную и полную оплату медицинских услуг.

#### 6. Прекращение и расторжение договора.

6.1. Заказчик имеет право расторгнуть в одностороннем порядке договор и прекратить отношения с Исполнителем в любое время, оплатив Исполнителю по прейскуранту фактически оказанные Исполнителем услуги, а также возместив понесенные Исполнителем в связи с оказанием услуг расходы.

6.2. Если Заказчик не выполняет рекомендаций Исполнителя, то оказание медицинской помощи становится невозможным. Отказ или уклонение Заказчика следовать рекомендациям, связанным с лечебным процессом, и режиму лечебного учреждения Исполнителя равносильно одностороннему расторжению договора.

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

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

Срок действия договора определяется до полного исполнения сторонами его условий.

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ЗАКАЗЧИК:

ООО «Стоматологическая клиника РАЦИО» Юридический/фактический адрес: г. Тольятти, ул. Ленинградская, д. 43, ком. 109 Лицензия ИНН/КПП 6324108735/632401001 ОГРН 1206300012049 р/с 40702810103000118753 в Банк Приволжский филиал ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" к/с 30101810700000000803 БИК 042202803 Лицензия № ЛО-63-01-005644 от 28.09.2020г.	ФИО _____ Зарегистрирован по адресу:  Паспорт серия номер _____ Выдан _____ Дата выдачи паспорта _____ Тел. _____
Генеральный директор ООО «СК РАЦИО» _____/А.В. Зак	_____/_____ С положением о гарантийном сроке ознакомлен _____

