

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Люберцы

« _____ » _____ года

ООО «Фирма «Марвел» (Центр Стоматологии «Высшая Школа»), именуемое в дальнейшем "Исполнитель" в лице генерального директора Трудаева Михаила Евгеньевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги, именуемые в дальнейшем «медицинские услуги», согласно разрешительному перечню лицензии № ЛО-50-01-001646 от 03.03.2010 года, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, а Заказчик обязуется их оплатить.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Исполнитель принимает на себя следующие обязательства:

- 2.1.1. Назначить специалистов для проведения медицинского обследования и лечения.
- 2.1.2. Осуществить обследование в оговоренные с Заказчиком сроки с внесением результатов обследования, предварительного диагноза в медицинскую карту стоматологического больного (форма 043-У).
- 2.1.3. Проинформировать Заказчика на основании результатов обследования: о выявленной патологии, диагнозе, существующих методах лечения, их преимуществах и недостатках; сути предстоящего вмешательства, рисках, связанных с вероятностью развития возможных осложнений и дискомфортом в процессе лечения, прогнозе. Определить примерную стоимость и сроки различных вариантов оказания медицинских услуг.
- 2.1.4. Предоставить Заказчику в письменном виде индивидуальный «Комплексный план лечения», направленный на полное восстановление жевательной эффективности. Индивидуальный «Комплексный план лечения» включает в себя перечень медицинских услуг и их примерную стоимость, является неотъемлемой частью договора, составляется в двух экземплярах, один из которых передается Заказчику, а второй хранится у Исполнителя.
- 2.1.5. Оказывать медицинские услуги в порядке, который предусмотрен индивидуальным «Комплексным планом лечения».
- 2.1.6. Уведомить Заказчика в срок не менее чем за 6 часов до назначенного времени приёма в случае невозможности его осуществления.
- 2.1.7. Немедленно предупредить Заказчика об обстоятельствах, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг, либо создающих невозможность оказания их в срок, а именно:
 - невыполнение Заказчиком индивидуального «Комплексного плана лечения» в установленные сроки;
 - невыполнение Заказчиком назначений лечащего врача;
 - неудовлетворительный уровень гигиены полости рта Заказчика;
 - изменения в организме Заказчика (болезнь, беременность, лактация, травма, длительный приём лекарственных препаратов и другие);
 - болезнь лечащего врача;
 - форс-мажор.
- 2.1.8. Проинформировать Заказчика о правилах эксплуатации результата оказанной медицинской услуги: имплантата, пломбы, искусственной коронки, протеза и т.п.
- 2.1.9. Соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима.
- 2.1.10. Использовать в процессе оказания услуг Заказчику расходные материалы и оборудование только надлежащего качества.

2.2. Заказчик принимает на себя следующие обязательства:

- 2.2.1. Ознакомиться с действующим в клинике прейскурантом на момент назначения на обследование.
- 2.2.2. Предоставить Исполнителю достоверную информацию о состоянии своего здоровья, либо здоровья ребёнка, в интересах которого заключен настоящий договор.
- 2.2.3. Удостоверить личной подписью:
 - сведения о состоянии своего здоровья в анкете пациента;
 - факт ознакомления с индивидуальным «Комплексным планом лечения»;
 - факт ознакомления с настоящим договором;
 - факт ознакомления с назначениями и рекомендациями врача в процессе лечения, графиком профилактических осмотров;
 - факт ознакомления с «Информированным добровольным согласием на проведение медицинского вмешательства» в письменной форме при необходимости.
- 2.2.4. Выполнять все назначения Исполнителя, необходимые для проведения качественного обследования.
- 2.2.5. Оказывать Исполнителю содействие в процессе проведения лечения, выполнять все назначения лечащего врача.
- 2.2.6. Соблюдать сроки и порядок получения медицинских услуг, предусмотренные индивидуальным «Комплексным планом лечения».

- 2.2.7. Уведомить Исполнителя о невозможности явки на приём в срок не менее, чем за 6 часов до назначенного времени приёма.
- 2.2.8. Принять результат оказанных медицинских услуг в сроки и в порядке, предусмотренном настоящим договором.
- 2.2.9. При обнаружении недостатков оказанных медицинских услуг немедленно заявить об этом Исполнителю.
- 2.2.10. Посещать профилактические осмотры по графику, составленному Исполнителем.

3. ПРАВА СТОРОН.

3.1. Права исполнителя:

- 3.1.1. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма (ОРВИ, герпес, состояние алкогольного и наркотического опьянения и т.п.).
- 3.1.2. Отказаться от исполнения договора и потребовать возмещения причинённых его прекращением убытков, если Заказчик, несмотря на своевременное и обоснованное предупреждение со стороны Исполнителя, не принял никаких мер для устранения обстоятельств, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг.
- 3.1.3. Перенести лечебное мероприятие на новый срок при опоздании Заказчика на прием более, чем на 15 минут от назначенного Исполнителем времени приема.
- 3.1.4. Расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае неявки Заказчика на приём дважды без предварительного уведомления Исполнителя не менее чем за 6 часов до назначенного времени приёма.
- 3.1.5. Требовать от пациента в случае, когда оказание услуг по договору стало невозможным по вине пациента, оплату указанной ему в договоре цены в полном объёме.

3.2. Права заказчика:

- 3.2.1. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала Исполнителя.
- 3.2.2. Перенести назначенный прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 6 часов до назначенного времени приема.
- 3.2.3. Перенести лечебное мероприятие на новый срок при задержке приема по вине Исполнителя более, чем на 15 минут от назначенного им времени приема.
- 3.2.4. Получить в доступной для понимания форме информацию о существующих методах лечения с целью обеспечения права на выбор.
- 3.2.5. Расторгнуть договор в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг.
- 3.2.6. Отказаться от договора на оказание медицинских услуг, если Исполнитель нарушает сроки, указанные в договоре и потребовать возмещения причинённых его прекращением убытков.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

- 4.1. Стоимость оказанных медицинских услуг определяется по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оплаты.
- 4.2. Оплата услуг производится Заказчиком в рублях, в наличной и безналичной формах.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ПО ДОГОВОРУ.

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим договором, действующим «Положением о брони» Исполнителя и действующим законодательством РФ.
- 5.2. При возникновении осложнений, вызванных некачественным или неполным оказанием медицинской помощи, Исполнитель принимает на себя обязательства по возмещению расходов на лечение и проведение реабилитации по данному осложнению.

6. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА.

- 6.1. Обязательным условием для предоставления гарантийных обязательств на оказанные медицинские услуги, является выполнение Заказчиком индивидуального «Комплексного плана лечения».
- 6.2. Гарантийные обязательства распространяются на все виды оказанных медицинских услуг в соответствии с действующим «Положением о гарантийных обязательствах» Исполнителя.
- 6.3. Ответственность Исполнителя по гарантийным обязательствам не наступает в случае:
- 6.3.1. Если Заказчик умышленно или по неосторожности скрыл или дал Исполнителю ложную информацию о перенесённых заболеваниях, оперативных вмешательствах, аллергических реакциях и реактивных психических состояниях в документах, имеющих отношение к настоящему договору, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 6.3.2. Если восстановленный зуб с удаленным "нервом" (депульпированный) не закрывается Заказчиком ортопедической конструкцией в течение одного месяца с момента окончания лечения.
- 6.3.3. Возникновения у Заказчика в процессе лечения, протезирования или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий.
- 6.3.4. Отторжения имплантатов в результате соматического заболевания.
- 6.3.5. Проведения зубосохраняющих операций.
- 6.3.6. Лечения зубов с диагнозом «периодонтит».
- 6.3.7. Повторного лечения корневых каналов.

6.3.8. Повышенной или сниженной чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и кожи лица, замедленного заживления ран, отека тканей, болевых ощущений, аллергической реакции и других неожиданных последствий и осложнений.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности по гарантийным обязательствам при условии нарушения пациентом правил пользования результатами оказанной медицинской услуги.

7. УВЕДОМЛЕНИЯ И СООБЩЕНИЯ.

7.1. Все уведомления и сообщения, связанные с исполнением настоящего договора, должны быть сделаны Сторонами в устной или письменной форме.

7.2. Стороны обязуются в трехдневный срок извещать друг друга об изменении своих адресов или телефонов контакта.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

8.1. Конфиденциальной по настоящему договору признается следующая информация:

8.1.1. Сведения о Заказчике.

8.1.2. Сведения о заболеваниях Заказчика.

8.1.3. Сведения о стоимости оказанных Заказчику медицинских услуг.

8.2. В случае оплаты медицинских услуг, оказанных Заказчику третьим лицом, информацию об их стоимости предоставлять только этому лицу.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА.

9.1. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств либо изменений в Законодательстве РФ.

9.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.3. С момента подписания настоящего договора предыдущий договор теряет юридическую силу.

10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

10.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются Сторонами путем переговоров и направлением письменных претензий. При наличии претензий Стороны обязаны в трехдневный срок предоставить мотивированный ответ и учесть в дальнейшей работе требования, содержащиеся в претензии и признанные Сторонами справедливыми.

10.2. При недостижении согласия между Сторонами споры рассматриваются в судебном порядке по месту нахождения "Исполнителя".

Положение о гарантийных обязательствах, действующих в ООО «Фирма «Марвел» (Центр Стоматологии «Высшая Школа»)

1.1 Организация устанавливает на все виды оказанных медицинских услуг **гарантийный срок** на период **в два года** только при условии выполнения пациентом индивидуального «Комплексного плана лечения».

1.2 В течение **гарантийного срока** Организация обязуется устранить выявленные недостатки лечения за свой счет, в соответствии со статьями 18 и 29 Закона РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» (с изменениями от 02.06.1993 г., 09.01.1996 г., 17.12.1999 г., 30.12.2001 г., 22.08., 02.11., 21.12.2004 г.) только при обязательном выполнении пациентом всех условий Договора на оказание платных медицинских услуг.

1.3 Устранение выявленных недостатков лечения в течение действия **гарантийного срока** не продлевает срока действия **гарантийных обязательств**.

1.4 Организация принимает **дополнительные обязательства** по устранению недостатков проведенного лечения, обнаруженных по истечении установленного гарантийного срока **на период в три года** за исключением претензий эстетического характера.

1.5 В течение срока действия **дополнительных обязательств** Организация обязуется устранить выявленные недостатки лечения с 30% скидкой от их стоимости по прейскуранту, действующему в Организации на момент обращения (накопительные скидки не действуют).

Положение о брони и порядке компенсаций при нарушениях условий «Договора на оказание платных медицинских услуг»

1. В клинике осуществляется бронирование времени из расчета **1500 рублей за 1 час** планируемого приема, которые не взимаются при соблюдении Заказчиком условий «Договора на оказание платных медицинских услуг».

2. За нарушение Исполнителем условий «Договора на оказание платных медицинских услуг» установлены следующие виды компенсаций:

*2.1. За нарушение п. 2.1.6. Договора (отмена приема Исполнителем без своевременного предупреждения Заказчика) Исполнитель компенсирует Заказчику стоимость забронированного времени приема из расчета 1500 рублей за час.**

3. За нарушение Заказчиком условий «Договора на оказание платных медицинских услуг» установлены следующие виды компенсаций:

3.1. За нарушение п.2.2.7. и п.3.1.1 Договора (неявка на прием без своевременного предупреждения Исполнителя и отмена приема Исполнителем по причине алкогольного или наркотического опьянения Заказчика) Заказчик компенсирует Исполнителю стоимость забронированного времени приема, из расчета 1500 рублей за час.

***При получении заказчиком в счет компенсации наличных денежных средств, ему необходимо уплатить налог на доходы физических лиц в размере 13% от полученной суммы и подать в налоговый орган по месту жительства налоговую декларацию в соответствии с Налоговым Кодексом РФ (гл.23 НК РФ).**

11.РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

Исполнитель:

ООО «Фирма «Марвел» ИНН 5027083290
140000, Московская область, г. Люберцы, Октябрьский пр-т, 403, корпус 1, Телефон (495) 565-49-29
р/с 40702810340240101905 в Сбербанке России г. Москва Люберецкое ОСБ 7809,
БИК 044525225, к/с 3010181040000000225, ОГРН 1035005015726 ОКВЭД 85.13 ОКПО 56864362

Исполнитель: _____ (Трудаев Михаил Евгеньевич).

Заказчик:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес: _____

Паспортные данные: _____

С действующим «Положением о гарантийных обязательствах», «Положением о брони» ознакомлен.

Подпись _____ (_____)

За несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет _____

Несовершеннолетний с 14 до 18 лет с согласия представителей _____